ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE
TRÊS DE MAIO - RS
Fundada em 29/10/69 - CNPJ: 88.505.821/0001-20 CNES: 3545822
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER
CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO HELEN KELLER
CER II - Centro Especializado em Reabilitação Auditiva e Intelectual
Presta serviços nas áreas: Assistência Social, Educação e Saúde

Of. Nº 184/2023

Três de Maio - RS, Outubro de 2023.

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: 04/2023 e 1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 04/2023** 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

"Conectar e somar para construir inclusão".

Paulo Bender de Camargo
Presidente

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

Rua Santo Ângelo, 1370 CP 197 - CEP: 98910-000 Três de Maio – RS – Brasil
Fone: (55) 3535-1994 - Fax: (55) 3535-1063
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br Site: tresdemaio.apaers.org.br
apaetresdemaio apaetresdemaiors

TERMO DE FOMENTO Nº 04/2023

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 Minas Gerais, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Presidente da Câmara de Vereadores no exercício do cargo de Prefeito Municipal, Senhor **Delmar Mebius**, brasileiro, portador do CPF nº 441.782.200-04, 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 929/2023*, 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 **RS 374.098,84** (trezentos e setenta e quatro mil e noventa e oito reais e oitenta e quatro centavos).

Parágrafo único: Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à OSC em uma única parcela, de **RS 374.098,84** (trezentos e setenta e quatro mil e noventa e oito reais e oitenta e quatro centavos), em 31 de março de 2023.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2023, 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:

11.11.04.08.243.0205.0,001.3350.43.00.00.00.00 – RV 759.14 – RECURSOS VINCULADOS A FUNDOS – DOAÇÕES FMDCA/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 – DOAÇÕES FMDCA/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 2024.**

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, 30 de março de 2023.

Delmar Mebius – Presidente da Câmara de Vereadores
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: Beatriz Moura
CPF: 032 868 310 85

Nome: Janaina Pinto
CPF: 953.662.960-72

1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 04/2023

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 4.017/2023*, alterar o Termo de Fomento nº 04/2023, firmado em 30 de março de 2023, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O valor previsto na Cláusula Segunda do Termo de Fomento fica acrescido em **R$ 38.242,13** (trinta e oito mil, duzentos e quarenta e dois reais e treze centavos), passando de **R$ 374.098,84** (trezentos e setenta e quatro mil e noventa e oito reais e oitenta e quatro centavos), para **R$ 412.340,97** (quatrocentos e doze mil, trezentos e quarenta reais e noventa e sete 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 – 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$ 38.242,13** (trinta e oito mil, duzentos e quarenta e dois reais e treze centavos), a ser pago no dia 13 de setembro de 2023 e será aplicado em conformidade com o Plano de Trabalho anexo ao Processo Administrativo nº 4.017/2023.

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

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
Procuradoria Geral

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, 8 de setembro de 2023.

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: [illegible]
CPF: 953.662.960-72

Nome: [illegible]
CPF: 032860[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL
PROTOCOLO
FL. 57 | RUB.

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 **Três de Maio**	UF **RS**	CEP **98910-000**	DDD/Telefone/Fax **55-3535-1994**	E.A.
Conta Corrente **96.299-6**	Banco **Sicredi**	Agência **0306**	Praça de Pagamento **Três de Maio**	
Nome do Responsável **Paulo Bender de Camargo**		C.P.F. **411.180.300-87**		
C.I/Órgão Expedidor/Data 5028721446	Cargo/Função **Presidente**	Matrícula		

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto	Período de Execução	
PLANO DE TRABALHO PROVENIENTE DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE FMDCA	Início	Término
	Abril/2023	**Setembro/2023**

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 217 **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 a aquisição de 1 balcão com tampo e rodapé de granito, 2 mesas em MDF, 1 bancada de apoio para mesa, 15 tampos para mesa em fórmica, 15 estrutura para mesa em aço inox, 100 cadeiras de aço inox, 1 geladeira, 2 computadores 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.

PREFEITURA MUNICIPAL
PROTOCOLO
FL. 68 | RUB.

PLANO DE TRABALHO

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 a aquisição de 1 balcão com tampo e rodapé de granito, 2 mesas em MDF, 1 bancada de apoio para mesa, 15 tampos para mesa em fórmica, 15 estrutura para mesa em aço inox, 100 cadeiras de aço inox, 1 geladeira, 2 computadores e pagamento mensal de 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.

PREFEITURA MUNICIPAL
PROTOCOLO
FL. 50 | RUB.

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 balcão de canto para cozinha em MDF branco de 18mm, medindo: 4300 X 2680 X 800 alt e 680 de profundidade, 8 portas, com dobradiça de amortecedor, as do canto com abertura de 165°, 14 gavetas com trilhos telescópicos e puxadores em alça de metal cromado, fundo em MDF 6 mm com acabamento nas duas faces. Tampo e rodapé de granito para balcão Duas mesas em MDF branco 18mm tampo engrossado, medindo 1,50 X 0,70 X 0,76 com 4 gavetas, com trilho telescópios, com puxadores de metal cromado. Uma bancada de apoio para mesa, com tampo de 2,20 X 0,50 com balcão de 0,80 X0,72, com 2 portas, 1 prateleira e um balcão com portas, todos com chave. Quinze tampos para mesa em fórmica, medindo 1,60 X 0,90. Quinze estruturas para mesa retangular em aço inox 140 cm X 0,80cm X 0,78 cm, pé de tubo redondo de 2. Cem cadeiras em aço inox, 90cm com acento 40x40, espuma de 3 cm, madeira de 1,50 cm. Uma geladeira 240 litros Dois computadores memória de 16 G, teclado e mouse sem fio	1	1	Usuários

Duração: Abril até Setembro/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL
PROTOCOLO
FL. 60 | RUB.

PLANO DE TRABALHO

FOLHA 04/05

TERMO DE FOMENTO

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	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$ 270.963,94	R$ 270.963,94	
	Um balcão de canto para cozinha em MDF branco de 18mm, medindo: 4300 X 2680 X 800 alt e 680 de profundidade, 8 portas, com dobradiça de amortecedor, as do canto com abertura de 165°, 14 gavetas com trilhos telescópicos e puxadores em alça de metal cromado, fundo em MDF 6 mm com acabamento nas duas faces.	R$ 6.705,00	R$ 6.705,00	
	Tampo e rodapé de granito para balcão	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	
	Duas mesas em MDF branco 18mm tampo engrossado, medindo 1,50 X 0,70 X 0,76 com 4 gavetas, com trilho telescópios, com puxadores de metal cromado.	R$ 3.920,00	R$ 3.920,00	
	Uma bancada de apoio para mesa, com tampo de 2,20 X 0,50 com balcão de 0,80 X0,72, com 2 portas, 1 prateleira e um balcão com portas, todos com chave.	R$ 2.860,00	R$ 2.860,00	
	Quinze tampos para mesa em fórmica, medindo 1,60 X 0,90	R$ 8.640,00	R$ 8.640,00	
	Quinze estruturas para mesa retangular em aço inox 140 cmX 0,80cm X 0,78 cm, pé de tubo redondo de 2.	R$ 11.220,00	R$ 11.220,00	
	Cem cadeiras em aço inox, 90cm com acento 40x40, espuma de 3 cm, madeira de 1,50 cm	R$ 49.990,00	R$ 49.990,00	
	Uma geladeira 240 litros	R$ 2.299,90	R$ 2.299,90	
	Dois computadores memória de 16 G, teclado e mouse sem fio	R$ 14.500,00	R$ 14.500,00	
	Manutenção dos serviços e outros profissionais	R$ 100.000,00		R$ 100.000,00
Total		**R$ 474.098,84**	**R$ 374.098,84**	**R$ 100.000,00**

PREFEITURA MUNICIPAL
PROTOCOLO
FL. 101 | RUB.

PLANO DE TRABALHO

FOLHA 05/05

TERMO DE FOMENTO

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

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
				R$ 374.098,84		

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
				R$ 100.000,00		

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 2023

7 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Aprovo o Plano de Trabalho Anteriormente Firmado Termo de Fomento, 30.03.2023

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 **Três de Maio**	UF **RS**	CEP **98910-000**	DDD/Telefone/Fax **55-3535-1994**	E.A.
Conta Corrente **96.299-6**	Banco **Sicredi**	Agência **0306**	Praça de Pagamento **Três de Maio**	
Nome do Responsável **Paulo Bender de Camargo**		C.P.F. **411.180.300-87**		
C.I/Órgão Expedidor/Data 5028721446	Cargo/Função **Presidente**		Matrícula	

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto	Período de Execução	
PLANO DE TRABALHO PROVENIENTE DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE FMDCA	Início	Término
	Setembro/2023	**Outubro/2023**

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 217 **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.

05 Cel.

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: Setembro até Outubro/2023.

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

07

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 04/05
TERMO DE FOMENTO	

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R$ 1.00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	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$ 38.242,13	R$ 38.242,13	
	Manutenção dos serviços e outros profissionais	R$ 20.000,00		R$ 20.000,00
Total		**R$ 58.242,13**	**R$38.242,13**	**R$ 20.000,00**

03 Cu

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 05/05
TERMO DE FOMENTO	

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$38.242,13			

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
			R$ 20.000,00			

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 2023

7 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o plano de trabalho anexo a termo aditivo ao Termo de Fomento 04/2023

08.09.2023

Marcos V. Bonadiman Corso
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	**2023**

03. TERMO DE FOMENTO Nº: **04/2023 E 1°TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO 04/2023**

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 1 balcão com tampo e rodapé de granito, 2 mesas em MDF, 1 bancada de apoio para mesa, 15 tampos para mesa em fórmica, 15 estruturas para mesa em aço inox, 100 cadeiras de aço inox, 1 geladeira, 2 computadores 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 Nº: **04/2023 e 1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO 04/2023** 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 Outubro de 2023
DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE

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	**2023**
03. TERMO DE FOMENTO N°: **004/2023 E 1° TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO 04/2023.**	

04. DATA DO RECEBIMENTO	05. VALOR (R$)
31/03/2023	R$ 374.098,84
13/09/2023	R$ 38.242,13
Juros da Aplicação	R$ 7.597,75
Receita Poupança	R$ 9,44
06. TOTAL	**R$ 419.948,16**

07. AUTENTICAÇÃO

Três de Maio – RS Outubro, de 2023.
DATA

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180.300-87
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE

Confere com o Original
Assinatura

APAE
Três de Maio-RS

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 83889

Recebemos de: Prefeitura Municipal Três de Maio

R$ 374.098,84

a importância supra de: Trezentos e Setenta e Quatro Mil Noventa e Oito Reais e Oitenta e Quatro Centavos

Referente a: 1ª Parcela Fomento 004/2023

Três de Maio 31/03/2023

Nadir Inês Gabe
Responsável Direção Administrativa
CPF: 204.789.910-20

GRÁFICA VIVAS (55) 3535-2080 - 08/20 - 3x50 - 80.001 a 85.000

Confere com o Original

Assinatura

SISTEMA SICREDI
SICREDI NOROESTE RS

----------< RESUMO DO DEPOSITO >----------

CODIGO DA COOPERATIVA....: 0306
NUMERO DA CONTA.....: 96299-6
TIPO DE CONTA.....: CONTA CORRENTE
NOME DO TITULAR.....: ASSOCIACAO DE PAIS E
CPF/CNPJ DO TITULAR.....: 88.505.821/0001-20
TIPO DE DEPOSITO.....: CHEQUE

VLR CHEQUES OUTROS BANCOS:	374.098,84
QTD CHEQUES OUTROS BANCOS:	1
VLR CHEQUES SICREDI MESMA COOP:	0,00
QTD CHEQUES SICREDI MESMA COOP:	0
VLR CHEQUES SICREDI OUTRA COOP:	0,00
QTD CHEQUES SICREDI OUTRA COOP:	0
TOTAL DO DEPOSITO.....:	374.098,84

AGENCIA: 017 - UNIDADE DE ATENDIMEN
DATA: 31/03/2023 HORA: 11:35:05
TERMINAL: UA003949D170306
OPERADOR: ********771
AUTORIZADOR: ********189
NSU: 000632 ATENDIM: 000007

DEPOSITE SEUS CHEQUES SEM SAIR DE CASA, ATRAVES
DOS CANAIS DIGITAIS! CONVERSE COM SEU GERENTE!

VIA DO ASSOCIADO

Confere com o Original

Assinatura

Assoc. dos Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

APAE
Três de Maio-RS

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 87468

Recebemos de: Prefeitura Municipal Três de Maio - RS

R$ 38.242,13

a importância supra de: Trinta e Oito Mil Duzentos e quarenta e dois reais e treze Centavos

Referente a: Pag. TA ao Termo Fomento 004/2023

Três de Maio 13 / 09 /2023

Depto. Cobrança

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

Confere com o Original

Assinatura

SISTEMA SICREDI
SICREDI NOROESTE RS

----------< RESUMO DO DEPOSITO >----------

CODIGO DA COOPERATIVA....: 0306
NUMERO DA CONTA.....: 96299-6
TIPO DE CONTA.....: CONTA CORRENTE
NOME DO TITULAR.....: ASSOCIACAO DE PAIS E
CPF/CNPJ DO TITULAR.....: 88.505.821/0001-20
TIPO DE DEPOSITO.....: CHEQUE

VLR CHEQUES OUTROS BANCOS:	38.242,13
QTD CHEQUES OUTROS BANCOS:	1
VLR CHEQUES SICREDI MESMA COOP:	0,00
QTD CHEQUES SICREDI MESMA COOP:	0
VLR CHEQUES SICREDI OUTRA COOP:	0,00
QTD CHEQUES SICREDI OUTRA COOP:	0
TOTAL DO DEPOSITO.....:	38.242,13

AGENCIA: 017 - UNIDADE DE ATENDIMEN
DATA: 13/09/2023 HORA: 15:19:49
TERMINAL: UA003825D170306
OPERADOR: ********878
NSU: 001143 ATENDIM: 000079

DEPOSITE SEUS CHEQUES SEM SAIR DE CASA, ATRAVES
DOS CANAIS DIGITAIS! CONVERSE COM SEU GERENTE!

VIA DO ASSOCIADO

Confere com o Original

Assinatura

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Despesas efetuadas a partir dos valores recebidos através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

02. ANO **2023**

03.TERMO DE FOMENTO Nº: **04/2023 e 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento 04/2023**

04. NOME DO FAVORECIDO	05. DOCUMENTO			06. PAGAMENTO		
	5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	6.1 Nº CHEQUE	6.2 DATA	6.3 VALOR (R$)
Francisco de Lima e Cia Ltda	Nota Fiscal	000001200	17/04/2023	001449	18/04/2023	R$ 14.500,00
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	974	26/04/2023	001451	27/04/2023	R$ 768,00
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	975	26/04/2023	001452	27/04/2023	R$ 5.472,00
Fabiane Froder Serviços de Assistência Social Ltda - ME	Nota Fiscal	29	26/04/2023	001453	27/04/2023	R$ 6.744,00
Nathalia Rodrigues Ltda	Nota Fiscal	202300000000009	26/04/2023	001454	27/04/2023	R$ 5.856,00
Iasmin Kasprczak Serviços de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	67	26/04/2023	001455	27/04/2023	R$ 5.712,00
Daniela Behnen Serviços de Terapia Ocupacional Ltda	Nota Fiscal	14	26/04/2023	001456	27/04/2023	R$ 5.376,00
CMM Serviços de Psicologia Ltda	Nota Fiscal	7	26/04/2023	001457	27/04/2023	R$ 4.992,00
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	976	26/04/2023	001458	27/04/2023	R$ 7.680,00
Glitzke e Lima Serviços Médicos Ltda	Nota Fiscal	538	26/04/2023	001459	27/04/2023	R$ 1.500,00
Psimed Serviços de Saúde e Consultoria Ltda	Nota Fiscal	317	26/04/2023	001460	27/04/2023	R$ 1.632,00
Raquel Binkowski Serviços Medicos Eireli - ME	Nota Fiscal	1582	18/04/2023	001461	27/04/2023	R$ 3.665,78
Claudeomiro A. Filheiro e Cia Ltda ME	Nota Fiscal	270	26/04/2023	001462	27/04/2023	R$ 1.500,00
Fabiola Meinertz e Cia Ltda	Nota Fiscal	151	26/04/2023	001463	27/04/2023	R$ 3.456,00
Comunica Clinica de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	8	26/04/2023	001464	27/04/2023	R$ 1.845,00
Topfisio Clinica de Fisioterapia e Reabilitação	Nota Fiscal	164	26/04/2023	001465	27/04/2023	R$ 2.784,00
Mirella K.B.N.Jerlich	Nota Fiscal	29	26/04/2023	001466	27/04/2023	R$ 1.776,00
Vem Ser Serviços em Psicologia Ltda	Nota Fiscal	447	26/04/2023	001467	27/04/2023	R$ 4.027,28
Aline Wazlawick Ltda	Nota Fiscal	10	26/04/2023	001468	27/04/2023	R$ 2.520,00
Neuro Clinica Dr. Valdemar Borges Neto	Nota Fiscal	658	26/04/2023	001469	27/04/2023	R$ 1.500,00
Tomasi e Cia Ltda Auditores - ME	Nota Fiscal	3436	26/04/2023	001470	27/04/2023	R$ 1.500,00
Sawitzki Clinica Medica Ltda	Nota Fiscal	11	26/04/2023	001471	27/04/2023	R$ 2.600,00
Helga Ariana Porsch	Nota Fiscal	4144	27/04/2023	001473	27/04/2023	R$ 1.500,00

Confere com o Original
Assinatura

Lojas Quero-Quero S/A (parcial)	Nota Fiscal	000199066	24/05/2023	001475	24/05/2023	R$	2.299,90
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME (parcial)	Nota Fiscal	980	29/05/2023	001476	31/05/2023	R$	1.371,21
Psimed Serviços de Saúde e Consultoria Ltda	Nota Fiscal	321	29/05/2023	001477	31/05/20263	R$	1.008,00
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	979	29/05/2023	001478	31/05/2023	R$	768,00
Glitzke e Lima Serviços Médicos Ltda	Nota Fiscal	543	29/05/2023	001479	31/05/2023	R$	1.500,00
Mirella K.B.N.Jerlich	Nota Fiscal	37	29/05/2023	001480	31/05/2023	R$	1.536,00
Topfisio Clinica de Fisioterapia e Reabilitação	Nota Fiscal	168	30/05/2023	001482	31/05/2023	R$	2.976,00
Helga Ariana Porsch	Nota Fiscal	202300000000007	31/05/2023	001483	31/05/2023	R$	1.500,00
Comunica Clinica de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	10	30/05/2023	001484	31/05/2023	R$	2.064,00
Andre Matheus Dullius	Nota Fiscal	047214033	30/05/2023	001485	31/05/2023	R$	11.220,00
Andre Matheus Dullius	Nota Fiscal	047514662	16/06/2023	001486	16/06/2023	R$	49.990,00
Raquel Binkowski Serviços Medicos Eireli - ME	Nota Fiscal	1723	20/06/2023	001488	29/06/2023	R$	3.665,78
Sawitzki Clinica Medica Ltda	Nota Fiscal	62	27/06/2023	001489	29/06/2023	R$	2.600,00
Tomasi e Cia Ltda Auditores - ME	Nota Fiscal	3597	27/06/2023	001490	29/06/2023	R$	1.500,00
Glitzke e Lima Serviços Médicos Ltda	Nota Fiscal	548	27/06/2023	001491	29/06/2023	R$	1.500,00
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	981	27/06/2023	001492	29/06/2023	R$	7.680,00
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	983	27/06/2023	001493	29/06/2023	R$	768,00
Fabiane Froder Serviços de Assistência Social Ltda - ME(parcial)	Nota Fiscal	31	27/06/2023	001494	29/06/2023	R$	4.579,80
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	982	27/06/2023	001495	29/06/2023	R$	6.720,00
Vem Ser Serviços em Psicologia Ltda	Nota Fiscal	482	27/06/2023	001496	29/06/2023	R$	3.216,00
Nathalia Rodrigues Ltda	Nota Fiscal	202300000000017	27/06/2023	001497	29/06/2023	R$	5.856,00
Neuro Clinica Dr. Valdemar Borges Neto	Nota Fiscal	712	27/06/2023	001499	29/06/2023	R$	1.500,00
Topfisio Clinica de Fisioterapia e Reabilitação	Nota Fiscal	174	28/06/2023	001500	29/06/2023	R$	2.928,00
Claudeomiro A. Filheiro e Cia Ltda ME	Nota Fiscal	282	28/06/2023	001501	29/06/2023	R$	1.500,00
Fabiola Meinertz e Cia Ltda	Nota Fiscal	153	28/06/2023	001502	29/06/2023	R$	3.840,00
Iasmin Kasprczak Serviços de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	80	28/06/2023	001503	29/06/2023	R$	6.720,00
Daniela Behnen Serviços de Terapia Ocupacional Ltda	Nota Fiscal	24	27/06/2023	001504	29/06/2023	R$	6.336,00
Psimed Serviços de Saúde e Consultoria Ltda	Nota Fiscal	324	28/06/2023	001505	29/06/2023	R$	1.608,00
CMM Serviços de Psicologia Ltda	Nota Fiscal	13	28/06/2023	001506	29/06/2023	R$	3.696,00
Comunica Clinica de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	11	28/06/2023	001507	29/06/2023	R$	2.160,00

Confere com Original
Assinatura

	Nota Fiscal	202300000000059	29/06/2023	001508	29/06/2023	R$	3.000,00
	Nota Fiscal	12	28/06/2023	001509	29/06/2023	R$	3.576,00
	Nota Fiscal	000001900	28/06/2023	001512	29/06/2023	R$	8.640,00
	Nota Fiscal	000001901	28/06/2023	001513	29/06/2023	R$	2.860,00
	Nota Fiscal	000001902	28/06/2023	001514	29/06/2023	R$	3.920,00
	Nota Fiscal	000001903	28/06/2023	001515	29/06/2023	R$	3.000,00
	Nota Fiscal	000001904	28/06/2023	001516	29/06/2023	R$	6.705,00
a ME	Nota Fiscal	289	24/07/2023	001517	25/07/2023	R$	1.500,00
ência Social Ltda - ME	Nota Fiscal	33	24/07/2023	001518	25/07/2023	R$	4.872,00
Reabilitação	Nota Fiscal	176	24/07/2023	001519	25/07/2023	R$	2.880,00
ME	Nota Fiscal	987	24/07/2023	001520	25/07/2023	R$	8.064,00
	Nota Fiscal	202300000000023	24/07/2023	001521	25/07/2023	R$	6.240,00
	Nota Fiscal	93	21/07/2023	001522	25/07/2023	R$	2.600,00
noaudiologia Ltda	Nota Fiscal	88	24/07/2023	001523	25/07/2023	R$	6.864,00
E	Nota Fiscal	3676	21/07/2023	001524	25/07/2023	R$	1.500,00
a	Nota Fiscal	15	24/07/2023	001525	25/07/2023	R$	5.280,00
	Nota Fiscal	154	24/07/2023	001526	25/07/2023	R$	3.648,00
apia Ocupacional Ltda	Nota Fiscal	33	24/07/2023	001527	25/07/2023	R$	6.816,00
ges Neto	Nota Fiscal	737	24/07/2023	001528	25/07/2023	R$	1.500,00
	Nota Fiscal	13	24/07/2023	001529	25/07/2023	R$	3.456,00
a ME	Nota Fiscal	988	25/07/2023	001530	25/07/2023	R$	5.760,00
	Nota Fiscal	14	28/08/2023	001531	30/08/2023	R$	3.192,00
Ltda	Nota Fiscal	3	28/08/2023	001532	30/08/2023	R$	4.608,00
	Nota Fiscal	146	28/08/2023	001533	30/08/2023	R$	2.600,00
ME	Nota Fiscal	3784	28/08/2023	001534	30/08/2023	R$	1.500,00
Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	93	28/08/2023	001535	30/08/2023	R$	7.104,00
a e Reabilitação	Nota Fiscal	182	28/08/2023	001537	30/08/2023	R$	3.456,00
edicos Eireli - ME	Nota Fiscal	1813	15/08/2023	001538	30/08/2023	R$	3.665,78
Ltda ME	Nota Fiscal	298	29/08/2023	001539	30/08/2023	R$	1.500,00
erapia Ocupacional Ltda	Nota Fiscal	40	29/08/2023	001540	30/08/2023	R$	7.008,00

Confere com o Original
Assinatura

ed Serviços de Saúde e Consultoria Ltda	Nota Fiscal	333	29/08/2023	001541	30/08/2023	R$	1.536,00
ane Froder Serviços de Assistência Social Ltda - ME	Nota Fiscal	34	29/08/2023	001542	30/08/2023	R$	8.736,00
n Ser Serviços em Psicologia Ltda	Nota Fiscal	514	29/08/2023	001543	30/08/2023	R$	2.904,00
ita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	993	29/08/2023	001544	30/08/2023	R$	768,00
munica Clinica de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	13	29/08/2023	001545	30/08/2023	R$	2.688,00
quel Binkowski Serviços Medicos Eireli - ME	Nota Fiscal	1906	26/09/2023	001546	29/09/2023	R$	3.665,78
edro Henrique Mello da Silva Ltda(parcial)	Nota Fiscal	7	25/09/2023	001547	29/09/2023	R$	3.120,00
uvita Clinica e Consultoria Ltda ME(parcial)	Nota Fiscal	994	27/09/2023	001548	29/09/2023	R$	4.000,00
CMM Serviços de Psicologia Ltda(parcial)	Nota Fiscal	24	27/09/2023	001549	29/09/2023	R$	2.000,00
Nathalia Rodrigues Ltda(parcial)	Nota Fiscal	202300000000034	27/09/2023	001551	29/09/2023	R$	3.000,00
Jasmin Kasprczak Serviços de Fonoaudiologia Ltda(parcial)	Nota Fiscal	95	27/09/2023	001552	29/09/2023	R$	3.000,00
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	995	27/09/2023	001553	29/09/2023	R$	768,00
Mirella K.B.N.Jerlich	Nota Fiscal	53	27/09/2023	001555	29/09/2023	R$	576,00
Claudeomiro A. Filheiro e Cia Ltda ME	Nota Fiscal	303	27/09/2023	001556	29/09/2023	R$	1.500,00
Neuro Clinica Dr. Valdemar Borges Neto	Nota Fiscal	840	27/09/2023	001557	29/09/2023	R$	1.500,00
Sawitzki Clinica Medica Ltda	Nota Fiscal	165	27/09/2023	001558	29/09/2023	R$	2.600,00
Tomasi e Cia Ltda Auditores - ME	Nota Fiscal	3858	27/09/2023	001559	29/09/2023	R$	1.500,00
Psimed Serviços de Saúde e Consultoria Ltda	Nota Fiscal	339	27/09/2023	001560	29/09/2023	R$	1.152,00
Comunica Clinica de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	14	28/09/2023	001561	29/09/2023	R$	1.920,00
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	997	23/10/2023	001562	23/10/2023	R$	8.640,00
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME (parcial)	Nota Fiscal	998	23/10/2023	001563	23/10/2023	R$	3.546,85
07. TOTAL DA DESPESA						**R$**	**419.948,16**
08. TOTAL DA RECEITA						**R$**	**412.340,97**
09. RECEITA DE RENDIMENTOS						**R$**	**7.597,75**
10.RECEITA POUPANÇA						**R$**	**9,44**
11. SALDO A DEVOLVER						**R$**	**-**

Confere com o Original

Assinatura

Três de Maio - RS, Outubro 2023

DATA

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180.300-87
Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Infrasul SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA

FRANCISCO DE LIMA e CIA. LTDA.

AVENIDA BURICA, 677 - SALA 01
CENTRO - 98910-000
Tres de Maio - RS Fone/Fax: 5535353984

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.200
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4323 0435 8273 5500 0133 5500 1000 0012 0010 8698 6310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	143230084946284 - 17/04/2023 18:02:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1470055241		35.827.355/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE			88.505.821/0001-20	17/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA SANTO ANGELO, 1370	CENTRO		98910-000	17/04/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Tres de Maio	RS	5535351994		18:01:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS 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. IPI
2045136935305	ALL IN ONE	84715010	0102	5102	UN	2,00	7.250,00	14.500,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Confere com o Original

Assinatura

Recebi a mercadoria.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa Optante pelo Simples Nacional Valor Aprox dos Tributos: R$ 3.767,10	

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001449	4	#14.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (QUATORZE MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a FRANCISCO DE LIMA E CIA TDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 18 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 08/2022

APAE - FMDCA-IR
88505821/0001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1119117

c2480306c 0180014295c 500009629965c

018 748 0306 0000962996 001449 #14500,00#

(QUATORZE MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

FRANCISCO DE LIMA E CIA TDA

SICREDI TRES DE MAIO , 18 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 000001200."

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Marcelo da Silveira
Vice Presidente
CPF 635.416.530-00

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 974

Série: 1

4CXE-IPPE-7FUI

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 10:02:28**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 16 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE SERVIÇO SOCIAL	**2,28%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 17,51**	**R$ 768,00**
			R$ 17,51	**R$ 768,00**

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$ 768,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 768,00**

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$ 768,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,51**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 768,00

Outras Retenções:

Lais Schwarz
ASSISTENTE SOCIAL
CPF 012.397.580-81
Cress:8169

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS 4,84% E MUNICIPAIS 2,28% - LAÍS.

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001451	6	#768,00#

Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)********** e centavos acima

a EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 08/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1131265

#768,00# 001451 0000962996 0306 748 018

(SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 974."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 975

Série: 1

0M0F-MTUJ-1ZC7

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 10:06:13**

Competência: **4/2023**

Data da Prestação: **26/04/2023**

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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 114 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA	**2,28%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 124,76**	**R$ 5.472,00**
			R$ 124,76	**R$ 5.472,00**

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$ 5.472,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 5.472,00**

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$ 5.472,00**	**R$ 0,00**	**R$ 124,76**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 5.472,00

Outras Retenções:

Beatriz Chrischon
Fisioterapeuta
CREFITO 14418-F
CPF 005 187.800-87

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS 4,84% E MUNICIPAIS 2,28% - BEATRIZ.

Outras Informações:

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

ISSQN Retido: **NÃO**

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001452	4	#5.472,00#

Pague por este cheque a quantia de (CINCO MIL QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)**********

e centavos acima

a EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 08/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1531298

#748306# 018962996# 500096299650

#5472,00#

018 748 0306 0000962996 001452

(CINCO MIL QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 975."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 29
Série: 1
OJG5-ETV9-SRP2

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 09:34:35**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
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:	
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, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
27.01 - 140 HORAS E 30 MINUTOS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.	2%	EXIGÍVEL	R$ 134,88	R$ 6.744,00
			R$ 134,88	R$ 6.744,00

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$ 6.744,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 6.744,00**

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$ 6.744,00	R$ 0,00	R$ 134,88

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 6.744,00

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

Os serviços foram prestados

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001453	2	#6.744,00#

Pague por este cheque a quantia de (SEIS MIL SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)**********

e centavos acima

a FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 08/2022

APAE - FMDCA - IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1112228

⑆748⑆0306⑆9⑆962996⑆ 001453⑈ ⑆018⑆ 000006744⑇

018 748 0306 0000962996 001453 #6744,00#

(SEIS MIL SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)**********

FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 29."

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.692.046/0001-45	****	3039

Número da NFS-e	
202300000000009	
Data do Serviço	Código Verificador
26/04/2023	72d2e0961

MUNICIPIO DE CATUIPE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (55) 3336-0000 - catuipe-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
26/04/2023	Exigível	Catuípe/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Endereço: SANTO ÂNGELO,1370
Cidade: Três de Maio | UF: RS | Fone: (55) 3535-1994 | CEP: 98910-000
Bairro: CENTRO
CNPJ / CPF / NIF: 88.505.821/0001-20 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Catuípe/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL TOTAL: 122 HORAS	5.856,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
5.856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 5.856,00 | **Valor Líquido da NFS-e:** 5.856,00

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$0,00; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$0,00.

Nathália Rodrigues
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 5/23913-TO
CPF: 037.290.210-36

Consulta realizada em 26/04/2023 às 08:52:08.
Para consultar a autenticidade acesse: catuipe-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

2023000000000009 72d2e0961486920460001 45

Os serviços foram prestados

Recebi(emos) de
NATHALIA RODRIGUES LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202300000000009	Confere com o Original
Competência 26/04/2023	Assinatura
NFS-e 72d2e0961	

Consulta realizada em 26/04/2023 às 08:52:08.
Para consultar a autenticidade acesse: catuipe-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001454	0	#5.856,00#

Pague por este cheque a quantia de (CINCO MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)**********

e centavos acima

ou à sua ordem

a NATHALIA RODRIGUES LTDA

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 08/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1119796

018 748 0306 0000962996 001454 #5856,00#

(CINCO MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)**********

NATHALIA RODRIGUES LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 202300000000009."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Casso
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 67
Série: 1
KV7Z-U1GZ-92HI

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 08:37:56**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
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**	E-Mail:	
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.**		
Nome Fantasia:	**ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER**	Telefone:	**055 - 35351994**
CPF/CNPJ:	**88.505.821/0001-20**	E-Mail:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 119 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA REFERENTES AO MÊS DE ABRIL DE 2023	**2,01%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 114,81**	**R$ 5.712,00**
			R$ 114,81	**R$ 5.712,00**

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$ 5.712,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 5.712,00**

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$ 5.712,00**	**R$ 0,00**	**R$ 114,81**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 5.712,00

Outras Retenções:

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001455	9	#5.712,00#

Pague por este cheque a quantia de (CINCO MIL SETECENTOS E DOZE REAIS)**********

e centavos acima

a IASMIN KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 08/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1901222

018 748 0306 0000962996 001455 #5712,00#

(CINCO MIL SETECENTOS E DOZE REAIS)**********

IASMIN KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 67."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 14
Série: 1
TFZL-WP3C-8WRF

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 10:11:48**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 112 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 161,28**	**R$ 5.376,00**
			R$ 161,28	**R$ 5.376,00**

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$ 5.376,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 5.376,00**

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$ 5.376,00**	**R$ 0,00**	**R$ 161,28**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 5.376,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

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

Confere com o Original
Assinatura

Daniela Behnen
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 5/19294
CPF:033.917.110-35

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001456	7	#5.376,00#

Pague por este cheque a quantia de (CINCO MIL TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)**********

e centavos acima

a DANIELA BEHNEN SERVICOS DE TERAPIA OCIPACIONAL LTD ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 08/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1161270

⑈7480306⑈ 018001456⑆ 5000096299⑆

018 748 0306 0000962996 001456 #5376,00#

(CINCO MIL TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)**********

DANIELA BEHNEN SERVICOS DE TERAPIA OCIPACIONAL LTD

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 14."

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 7

Série: 1

AYDD-RHXE-12FK

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 10:07:32**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 104 HORAS DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 149,76**	**R$ 4.992,00**
			R$ 149,76	**R$ 4.992,00**

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$ 4.992,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 4.992,00**

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$ 4.992,00**	**R$ 0,00**	**R$ 149,76**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 4.992,00

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

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001457	5	#4.992,00#

ague por este
eque a quantia de (QUATRO MIL NOVECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)**********

e centavos acima

CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E
INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 08/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1331396

=7480306= 0000962996 5 0000962996=

018 748 0306 0000962996 001457 #4992,00#

(QUATRO MIL NOVECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)**********

CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 7."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.361.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 976
Série: 1
3FVP-Q1ZJ-6FJ2

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 15:58:24**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 160 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SERVIÇO SOCIAL	**2,28%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 175,10**	**R$ 7.680,00**
			R$ 175,10	**R$ 7.680,00**

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$ 7.680,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 7.680,00**

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$ 7.680,00**	**R$ 0,00**	**R$ 175,10**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

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

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4,48% E MUNICIPAIS 2,28%- LEANDRO

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001458	3	#7.680,00#

Pague por este cheque a quantia de (SETE MIL SEISCENTOS E OITENTA REAIS)********** e centavos acima

a EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 08/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1112899

=7680306=8 0000962996=5 001458=5

#7680,00#

018 748 0306 0000962996 001458

(SETE MIL SEISCENTOS E OITENTA REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 976."

Cópia de Cheque Nº Banco

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 538
Série: 1
2EHD-2MPW-4ES4

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 12:04:01**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**GLITZKE & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**	E-Mail:	**antoniodjavanlima@gmail.com**
Nome Fantasia:		Telefone:	**55 - 9 96066777**
CPF/CNPJ:	**12.672.079/0001-86**	Inscrição Municipal:	**101.3.8030**
Bairro:	**EMILIO TESCHE**	Endereço:	**RUA SÃO BERNARDO, 375**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.03 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CLÍNICA GERAL	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 45,00**	**R$ 1.500,00**
			R$ 45,00	**R$ 1.500,00**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

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$ 1.500,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.500,00**

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$ 1.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.500,00

Outras Retenções:

Vânia Mabel Glitzke Lima
Médica
CRM-RS 34465
CPF: 687.348.830-53

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Os serviços foram prestados

Confere com o Original
Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001459	1	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a GLITZKE E LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 08/2022

APAE - FMDCA-IR
88505821 0001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1556126

⑈7480306⑈ 01001459⑆ 50000962996⑆

018 748 0306 0000962996 001459 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

GLITZKE E LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 538."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 317

Série: 1

S0O2-I9ZJ-68PL

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 15:01:30**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA**	E-Mail:	
Nome Fantasia:		Telefone:	**55 - 9 9118-3727**
CPF/CNPJ:	**09.335.442/0001-63**	Inscrição Municipal:	**1.107.3.7257**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**URUGUAI,400**
Complemento:	**SALA 204**		
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:	
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 - 34 HORAS DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	**2%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 32,64**	**R$ 1.632,00**
			R$ 32,64	**R$ 1.632,00**

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

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$ 1.632,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.632,00**

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$ 1.632,00**	**R$ 0,00**	**R$ 32,64**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.632,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

PSICÓLOGA NELSI 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

Confere com o Original

Assinatura

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001460	5	#1.632,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)**********

e centavos acima

a PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 08/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1324950

<018748030600009629960001460163200>

018 748 0306 0000962996 001460 #1632,00#

(UM MIL SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)**********

PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 317."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Passos - NFSe

Número do RPS	Número da nota
	1582

Data da emissão da nota: 18/04/2023 16:08:10

Data do fato gerador: 18/04/2023 16:08:10

Código de verificação: CDJJEMSRW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RAQUEL BINKOWSKI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 18.224.821/0001-77 Inscrição municipal: 4229

Telefone: (55) 99920-2709

Endereço: R PASTEUR Número: 283 Bairro: CENTRO CEP: 98600-000

Complemento:

Município: Três Passos UF: RS

E-mail: clinicaneuropediatria@gmail.com 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 UF: RS

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços prestados no mês de Abril/2023.	3.906,0000	1,0000	3.906,0000	3.906,00	x 3,00 =	117,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.665,78								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 25,39	R$ 117,18	R$ 0,00	R$ 58,59	R$ 39,06	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.906,00 | **Valor líquido = R$ 3.665,78**

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	3.906,00	117,18

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 Pediatrica
CPF 814.948.820-00
Cremers 32.390

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$ 525,36 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 81,64 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001461	3	#3.665,78#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO) (CENTAVOS)********** centavos acima

a RAQUEL BINKOWSKI SERVICOS MEDICOS EIRELI ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1302124

=2748030690= 0480026854 500096299965=

018 748 0306 0000962996 001461 #3665,78#

(TRES MIL SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

RAQUEL BINKOWSKI SERVICOS MEDICOS EIRELI

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 1582."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA ME
CNPJ: 20.744.441/0001-05
RUA GUAPORE, 716 - SALA 4
CEP: 98780-756 - Bairro: CENTRO
Município: SANTA ROSA - RS
Telefone: (0) 35126744
Email: nucleodeotorrino.otorrino@gmail.com
Insc. Municipal: 46729

Número da NFS-e
270

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
0188470053400677

Data Emissão	Hora Emissão
26/04/2023	**13:44:45**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO		88.505.821/0001-20
Endereço R SANTO ANGELO	**Número** 1370	**Complemento**
Bairro CENTRO	**CEP**	**Cidade - Estado** TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8939	3.0000 %	TI	1.500,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
REFERENTE ABRIL/2023 - SERVIÇOS MÉDICOS OTORRINOLARINGOLOGISTA

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
1.500,00	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**1.500,00**	**1.500,00**

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
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: 15/05/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 31,35 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001462	1	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1968416

=74893806=8 0306=0962996= 500001462=

018 748 0306 0000962996 001462 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 270."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

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
151

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
0188470053401930

Data Emissão	Hora Emissão
26/04/2023	**14:20:58**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO	88.505.821/0001-20

Endereço	Número	Complemento
R SANTO ANGELO	1370	

Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO		TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	2.0100 %	TI	3.456,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
72 horas de serviço de fonoaudiologia em Abril/2023- Fabiola Meinertz

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
3.456,00	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**3.456,00**	**3.456,00**

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
Assinatura

Os serviços foram prestados

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

(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: 15/05/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 464,83 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 76,03 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Fabiola Meinertz

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001463	0	#3.456,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)********** e centavos acima

a FABIOLA MEINERTZ E CIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
88505821 0001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1768930

⑈748⑈ 03060⑆63954⑆ 500096299⑆6⑈

018 748 0306 0000962996 001463 #3456,00#

(TRES MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)**********

FABIOLA MEINERTZ E CIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 151."

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por _____

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 8

Série: 1

NSXE-O42I-5ULB

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 14:51:49**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
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:	
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, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 45 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS NA ÁREA DE FONOAUDIOLOGIA.	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 55,35**	**R$ 1.845,00**
			R$ 55,35	**R$ 1.845,00**

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$ 1.845,00

VALOR LÍQUIDO = R$ 1.845,00

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$ 1.845,00**	**R$ 0,00**	**R$ 55,35**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.845,00

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

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

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001464	8	#1.845,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)**********

e centavos acima

a COMUNICA CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1247760

⑈748306⑈ 0⑆001464⑇ 500096299⑆⑈

018 748 0306 0000962996 001464 #1845,00#

(UM MIL OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)**********

COMUNICA CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 8."

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.361.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por _____

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 164

Série: 1

D9SX-TS26-A26H

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 11:16:41**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
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 REABILITAÇAO**	E-Mail:	
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 58 HORAS DE SERVIÇO PRESTADO EM FISIOTERAPIA	**2%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 55,68**	**R$ 2.784,00**
			R$ 55,68	**R$ 2.784,00**

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$ 2.784,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.784,00**

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$ 2.784,00**	**R$ 0,00**	**R$ 55,68**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.784,00

Outras Retenções:

Confere com o Original

Assinatura

Os serviços foram prestados

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

Jefferson Kettner Winterfeld
Fisioterapeuta
CREFITO 153.329
CPF 016.094.230-62

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001465	6	#2.784,00#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL SETECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)**********

e centavos acima

a TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1667351

⑈2800965⑈ 0180014655⑆ 500000629965⑆

018 748 0306 0000962996 001465 #2784,00#

(DOIS MIL SETECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)**********

TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 164."

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____ SICREDI Conta 96.299-6

APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

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
Celular: (47) 984632685
Email: fgamirella.netto@gmail.com
Insc. Municipal: 52163

Número da NFS-e
29

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
0188470053404810

Data Emissão	Hora Emissão
26/04/2023	**15:08:55**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO	88.505.821/0001-20

Endereço	Número	Complemento
R SANTO ANGELO	1370	

Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO		TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8847	3.0000 %	TI	1.776,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
Nota referente a 37 horas de serviço de fonoaudiologia no mês de abril de 2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
1.776,00	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**1.776,00**	**1.776,00**

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
8847 - SANTA ROSA - RS

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: 15/05/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 238,87 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 39,07 (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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Os serviços foram prestados

Confere com o Original
Assinatura

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001466	4	#1.776,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)**********

e centavos acima

a MIRELLA K.B.N.JERLICH ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1891057

⑆748306⑆ 01360016650⑆ 500096299656⑈

018 748 0306 0000962996 001466 #1776,00#

(UM MIL SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)**********

MIRELLA K.B.N.JERLICH

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 29."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.230-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por _____

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 447

Série: 1

QMTD-SOGR-R8JZ

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 11:13:39**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
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:	**sandra@escritorioullmann.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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.16 - 86 HORAS DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	**2,44%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 100,72**	**R$ 4.128,00**
			R$ 100,72	**R$ 4.128,00**

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

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$ 4.128,00

VALOR LÍQUIDO = R$ 4.027,28

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$ 4.128,00**	**R$ 100,72**	**R$ 100,72**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 4.027,28

Outras Retenções:

Confere com o Original

Assinatura

Informações Complementares:

Outras Informações:

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

ISSQN Retido: **SIM**

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

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

Os serviços foram prestados

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001467	2	#4.027,28#

Pague por este cheque a quantia de (QUATRO MIL VINTE E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)********** e centavos acima

a VEM SER SERVICOS EM PSICOLOGIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1344285

⑈748⑈ 03060⑈ 0000962996⑈ 001467⑈

#4027,28#

018 748 0306 0000962996 001467

(QUATRO MIL E VINTE E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)**********

VEM SER SERVICOS EM PSICOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 447."

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.230-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 10
Série: 1
U6PU-SZ89-JJQM

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 17:12:34**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
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:	
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
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 NO MÊS DE ABRIL DE 2023 TOTALIZANDO 52 HORAS E 30 MINUTOS.	3%	EXIGÍVEL	R$ 75,60	R$ 2.520,00
			R$ 75,60	R$ 2.520,00

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

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$ 2.520,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.520,00**

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$ 2.520,00	R$ 0,00	R$ 75,60

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.520,00

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

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001468	0	#2.520,00#

que por este
que a quantia de (DOIS MIL QUINHENTOS E VINTE REAIS)**********

e centavos acima

ou à sua ordem

ALINE WAZLAWICK LTDA

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

1428772

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E
INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

=7489306211 01800168594 50000962996=

#2520,00#

018 748 0306 0000962996 001468

(DOIS MIL QUINHENTOS E VINTE REAIS)**********

ALINE WAZLAWICK LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 10."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 658

Série: 1

GA9M-Y6OE-MZTP

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 17:10:27**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**NEURO CLINICA DR. VALDEMAR BORGES NETO**	E-Mail:	
Nome Fantasia:	**NEURO CLINICA**	Telefone:	**55 - 3535-2034**
CPF/CNPJ:	**33.746.532/0001-21**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.10082**
Bairro:	**0**	Endereço:	**OSVALDO CRUZ, 479**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ÁREA DE NEUROLOGIA	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 47,95**	**R$ 1.598,29**
			R$ 47,95	**R$ 1.598,29**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 10,39	**R$ 47,95**	**R$ 0,00**	**R$ 23,97**	**R$ 15,98**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.598,29 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.500,00**

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$ 1.598,29**	**R$ 0,00**	**R$ 47,95**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.500,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 11,33% E MUNICIPAIS 3,00%

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Dr Valdemar F. B. Neto
Médico Neurologista
CRM Nº 24 594
CPF 898 989 230-91

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001469	9	#1.500,00#

ague por este
eque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

NEURO CLINICA DR. VALDEMAR BORGES NETO ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E
INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1101110

⑆748⑆0306⑆9⑆1⑆ ⑇001469⑇ ⑈0000962996⑈

018 748 0306 0000962996 001469 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

NEURO CLINICA DR. VALDEMAR BORGES NETO

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 658."

Cópia de Cheque Nº_____ Banco_____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para_____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere como Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 3436
Série: 1
E5AJ-C7W2-I3CX

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 19:26:26**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**TOMASI & CIA LTDA - AUDITORES - ME**	E-Mail:	
Nome Fantasia:		Telefone:	**35351147**
CPF/CNPJ:	**03.799.928/0001-76**	Inscrição Municipal:	**1.115.3. 6158**
Bairro:		Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ, 381, SALA 07**
Complemento:	**SALA 07**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - DR CLOVIS TOMASI - SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICO GERAL	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 47,95**	**R$ 1.598,29**
			R$ 47,95	**R$ 1.598,29**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 10,39	**R$ 47,95**	**R$ 0,00**	**R$ 23,97**	**R$ 15,98**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.598,29 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.500,00**

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$ 1.598,29**	**R$ 0,00**	**R$ 47,95**

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.500,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (14,33%)
11,33 % FEDERAL
3 % MUNICIPAL

Os serviços foram prestados

Dr. Clóvis E. R. Tomasi
Medicina - Endocrinologia
CRM 10305

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**

Confere com o Original

Assinatura

Dr. Clóvis E. R. Tomasi
Medicina - Endocrinologia
CRM 10305

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001470	2	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

TOMASI E CIA LTDA AUDITORES ME

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1109197

⑆748⑆0306⑆ 0000962996⑆ 001470⑈

018 748 0306 0000962996 001470 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

TOMASI E CIA LTDA AUDITORES ME

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 3436."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº_____ Banco_____

Utilizado para_____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 11

Série: 1

1CA8-E55C-2XDJ

Data e Hora de Emissão: **26/04/2023 às 19:28:52**
Competência: **4/2023**
Data da Prestação: **26/04/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA**	E-Mail:	**escritorioabc@escritorioabc.com.br**
Nome Fantasia:	**CLINICA SAWITZKI**	Telefone:	**35351950**
CPF/CNPJ:	**48.961.574/0001-52**	Inscrição Municipal:	**10826.2023**
Bairro:	**SEM INFORMACAO**	Endereço:	**SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 512**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - DR REINALDO - SERVIÇOS DE OTORRINOLARINGOLOGISTA	3%	EXIGÍVEL	R$ 83,11	R$ 2.770,38
			R$ 83,11	R$ 2.770,38

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 18,01	R$ 83,11	R$ 0,00	R$ 41,56	R$ 27,70

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.770,38 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.600,00**

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$ 2.770,38	R$ 0,00	R$ 83,11

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.600,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (14,33%)
11,33 % FEDERAL
3 % MUNICIPAL

Confere com o Original

Assinatura

Os serviços foram prestados

Outras Informações:

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

ISSQN Retido: **NÃO**

Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**

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

Dr. Reinaldo J. Sawitzki
Otorrinolaringologista
CRM 7225
CPF nº: 221.986.100-78

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001471	0	#2.600,00#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 27 de ABRIL 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1126997

#018#748#0306#0000962996#001471#2600,00#

018 748 0306 0000962996 001471 #2600,00#

(DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)**********

SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 11."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Helga Ariana Porsch

CRM 21264

Rua Barão do Rio Branco, 100 Fone: (55) 3332 - 1828

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE S

1ª VIA

CPF: 634.360.270-49 Nº 4144
Insc. Mun.: 713.617

Data da Emissão: 27/04/2023

USUÁRIO OU DESTINATÁRIO

Cliente Apae Tres de Maio

Endereço Rua Santo Angelo 1370

Município Tres de Maio Estado RS

CNPJ/CPF: 88505821 0001-20 CGC.TE.:

Quant.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL
	Honorarios medicos ref. aos atendimentos medicos do mes de Abril		1.500,00

Helga Porsch
Neurologista
CRM 21.264
CPF 634.360.270-49

TOTAL R$ 1.500,00

Imposto Sobre serviços Incluido no Preço à alíquota de _____%R$

Gráfica Pampa - Fone: 3332 - 9207 CNPJ: 05.890.248/0001-99 07/22 3x25 3.801 a 4.200 AIDOF 20220027

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
013	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001473	7	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

HELGA ARIANA PORSCH ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 27 de ABRIL 2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

1102710

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
09.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

#748096299# 001473# 500096299#

018 748 0306 0000962996 001473 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

HELGA ARIANA PORSCH

SICREDI TRES DE MAIO , 27 DE ABRIL DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL EM ANEXO."

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

QUERO QUERO

Lojas Quero-Quero S/A - 0023
Rua Horizontina 1163
Centro
Três de Maio / RS
98910-000
Tel.: 55 35351494 / Fax:

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000199066
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4323.0596.4182.6400.2425.5500.2000.1990.6614.1566.3824

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros			143230115470453
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
1470021258		96.418.264/0024-25	43230596418264002425550020001990661415663824

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXE			88.505.821/0001-20	24.05.2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R SANTO ANGELO 1370		CENTRO	98910000	24.05.2023
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
TRES DE MAIO	0055035351994	RS / ISENTO		11:19:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.600,00	442,00	0,00	0,00	2.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9 - Sem ocorrência transporte)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001	AAAADL		PC	55 KG	53 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24335	Refrig Consul CRB39AB F.F 342L Br 220V	84182100	500	5102	PEC	1	2.600,000000	2.600,00	2.600,00	442,00	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
1.815.C.2319		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. Aprox. R$ 682,50(26,25%) Isento ou nao sujeito a IPI Contrato:712466676 ZORB: C040647338 / 0119383855 / / 0933643773 / 0049780084	

Recebi a mercadoria.

Confere com o Original

Assinatura

LOJAS QUERO QUERO SA
CNPJ: 96418264002425 I.E: 147/0021258
R HORIZONTINA, 1163 ROCINHA TRES DE MAIO - RS

Nr. Controle: 86897
Pagto Pedido: 712466830 2600.00
PAGTO ACUMULADO: 2600.00

(712466676)
[RETIRA POSTERIOR] Orig: 23
Cliente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIO
NAIS DE TRES DE
Vendedor: 109469 Fil.Emit: 23
Operador: PDV 41

Nr. PDV:41 24/05/2023 11:18:02

LOJAS QUERO QUERO SA
CNPJ: 96418264002425 I.E: 147/0021258
R HORIZONTINA, 1163 ROCINHA TRES DE MAIO - RS

Pagto Acumulado: 2600.00
Cheque: 2299.90
Cheque: 300.10
Troco: 0.00

Nr. PDV:41 24/05/2023 11:18:02

LOJAS QUERO QUERO SA
CNPJ: 96418264002425 I.E: 147/0021258
R HORIZONTINA, 1163 ROCINHA TRES DE MAIO - RS

QUERO - QUERO S.A.
Loja: 23 TRES DE MAIO
Pedido: 712466676 - [Itens Posterior]

Produto Descricao Data Retirada

24335 GELADEIRA &#0x2F; RE 25/05/2023

DATA LIMITE PARA RETIRADA DOS PRODUTOS:
25/05/2023

Recebedor:

Confere com o Original

Assinatura

2.299,90

Dois Mil Duzentos e Noventa e Nove Reais e Noventa Centavos

x.x.x.

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 980

Série: 1

YV8W-0S2M-831H

Data e Hora de Emissão: **29/05/2023 às 13:48:48**
Competência: **5/2023**
Data da Prestação: **29/05/2023**
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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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, 001370**
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 SERVIÇO SOCIAL. -	**2,21%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 169,73**	**R$ 7.680,00**
			R$ 169,73	**R$ 7.680,00**

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$ 7.680,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 7.680,00**

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$ 7.680,00**	**R$ 0,00**	**R$ 169,73**

RPS: 0 / NFS-e (29/05/2023)

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

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos federais 4,70% e municipais 2,21% - Leandro Steiger

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001476	1	#1.371,21#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E UM CENTAVOS)********** e centavos acima

ou à sua ordem

a EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

TRES DE MAIO 31 de MAIO 2023

Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1804499

c960362a 0180748c 0306 9 0096299 6 3 ANE 001476 1 1371212

#1371,21#

018 748 0306 0000962996 001476

(UM MIL TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E UM CENTAVOS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 31 DE MAIO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO PARCIAL NOTA FISCAL 980."

SICREDI Conta 96.299-6

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Hilton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 798.761.700-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 321

Série: 1

MBJL-9REE-8HJF

Data e Hora de Emissão: **29/05/2023 às 15:28:09**
Competência: **5/2023**
Data da Prestação: **29/05/2023**
Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA**	E-Mail:	
Nome Fantasia:		Telefone:	**55 - 9 9118-3727**
CPF/CNPJ:	**09.335.442/0001-63**	Inscrição Municipal:	**1.107.3.7257**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**URUGUAI,400**
Complemento:	**SALA 204**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 21 HORAS E SERVIÇOS DE PSICOLOGIA -	**2%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 20,16**	**R$ 1.008,00**
			R$ 20,16	**R$ 1.008,00**

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$ 1.008,00 — **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.008,00**

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$ 1.008,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,16**

RPS: 0 / NFS-e (29/05/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.008,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:
Psicóloga Nelsi 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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001477	0	#1.008,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL OITO REAIS)********** e centavos acima

a PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 31 de MAIO 2023 de

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
88505821000120-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1965107

⑆748⑆0306⑆ 0000962996⑆ 001477⑈

#1008,00#

018 748 0306 0000962996 001477

(UM MIL E OITO REAIS)**********

PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 31 DE MAIO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 321."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº Banco

Utilizado para

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 979

Série: 1

1AHS-8A3D-FZUX

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **29/05/2023 às 08:13:47**

Competência: **5/2023**

Data da Prestação: **29/05/2023**

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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 16 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE SERVIÇO SOCIAL -	**2,21%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 16,97**	**R$ 768,00**
			R$ 16,97	**R$ 768,00**

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$ 768,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 768,00**

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$ 768,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,97**

RPS: 0 / NFS-e (29/05/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 768,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos federais 4,70% e municipais 2,21% - Lais

Lais Schwarz
ASSISTENTE SOCIAL
CPF 012.397.580-81
Cress:8169

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001478	8	#768,00#

Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)********** e centavos acima

ou à sua ordem

a EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

TRES DE MAIO, 31 de MAIO de 2023

Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1572199

⑈768000⑈ 018007285⑆ 500096299654⑈

#768,00#

018 748 0306 0000962996 001478

(SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 31 DE MAIO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 979."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 543

Série: 1

N35D-YAR8-N2JQ

Data e Hora de Emissão: **29/05/2023 às 11:04:56**
Competência: **5/2023**
Data da Prestação: **29/05/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**GLITZKE & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**	E-Mail:	**antoniodjavanlima@gmail.com**
Nome Fantasia:		Telefone:	**55 - 9 96066777**
CPF/CNPJ:	**12.672.079/0001-86**	Inscrição Municipal:	**101.3.8030**
Bairro:	**EMILIO TESCHE**	Endereço:	**RUA SÃO BERNARDO, 375**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.03 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CLÍNICA GERAL -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 45,00**	**R$ 1.500,00**
			R$ 45,00	**R$ 1.500,00**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

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$ 1.500,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.500,00**

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$ 1.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**

RPS: 0 / NFS-e (29/05/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.500,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Vânia Mabel Glitzke Lima
Médica
CRM-RS 34465
CPF: 687.348.830-53

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001479	6	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)********** e centavos acima

ou à sua ordem

a GLITZKE E LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

TRES DE MAIO, 31 de MAIO de 2022

Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1601288

#1500,00#

018 748 0306 0000962996 001479

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

GLITZKE E LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 31 DE MAIO DE 2022

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 543."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE / FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Pauló Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Hamilton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por _____

Confere com o Original

Assinatura

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
Celular: (47) 984632685
Email: fgamirella.netto@gmail.com
Insc. Municipal: 52163

Número da NFS-e
37

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
0188470054449835

Data Emissão	Hora Emissão
29/05/2023	**16:08:19**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO	88.505.821/0001-20

Endereço	Número	Complemento
R SANTO ANGELO	1370	

Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO		TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8847	3.0000 %	TI	1.536,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
Nota referente a 32 horas de serviço de fonoaudiologia no mês de Maio de 2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
1.536,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	**1.536,00**	**1.536,00**

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
8847 - SANTA ROSA - RS

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: 15/06/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 206,59 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 33,79 (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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001480	0	#1.536,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)********** e centavos acima

ou à sua ordem

a MIRELLA K.B.N.JERLICH

TRES DE MAIO 31 de MAIO de 2023

Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1658913

⑆748306⑆ 000962996⑆ 001480⑈

#1536,00#

018 748 0306 0000962996 001480

(UM MIL QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)**********

MIRELLA K.B.N.JERLICH

SICREDI TRES DE MAIO , 31 DE MAIO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 37."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Adilon Emiliano Cassoi
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 168

Série: 1

NUA6-B171-0EPH

Data e Hora de Emissão: **30/05/2023 às 09:26:38**
Competência: **5/2023**
Data da Prestação: **30/05/2023**
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 REABILITAÇAO**	E-Mail:	
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 62 HORAS DE SERVIÇO PRESTADO EM FISIOTERAPIA -	**2%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 59,52**	**R$ 2.976,00**
			R$ 59,52	**R$ 2.976,00**

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$ 2.976,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.976,00**

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$ 2.976,00**	**R$ 0,00**	**R$ 59,52**

RPS: 0 / NFS-e (30/05/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.976,00

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

Jefferson Kettner Winterfeld
Fisioterapeuta
CREFITO 153.329
CPF 016.094.230-62

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001482	6	#2.976,00#

igue por este
eque a quantia de (DOIS MIL NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)**********

e centavos acima

~~TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO~~

ou à sua ordem

TRES DE MAIO 31 de MAIO de 2023

Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1309315

⑈2980306⑈ 018001483259⑆ 500096299665⑈

#2976,00#

018 748 0306 0000962996 001482

(DOIS MIL NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)**********

TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO

SICREDI TRES DE MAIO , 31 DE MAIO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 168."

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Stilton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

HELGA ARIANA PORSCH
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 100
CEP: 98700-000 - Bairro: CENTRO
Município: IJUÍ - RS
E-mail: ndcontabilidade2022@gmail.com
Fone: (55) 3332-3536

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
634.360.270-49	****	713617

Número da NFS-e		
202300000000007		
Data do Serviço	Código Verific	
31/05/2023	72d6fe2	

MUNICIPIO DE IJUI/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (55) 3331-8200 - ijui-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Municípi
31/05/2023	Exigível	IJUÍ/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: Apae Tres de Maio
Endereço: Santo Angelo,1370
Cidade: HORIZONTINA | UF: RS | Fone: (55) 3535-1994 | CEP: 98910-000
Bairro: Centro
CNPJ / CPF / NIF: 88.505.821/0001-20 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

IJUÍ/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Honorários médicos referente ao mês de Maio/2023	1.500,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	1.500,00	Valor Líquido da NFS-e	1.500,00

Informações Adicionais

Reg. Especial de Tributação: Estimativa Fixa
Lei 12741/2012: Mun: R$31,35; Est: R$0,00; Fed: R$201,75; Total Aprox: R$233,10. Fonte: IBPT.

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Helga Porsch
Neurologista
CRM 21.264
CPF 634.360.270-49

Consulta realizada em 31/05/2023 às 15:52:51.

Para consultar a autenticidade acesse: ijui-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal

2023000000000772d6fe21763436027049

Recebi(emos) de
HELGA ARIANA PORSCH

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202300000000007	
Competência 31/05/2023	
NFS-e 72d6fe217	

Consulta realizada em 31/05/2023 às 15:52:51.

Para consultar a autenticidade acesse: ijui-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001483	4	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a HELGA ARIANA PORSCH ou à sua ordem

TRES DE MAIO, 31 de MAIO de 2023

Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1125109

=P4303063= 0130014835= 500009629965=

018 748 0306 0000962996 001483 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

HELGA ARIANA PORSCH

SICREDI TRES DE MAIO , 31 DE MAIO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL EM ANEXO."

SICREDI Conta 96.299-6

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 10

Série: 1

WCEY-JA7C-VMUI

Data e Hora de Emissão: **30/05/2023 às 13:58:35**
Competência: **5/2023**
Data da Prestação: **30/05/2023**
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:	
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, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 43 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS NA ÁREA DE FONOAUDIOLOGIA. -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 61,92**	**R$ 2.064,00**
			R$ 61,92	**R$ 2.064,00**

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$ 2.064,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.064,00**

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$ 2.064,00**	**R$ 0,00**	**R$ 61,92**

RPS: 0 / NFS-e (30/05/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.064,00

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

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001484	2	#2.064,00#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL SESSENTA E QUATRO REAIS)**********

e centavos acima

a COMUNICA CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA LTDA ou à sua ordem

TRES DE MAIO 31 de MAIO de 2023

Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
88505B210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1499556

#748306#2 0000962996 001484#

018 748 0306 0000962996 001484 #2064,00#

(DOIS MIL E SESSENTA E QUATRO REAIS)**********

COMUNICA CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 31 DE MAIO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 10."

SICREDI Conta 96.299-6

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 498.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

ECEBEMOS DE ANDRE MATHEUS DULLIUS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 047.214.033
SÉRIE: 890
CNPJ: 28.099.621/0001-93

ANDRE MATHEUS DULLIUS

AV SANTA ROSA, 1520 - SALA 02 - CENTRO,
TRÊS DE MAIO, RS - CEP: 98910000 - Fone/Fax:
(55)9679-9120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº. 047.214.033
SÉRIE: 890
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4323 0587 9586 7400 0181 5589 0047 2140 3316 4125 4465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	143230120188644 - 30/05/2023 11:30:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ
47/0056663		28.099.621/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
APAE			88.505.821/0001-20	30/05/2023 11:29
ENDERECO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SANTO ANGELO, 1370	centro	98910-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TRÊS DE MAIO		RS		

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.220,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
01	15 estruturas para mesa retangular em aço inox 140cmx0,80cmx0,78 cm pé de tubo redondo de 2	82159910	0102	5102	UN	1,0000	11.220,0000	11.220,00					

Recebi a mercadoria.

Confere com o Original

Assinatura

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 0306 CONTA 13-346-3 CONTA JURIDICA CHAVE PIX 28 099 621 0001/93 [*** Login Operador e-CPF: 016.536.840-38 - ANDRE MATHEUS DULLIUS;]	

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001485	0	#11.220,00#

Pague por este cheque a quantia de (ONZE MIL DUZENTOS E VINTE REAIS)**********

e centavos acima

ANDRE MATHEUS DULLIUS

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 31 de MAIO de 2023

Paulo Camargo

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
88505821000 1-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1881418

⑈748⑆0306⑆ 0000962996⑈ 001485⑈

018 748 0306 0000962996 001485 #11220,00#

(ONZE MIL DUZENTOS E VINTE REAIS)**********

ANDRE MATHEUS DULLIUS.

SICREDI TRES DE MAIO , 31 DE MAIO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 047214033."

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Hilton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

ANDRE MATHEUS DULLIUS

AV SANTA ROSA, 1520 - SALA 02 - CENTRO,
TRÊS DE MAIO, RS - CEP: 98910000 - Fone/Fax:
(55)9679-9120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº. 047.514.662
SÉRIE: 890
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4323 0687 9586 7400 0181 5589 0047 5146 6219 0983 8572

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	143230134604856 - 16/06/2023 09:08:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ
147/0056663		28.099.621/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
APAE			88.505.821/0001-20	16/06/2023 08:46
ENDERECO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SANTO ANGELO, 1370	centro	98910-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TRÊS DE MAIO		RS		

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49.990,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.990,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
01	100 CADEIRAS EM AÇO INOX (R$:46.100) 100 ACENTO PARA CADEIRA NA COR CORVIN (R$:3.890)	82159910	0102	5102	UN	1,0000	49.990,0000	49.990,00					

Recebi a mercadoria.

Confere com o Original

Assinatura

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 0306 CONTA 13-346-3 CONTA JURIDICA CHAVE PIX 28 099 621 0001/93 [*** Login Operador e-CPF: 016.536.840-38 - ANDRE MATHEUS DULLIUS;]	

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001486	9	49.990,00

Pague por este cheque a quantia de Quarenta e Nove Mil Novecentos e Noventa Reais.x.x.x

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Passos - NFSe

Número do RPS	Número da nota
	1723

Data da emissão da nota: 20/06/2023 16:09:09

Data do fato gerador: 20/06/2023 16:09:09

Código de verificação: S92HVTBCP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RAQUEL BINKOWSKI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 18.224.821/0001-77 Inscrição municipal: 4229

Telefone: (55) 99920-2709

Endereço: R PASTEUR Número: 283 Bairro: CENTRO CEP: 98600-000

Complemento:

Município: Três Passos UF: RS

E-mail: clinicaneuropediatria@gmail.com 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 UF: RS

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços prestados no mês de Junho /2023.	3.906,0000	1,0000	3.906,0000	3.906,00	x 3,00 =	117,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.665,78								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 25,39	R$ 117,18	R$ 0,00	R$ 58,59	R$ 39,06	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.906,00 | **Valor líquido = R$ 3.665,78**

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	3.906,00	117,18

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 Pediatrica
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$ 525,36 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 81,64 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001488	5	#3.665,78#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO)

(CENTAVOS)********** e centavos acima

RAQUEL BINKOWSKI SERVICOS MEDICOS EIRELI ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885056210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1108069

⑈2963068⑈ ⑆0306⑆9⑆ 5000962996⑈

018 748 0306 0000962996 001488 #3665,78#

(TRES MIL SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

RAQUEL BINKOWSKI SERVICOS MEDICOS EIRELI

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NO TA FISCAL 1723".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 62

Série: 1

P2LR-8RBJ-GXRP

Data e Hora de Emissão: **27/06/2023 às 09:05:54**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **27/06/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA**	E-Mail:	**escritorioabc@escritorioabc.com.br**
Nome Fantasia:	**CLINICA SAWITZKI**	Telefone:	**35351950**
CPF/CNPJ:	**48.961.574/0001-52**	Inscrição Municipal:	**10826.2023**
Bairro:	**SEM INFORMACAO**	Endereço:	**SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 512**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - DR REINALDO - SERVIÇOS DE OTORRINOLARINGOLOGISTA -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 83,11**	**R$ 2.770,38**
			R$ 83,11	**R$ 2.770,38**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 18,01	**R$ 83,11**	**R$ 0,00**	**R$ 41,56**	**R$ 27,70**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.770,38 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.600,00**

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$ 2.770,38**	**R$ 0,00**	**R$ 83,11**

RPS: 0 / NFS-e (27/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.600,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (14,33%)
11,33 % FEDERAL
3 % MUNICIPAL

Outras Informações:

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

ISSQN Retido: **NÃO**

Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**

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

Dr. Reinaldo J. Sawitzki
Otorrinolaringologista
CRM 7225
CPF nº: 221.986.100-78

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001489	3	#2.600,00#

gue por este
eque a quantia de (DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)********** e centavos acima

SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1335782

⑆748⑆0306⑆ 000962996⑈ 001489⑈

018 748 0306 0000962996 001489 #2600,00#

(DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)**********

SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NO TA FISCAL 62".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.29[illegible]

APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.781.730-49

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 3597

Série: 1

5WUI-QFSS-GREW

Data e Hora de Emissão: **27/06/2023 às 08:40:49**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **27/06/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**TOMASI & CIA LTDA - AUDITORES - ME**	E-Mail:	
Nome Fantasia:		Telefone:	**35351147**
CPF/CNPJ:	**03.799.928/0001-76**	Inscrição Municipal:	**1.115.3. 6158**
Bairro:		Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ, 381, SALA 07**
Complemento:	**SALA 07**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - DR CLOVIS TOMASI - SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICO GERAL -	3%	EXIGÍVEL	R$ 47,95	R$ 1.598,29
			R$ 47,95	R$ 1.598,29

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 10,39	R$ 47,95	R$ 0,00	R$ 23,97	R$ 15,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.598,29 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.500,00**

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$ 1.598,29	R$ 0,00	R$ 47,95

RPS: 0 / NFS-e (27/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.500,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (14,33%)
11,33 % FEDERAL
3 % MUNICIPAL

Outras Informações:

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

ISSQN Retido: **NÃO**

Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**

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

Dr. Clóvis E. R. Tomasi
Médico
CREMERS 10305
CPF 316.652.410-04

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001490	7	#1.500,00#

igue por este
eque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)********** e centavos acima

TOMASI E CIA LTDA AUDITORES ME ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

1491016

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

⑆748⑆0306⑆ 0000962996⑈ 001490

018 748 0306 0000962996 001490 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

TOMASI E CIA LTDA AUDITORES ME

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 3597".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6

Cópia de Cheque Nº _____ Banco APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 188.761.730-49

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 548
Série: 1
NQOT-F07E-5ZW6

Data e Hora de Emissão: **27/06/2023 às 11:07:09**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **27/06/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**GLITZKE & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**	E-Mail:	**antoniodjavanlima@gmail.com**
Nome Fantasia:		Telefone:	**55 - 9 96066777**
CPF/CNPJ:	**12.672.079/0001-86**	Inscrição Municipal:	**101.3.8030**
Bairro:	**EMILIO TESCHE**	Endereço:	**RUA SÃO BERNARDO, 375**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.03 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CLÍNICA GERAL -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 45,00**	**R$ 1.500,00**
			R$ 45,00	**R$ 1.500,00**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

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$ 1.500,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.500,00**

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$ 1.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**

RPS: 0 / NFS-e (27/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.500,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Vânia Mabel Glitzke Lima
Médica
CRM-RS 34465
CPF: 687.348.830-53

Os serviços foram prestados

Confere com o Original
Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001491	5	#1.500,00#

ague por este
eque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

GLITZKE E LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E
INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
88505821 0001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1106104

⑆748306⑆ 018001491⑈ 500096299650⑈

018 748 0306 0000962996 001491 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

GLITZKE E LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 548".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 981

Série: 1

BG67-3X4U-C4BM

Data e Hora de Emissão: **27/06/2023 às 16:26:10**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **27/06/2023**
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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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, 001370**
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 ASSISTENTE SOCIAL -	**2,16%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 165,89**	**R$ 7.680,00**
			R$ 165,89	**R$ 7.680,00**

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$ 7.680,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 7.680,00**

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$ 7.680,00**	**R$ 0,00**	**R$ 165,89**

RPS: 0 / NFS-e (27/06/2023)

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

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos Federais 4,59% e municipais 2,16%. Leandro Steiger

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001492	3	#7.680,00#

ague por este
eque a quantia de (SETE MIL SEISCENTOS E OITENTA REAIS)**********

e centavos acima

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E
INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1301918

⑈2680306⑈ ⑆80004925⑆ 500009629965⑈

018 748 0306 0000962996 001492 #7680,00#

(SETE MIL SEISCENTOS E OITENTA REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 981".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 998.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 983

Série: 1

1R92-0PXH-J1L9

Data e Hora de Emissão: **27/06/2023 às 16:50:06**

Competência: **6/2023**

Data da Prestação: **27/06/2023**

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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 16 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE SERVIÇO SOCIAL -	**2,16%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 16,59**	**R$ 768,00**
			R$ 16,59	**R$ 768,00**

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$ 768,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 768,00**

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$ 768,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,59**

RPS: 0 / NFS-e (27/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 768,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Informações Complementares:

valor aproximado de tributos federias 4,59% e municipais 2,16 % Laís

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001493	1	#768,00#

ague por este
eque a quantia de (SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)**********

e centavos acima

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E
INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1101110

⑈7680306⑈ 0⑆0306⑆0035⑆ 5000096299⑈5⑈

018 748 0306 0000962996 001493 #768,00#

(SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 983".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 1[illegible].761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 31

Série: 1

JUPJ-EVJD-52OW

Data e Hora de Emissão: **27/06/2023 às 15:47:08**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **27/06/2023**
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:	
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, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
27.01 - 169 HORAS E 30 MINUTOS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. -	**2%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 162,72**	**R$ 8.136,00**
			R$ 162,72	**R$ 8.136,00**

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$ 8.136,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 8.136,00**

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$ 8.136,00**	**R$ 0,00**	**R$ 162,72**

RPS: 0 / NFS-e (27/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 8.136,00

Outras Retenções:

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
Assistente Social
CRESS nº 8225
CPF nº 000.579.650-48

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001494	0	#4.579,80#

Pague por este cheque a quantia de (QUATRO MIL QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)****

e centavos acima

FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1346911

⑈2960306⑆ 01800162⑆ 500000962996⑈

018 748 0306 0000962996 001494 #4579,80#

(QUATRO MIL QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)*****

FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO PARCIAL NOTA FISCAL 31".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6

Cópia de Cheque Nº _____ Banco APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 982

Série: 1

N8GD-CQ64-6ST4

Data e Hora de Emissão: **27/06/2023 às 16:45:23**

Competência: **6/2023**

Data da Prestação: **27/06/2023**

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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 140 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA. -	**2,16%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 145,15**	**R$ 6.720,00**
			R$ 145,15	**R$ 6.720,00**

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$ 6.720,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 6.720,00**

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$ 6.720,00**	**R$ 0,00**	**R$ 145,15**

RPS: 0 / NFS-e (27/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 6.720,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Informações Complementares:

valor aproximado de tributos federais 4,59% e municipais 2,16% - 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: 005.187.800-82

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001495	8	#6.720,00#

ague por este
eque a quantia de (SEIS MIL SETECENTOS E VINTE REAIS)**********

e centavos acima

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E
INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1443216

=7480306= 03800=95594 500096299=

018 748 0306 0000962996 001495 #6720,00#

(SEIS MIL SETECENTOS E VINTE REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 982".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSON

Número da Nota: 482

Série: 1

T7KU-KO2G-INMP

Data e Hora de Emissão: **27/06/2023 às 10:38:55**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **27/06/2023**
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:	**sandra@escritorioullmann.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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.16 - 67 HORAS DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PRESTADOS POR ANA KARINA LUERSEN MACHADO -	**2,33%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 74,93**	**R$ 3.216,00**
			R$ 74,93	**R$ 3.216,00**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.16 - PSICOLOGIA

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$ 3.216,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 3.216,00**

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$ 3.216,00**	**R$ 0,00**	**R$ 74,93**

RPS: 0 / NFS-e (27/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 3.216,00

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

Ana Karina Machado
Psicóloga
CPF 006.139.200-56
CRP 07/21274

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001496	6	*3.216,00*

ague por este
eque a quantia de (TRES MIL DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS)**********

e centavos acima

VEM SER SERVICOS EM PSICOLOGIA LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E
INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
39.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885056210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1117742

⑆748⑆0306⑆ 0000962996⑆ 500000962996⑈

018 748 0306 0000962996 001496 *3216,00*

(TRES MIL DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS)**********

VEM SER SERVICOS EM PSICOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 482".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.692.046/0001-45	****	3039

Número da NFS-e	
202300000000017	
Data do Serviço	Código Verificador
27/06/2023	107c95e79

MUNICIPIO DE CATUIPE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (55) 3336-0000 - catuipe-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
27/06/2023	Exigível	Catuípe/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Endereço: SANTO ÂNGELO,1370
Cidade: Três de Maio | UF: RS | Fone: (55) 3535-1994 | CEP: 98910-000
Bairro: CENTRO
CNPJ / CPF / NIF: 88.505.821/0001-20 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Catuípe/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
122 HORAS DE SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL.	5.856,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
5.856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 5.856,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 5.856,00

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$0,00; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$0,00.*

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Consulta realizada em 27/06/2023 às 13:52:39.

Para consultar a autenticidade acesse: catuipe-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

2023000000000017107c95e7948692046000145

Recebi(emos) de
NATHALIA RODRIGUES LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202300000000017	Nathália Rodrigues Terapeuta Ocupacional CREFITO 5/23913-TO CPF.: 037.290.210-36
Competência 27/06/2023	
NFS-e 107c95e79	

Consulta realizada em 27/06/2023 às 13:52:39.

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001497	4	#5.856,00#

Pague por este cheque a quantia de (CINCO MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)********** e centavos acima

NATHALIA RODRIGUES LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1311182

⑈748⑆0306⑆ 0000962996⑈ 001497⑈

018 748 0306 0000962996 001497 #5856,00#

(CINCO MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)**********

NATHALIA RODRIGUES LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 202300000000017".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 712
Série: 1
ISSQN: UQ5E-FMEF-3BOR

Data e Hora de Emissão: **27/06/2023 às 16:36:07**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **27/06/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**NEURO CLINICA DR. VALDEMAR BORGES NETO**	E-Mail:	
Nome Fantasia:	**NEURO CLINICA**	Telefone:	**55 - 3535-2034**
CPF/CNPJ:	**33.746.532/0001-21**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.10082**
Bairro:	**0**	Endereço:	**OSVALDO CRUZ, 479**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ÁREA DE NEUROLOGIA -	3%	EXIGÍVEL	R$ 47,95	R$ 1.598,29
			R$ 47,95	R$ 1.598,29

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 10,39	R$ 47,95	R$ 0,00	R$ 23,97	R$ 15,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.598,29 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.500,00**

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$ 1.598,29	R$ 0,00	R$ 47,95

RPS: 0 / NFS-e (27/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.500,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 11,33% E MUNICIPAIS 3,00%.

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Dr. Valdemar F. B. Neto
Médico Neurologista
CRM Nº 24 594
CPF 898 989 230-91

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001499	0	#1.500,00#

ague por este
heque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

NEURO CLINICA DR. VALDEMAR BORGES NETO ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1551116

018 748 0306 0000962996 001499 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

NEURO CLINICA DR. VALDEMAR BORGES NETO

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 712".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº_____ Banco_____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para_____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.160 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 174

Série: 1

7D2O-6LUO-NDH4

Data e Hora de Emissão: **28/06/2023 às 11:07:46**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **28/06/2023**
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 REABILITAÇAO**	E-Mail:	
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 61 HORAS DE SERVIÇO PRESTADO EM FISIOTERAPIA. -	**2%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 58,56**	**R$ 2.928,00**
			R$ 58,56	**R$ 2.928,00**

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$ 2.928,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.928,00**

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$ 2.928,00**	**R$ 0,00**	**R$ 58,56**

RPS: 0 / NFS-e (28/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.928,00

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

Jefferson Kettner Winterfeld
Fisioterapeuta
CREFITO 153.329
CPF 016.094.230-62

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001500	8	#2.928,00#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS)**********

e centavos acima

a TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 09/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1774352

⑆748030626⑈ 001500⑆ 500009629965⑈

018 748 0306 0000962996 001500 #2928,00#

(DOIS MIL NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS)**********

TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 174".

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180.300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA ME
CNPJ: 20.744.441/0001-05
RUA GUAPORE, 716 - SALA 4
CEP: 98780-756 - Bairro: CENTRO
Município: SANTA ROSA - RS
Telefone: (0) 35126744
Email: nucleodeotorrino.otorrino@gmail.com
Insc. Municipal: 46729

Número da NFS-e
282

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
0188470055372330

Data Emissão	Hora Emissão
28/06/2023	**11:22:33**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO	88.505.821/0001-20

Endereço	Número	Complemento
R SANTO ANGELO	1370	

Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO		TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8847	3.0000 %	TI	1.500,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
REFERENTE A 06/23 - SERVIÇOS MÉDICOS OTORRINOLARINGOLOGISTA.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
1.500,00	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**1.500,00**	**1.500,00**

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

Legenda do local da prestação do serviço
8847 - SANTA ROSA - 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: 17/07/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 31,35 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	RS	
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001501	6	#1.500,00#	

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885056210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1115111

⑆748⑆0306⑆ 018⑆001501⑆5 500096299⑆65⑈

018 748 0306 0000962996 001501 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 282".

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

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
153

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
0188470055303187

Data Emissão	Hora Emissão
28/06/2023	**09:09:52**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO	88.505.821/0001-20

Endereço	Número	Complemento
R SANTO ANGELO	1370	

Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO		TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	2.0100 %	TI	3.840,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
80 horas de serviço de fonoaudiologia em Junho/2023- Fabiola Meinertz

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
3.840,00	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**3.840,00**	**3.840,00**

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

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: 17/07/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 516,48 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 84,48 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Fabiola Meinertz

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001502	4	#3.840,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL OITOCENTOS E QUARENTA REAIS)********** e centavos acima

a FABIOLA MEINERTZ E CIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

Paulo Camargo

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

1208411

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

c748c0306c 0000962996c 001502c3

018 748 0306 0000962996 001502 #3840,00#

(TRES MIL OITOCENTOS E QUARENTA REAIS)**********

FABIOLA MEINERTZ E CIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 153".

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº_____ Banco_____

Utilizado para_____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 80
Série: 1
SK8I-Y851-JUT2

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **28/06/2023 às 09:45:45**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **28/06/2023**
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	E-Mail:	
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.		
Nome Fantasia:	ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER	Telefone:	055 - 35351994
CPF/CNPJ:	88.505.821/0001-20	E-Mail:	
Inscrição Municipal:	1.131.3.0257	Inscrição Estadual:	
Bairro:	0	Endereço:	RUA SANTO ANGELO,1370, 001370
Complemento:	CENTRO		
Município:	TRES DE MAIO - RS	CEP:	98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 140 HORAS DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA REFERENTES AO MÊS DE JUNHO DE 2023 -	2,01%	EXIGÍVEL	R$ 135,07	R$ 6.720,00
			R$ 135,07	R$ 6.720,00

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$ 6.720,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 6.720,00**

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$ 6.720,00	R$ 0,00	R$ 135,07

RPS: 0 / NFS-e (28/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 6.720,00

Outras Retenções:

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001503	2	#6.720,00#

Pague por este cheque a quantia de (SEIS MIL SETECENTOS E VINTE REAIS)**********

e centavos acima

a IASMIN KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 28 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1437062

018 748 0306 0000962996 001503 #6720,00#

(SEIS MIL SETECENTOS E VINTE REAIS)**********

IASMIN KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 80".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____ SICREDI Conta 96.299-6 APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 24

Série: 1

BZDN-EHJW-DSAH

Data e Hora de Emissão: **27/06/2023 às 22:24:50**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **27/06/2023**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 132 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 190,08**	**R$ 6.336,00**
			R$ 190,08	**R$ 6.336,00**

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$ 6.336,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 6.336,00**

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$ 6.336,00**	**R$ 0,00**	**R$ 190,08**

RPS: 0 / NFS-e (27/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 6.336,00

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

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001504	0	#6.336,00#

Pague por este cheque a quantia de (SEIS MIL TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)**********

a DANIELA BEHNEIN SERVICOS DE TERAPIA OCUP LTD e centavos acima ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1213423

⑈748⑈0306⑆9⑆ 0000962996⑆ 500001504⑈

018 748 0306 0000962996 001504 #6336,00#

(SEIS MIL TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)**********

DANIELA BEHNEIN SERVICOS DE TERAPIA OCUP LTD

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 24".

Cópia de Cheque Nº_____ Banco_____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para_____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 324

Série: 1

QI3B-NU7A-GZE9

Data e Hora de Emissão: **28/06/2023 às 14:25:51**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **28/06/2023**
Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA**	E-Mail:	
Nome Fantasia:		Telefone:	**55 - 9 9118-3727**
CPF/CNPJ:	**09.335.442/0001-63**	Inscrição Municipal:	**1.107.3.7257**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**URUGUAI,400**
Complemento:	**SALA 204**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 33 HORAS E 30 MINUTOS DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA. -	**2%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 32,16**	**R$ 1.608,00**
			R$ 32,16	**R$ 1.608,00**

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$ 1.608,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.608,00**

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$ 1.608,00**	**R$ 0,00**	**R$ 32,16**

RPS: 0 / NFS-e (28/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.608,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

PSICÓLOGA NELSI 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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001505	9	#1.608,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL SEISCENTOS E OITO REAIS)**********

e centavos acima

a PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1103911

018 748 0306 0000962996 001505 #1608,00#

(UM MIL SEISCENTOS E OITO REAIS)**********

PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA
SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023
"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 324".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 13

Série: 1

RXP4-ZJXA-ENFR

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **28/06/2023 às 09:15:53**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **28/06/2023**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 77 HORAS DE PSICOLOGIA -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 110,88**	**R$ 3.696,00**
			R$ 110,88	**R$ 3.696,00**

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$ 3.696,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 3.696,00**

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$ 3.696,00**	**R$ 0,00**	**R$ 110,88**

RPS: 0 / NFS-e (28/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 3.696,00

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

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

Os serviços foram prestados

Assinatura

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001506	7	#3.696,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)**********

e centavos acima

a CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

Paulo Camargo

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1781103

⑆748306⑆ 000962996⑆ 001506⑆ 3000096299655⑈

018 748 0306 0000962996 001506 #3696,00#

(TRES MIL SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)**********

CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 13".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassoi
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 11

Série: 1

7Q8M-HRU1-GFS6

Data e Hora de Emissão: **28/06/2023 às 13:53:07**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **28/06/2023**
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:	
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:	**tresdemaior@apaers.org.br**
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 45 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS NA ÁREA DE FONOAUDIOLOGIA -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 64,80**	**R$ 2.160,00**
			R$ 64,80	**R$ 2.160,00**

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$ 2.160,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.160,00**

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$ 2.160,00**	**R$ 0,00**	**R$ 64,80**

RPS: 0 / NFS-e (28/06/2023)

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

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

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001507	5	#2.160,00#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL CENTO E SESSENTA REAIS)********** e centavos acima

a COMUNICA CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA LTDA ou à sua ordem

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
88505821 0001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1859668

⑆748⑆0306⑆ 000096299⑆ 001507⑆

#2160,00#

018 748 0306 0000962996 001507

(DOIS MIL CENTO E SESSENTA REAIS)**********

COMUNICA CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 11".

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

HELGA ARIANA PORSCH
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 100
CEP: 98700-000 - Bairro: CENTRO
Município: IJUÍ - RS
E-mail: ndcontabilidade2022@gmail.com
Fone: (55) 3332-3536

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
634.360.270-49	****	713617

Número da NFS-e	
202300000000059	
Data do Serviço	Código Verificador
29/06/2023	0ac787bea

MUNICIPIO DE IJUI/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (55) 3331-8200 - ijui-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
29/06/2023	Exigível	IJUÍ/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: Apae Tres de Maio
Endereço: Santo Angelo,1370
Cidade: HORIZONTINA | UF: RS | Fone: (55) 3535-1994 | CEP: 98910-000
Bairro: Centro
CNPJ / CPF / NIF: 88.505.821/0001-20 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

IJUÍ/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Honorários médicos referente ao atendimento no mês de JUNHO 2023.	3.000,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 3.000,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 3.000,00

Informações Adicionais

Reg. Especial de Tributação: Estimativa Fixa
Lei 12741/2012: Mun: R$62,70; Est: R$0,00; Fed: R$403,50; Total Aprox: R$466,20. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 29/06/2023 às 14:57:20.
Para consultar a autenticidade acesse: ijui-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal

2023000000000590ac787bea63436027049

Recebi(emos) de
HELGA ARIANA PORSCH

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202300000000059	Helga Porsch Neurologista CRM 21.264 CPF 634.360.270-49
Competência: 29/06/2023	
NFS-e: 0ac787bea	

Consulta realizada em 29/06/2023 às 14:57:20.
Para consultar a autenticidade acesse: ijui-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001508	3	#3.000,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL REAIS)********** e centavos acima

ou à sua ordem

a HELGA ARIANA PORSCH

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
88505921000 1-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1106104

018 748 0306 0000962996 001508

#3000,00#

(TRES MIL REAIS)**********

HELGA ARIANA PORSCH

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL EM ANEXO".

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180.300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 12
Série: 1
PY9G-5NRT-THN7

Data e Hora de Emissão: **28/06/2023 às 16:40:33**
Competência: **6/2023**
Data da Prestação: **28/06/2023**
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:	
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
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 NO MÊS DE JUNHO DE 2023 TOTALIZANDO 74 HORAS E 30 MIN. -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 107,28**	**R$ 3.576,00**
			R$ 107,28	**R$ 3.576,00**

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

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$ 3.576,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 3.576,00**

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$ 3.576,00**	**R$ 0,00**	**R$ 107,28**

RPS: 0 / NFS-e (28/06/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 3.576,00

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

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001509	1	#3.576,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)********** e centavos acima

a ALINE WAZLAWICK LTDA ou à sua ordem

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1665480

#018748030600962996001509#

018 748 0306 0000962996 001509 #3576,00#

(TRES MIL QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)**********

ALINE WAZLAWICK LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 12".

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
Assinado por CPF 198.761.730-49

Confere com o Original

Assinatura

RECEBEMOS DE MARCENARIA CASTELO BRANCO	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 0138 - APAE	VLR TOTAL NOTA 8.640,00	Nº 000001900 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCENARIA CASTELO BRANCO

MÓVEIS CASTELO BRANCO

RUA SAO PEDRO 1120
SAO PEDRO
0
Tres de Maio - RS
CEP: 98910000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000001900
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4323 0692 6980 1800 0127 5500 1000 0019 0010 0000 0019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A VISTA		143230144549664 28/06/23 14:40:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
1470022602		92.698.018/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
0138 - APAE				88.505.821/0001-20	28/06/2023 14:40
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SANTO ANGELO 1370	CENTRO				
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Tres de Maio	0	RS		98910000	

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
001900	8.640,00	0,00	8.640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.640,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**8.640,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
93	TAMPO MDF COM FORMICA 1600X900	94038900	0102	5101	UN	15,0000	576,00	8.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF-e emitida por empresa optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito de IPI ou ISS. Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): FEDERAL R$ 0.00; ESTADUAL RS 1555.20	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/06/23 14:40:40

Recebi a mercadoria.

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001512	1	#8.640,00#

Pague por este cheque a quantia de (OITO MIL SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)**********

e centavos acima

a MARCENARIA CASTELO BRANCO

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1128671

⑈748⑈ 03060⑆ 0000962996⑆ 001512⑈

018 748 0306 0000962996 001512 #8640,00#

(OITO MIL SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)**********

MARCENARIA CASTELO BRANCO

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 000001900".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

RECEBEMOS DE MARCENARIA CASTELO BRANCO	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 0138 - APAE	VLR TOTAL NOTA 2.860,00	Nº 000001901 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCENARIA CASTELO BRANCO

MÓVEIS CASTELO BRANCO

RUA SAO PEDRO 1120
SAO PEDRO
0
Tres de Maio - RS
CEP: 98910000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000001901
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4323 0692 6980 1800 0127 5500 1000 0019 0110 0000 0016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A VISTA		143230144554685 28/06/23 14:43:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
1470022602		92.698.018/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
0138 - APAE				88.505.821/0001-20	28/06/2023 14:43
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SANTO ANGELO 1370	CENTRO				
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Tres de Maio	0	RS		98910000	

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
001901	2.860,00	0,00	2.860,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.860,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.860,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
92	BANCADA APOIO2200X500,BALCÃO 800X720 02 PORTAS COM CHAVE.	94038900	0102	5101	CJ	1,0000	2.860,00	2.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e emitida por empresa optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito de IPI ou ISS.
Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): FEDERAL R$ 0.00; ESTADUAL R$ 514.80

Recebi a mercadoria.

RESERVADO AO FISCO

Confere com o Original

Assinatura

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/06/23 14:43:55

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001513	0	#2.860,00#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL OITOCENTOS E SESSENTA REAIS)**********

e centavos acima

a MARCENARIA CASTELO BRANCO ou à sua ordem

TRES DE MAIO, 29 de JUNHO de 2023

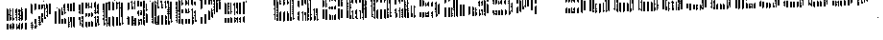
Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1127012



018 748 0306 0000962996 001513 #2860,00#

(DOIS MIL OITOCENTOS E SESSENTA REAIS)**********

MARCENARIA CASTELO BRANCO

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 000001901".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

RECEBEMOS DE MARCENARIA CASTELO BRANCO	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 0138 - APAE	VLR TOTAL NOTA 3.920,00	Nº 000001902 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCENARIA CASTELO BRANCO

MÓVEIS CASTELO BRANCO

RUA SAO PEDRO 1120
SAO PEDRO
0
Tres de Maio - RS
CEP: 98910000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000001902
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4323 0692 6980 1800 0127 5500 1000 0019 0210 0000 0013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A VISTA		143230144560076 28/06/23 14:46:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
1470022602		92.698.018/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
0138 - APAE					88.505.821/0001-20	28/06/2023 14:46
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SANTO ANGELO 1370		CENTRO				
MUNICÍPIO		**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Tres de Maio		0	RS		98910000	

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
001902	3.920,00	0,00	3.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.920,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.920,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
91	MESA MDF 1500X700X760 04 GAVETAS	94038900	0102	5101	UN	2,0000	1.960,00	3.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e emitida por empresa optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito de IPI ou ISS.
Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): FEDERAL R$ 0.00; ESTADUAL RS 705.60

Recebi a mercadoria.

RESERVADO AO FISCO

Confere com o Original

Assinatura

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/06/23 14:46:27

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001514	8	#3.920,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL NOVECENTOS E VINTE REAIS)**********

e centavos acima

a MARCENARIA CASTELO BRANCO

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1679228

#018748030600962996001514#

018 748 0306 0000962996 001514 #3920,00#

(TRES MIL NOVECENTOS E VINTE REAIS)**********

MARCENARIA CASTELO BRANCO

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 000001902.

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

RECEBEMOS DE MARCENARIA CASTELO BRANCO		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 0138 - APAE	VLR TOTAL NOTA 3.000,00	Nº 000001903 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCENARIA CASTELO BRANCO

MÓVEIS CASTELO BRANCO

RUA SAO PEDRO 1120
SAO PEDRO
0
Tres de Maio - RS
CEP: 98910000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000001903
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4323 0692 6980 1800 0127 5500 1000 0019 0310 0000 0010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A VISTA		143230144564145 28/06/23 14:48:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
1470022602		92.698.018/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
0138 - APAE				88.505.821/0001-20	28/06/2023 14:48
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SANTO ANGELO 1370	CENTRO				
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Tres de Maio	0	RS		98910000	

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
001903	3.000,00	0,00	3.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
90	TAMPO DE GRANITO	94038900	0102	5101	PC	1,0000	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF-e emitida por empresa optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito de IPI ou ISS. Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): FEDERAL R$ 0.00; ESTADUAL R$ 540.00	

Recebi a mercadoria.

Confere com o Original

Assinatura

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/06/23 14:48:52

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001515	6	#3.000,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL REAIS)**********

e centavos acima

a MARCENARIA CASTELO BRANCO

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1395580

⑈748⑈ 03061 ⑆0000962996⑆ 001515⑈

018 748 0306 0000962996 001515 #3000,00#

(TRES MIL REAIS)**********

MARCENARIA CASTELO BRANCO

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 000001903.

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180.300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

RECEBEMOS DE MARCENARIA CASTELO BRANCO	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 0138 - APAE	VLR TOTAL NOTA 6.705,00	Nº 000001904 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCENARIA CASTELO BRANCO

MÓVEIS CASTELO BRANCO

RUA SAO PEDRO 1120
SAO PEDRO
0
Tres de Maio - RS
CEP: 98910000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001904
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4323 0692 6980 1800 0127 5500 1000 0019 0410 0000 0018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A VISTA		143230144566986 28/06/23 14:50:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
1470022602		92.698.018/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
0138 - APAE				88.505.821/0001-20	28/06/2023 14:50
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SANTO ANGELO 1370	CENTRO				
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Tres de Maio	0	RS		98910000	

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
001904	6.705,00	0,00	6.705,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.705,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.705,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
89	BALCÃO DE CANTO EM MDF BRANCO MED: 4300 X 2680 X 800 X 680, 08 PORTAS E 14 GAVETAS	94038900	0102	5101	CJ	1,0000	6.705,00	6.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e emitida por empresa optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito de IPI ou ISS.
Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): FEDERAL R$ 0.00; ESTADUAL RS 1206.90

Recebi a mercadoria.

RESERVADO AO FISCO

Confere com o Original

Assinatura

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/06/23 14:50:32

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001516	4	#6.705,00#

Pague por este cheque a quantia de (SEIS MIL SETECENTOS E CINCO REAIS)********** e centavos acima

a MARCENARIA CASTELO BRANCO ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 29 de JUNHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1110110

c2800362e 0180015165e 500096299656

018 748 0306 0000962996 001516 #6705,00#

(SEIS MIL SETECENTOS E CINCO REAIS)**********

MARCENARIA CASTELO BRANCO

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE JUNHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 000001904.

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF-411.180 300-87

Milton Emiliano Casso
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Origina

Assinatura

CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA ME
CNPJ: 20.744.441/0001-05
RUA GUAPORE, 716 - SALA 4
CEP: 98780-756 - Bairro: CENTRO
Município: SANTA ROSA - RS
Celular: (55) 35126744
Email: PAMPA@PAMPACONTABIL.COM.BR
Insc. Municipal: 46729

Número da NFS-e
289

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
0188470056243428

Data Emissão	Hora Emissão
24/07/2023	**09:54:50**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO	88.505.821/0001-20

Endereço	Número	Complemento
R SANTO ANGELO	1370	

Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO		TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8939	3.0000 %	TI	1.500,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MÉDICOS OTORRINOLARINGOLOGISTA JULHO/2023

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
1.500,00	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**1.500,00**	**1.500,00**

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
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: 15/08/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 31,35 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001517	2	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 25 de JULHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1773950

⑈748⑈ 01800151759; 500096299⑈5

018 748 0306 0000962996 001517 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 289",

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 33

Série: 1

JB8J-08VI-2CI6

Data e Hora de Emissão: **24/07/2023 às 09:00:42**
Competência: **7/2023**
Data da Prestação: **24/07/2023**
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:	
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, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
27.01 - 101 HORAS E 30 MINUTOS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. -	**2%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 97,44**	**R$ 4.872,00**
			R$ 97,44	**R$ 4.872,00**

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$ 4.872,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 4.872,00**

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$ 4.872,00**	**R$ 0,00**	**R$ 97,44**

RPS: 0 / NFS-e (24/07/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 4.872,00

Outras Retenções:

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
Assistente Social
CRESS nº 8225
CPF nº 000.579.650-48

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001518	0	#4.872,00#

Pague por este cheque a quantia de (QUATRO MIL OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)********** e centavos acima

a FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA ou à sua ordem

Sicredi

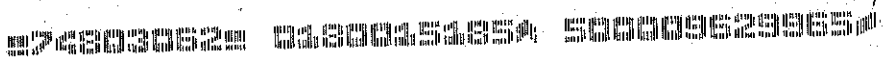
TRES DE MAIO 25 de JULHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1919180



018 748 0306 0000962996 001518 #4872,00#

(QUATRO MIL OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)**********

FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 33".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 176

Série: 1

9H2M-9X9P-4RSZ

Data e Hora de Emissão: **24/07/2023 às 09:23:32**
Competência: **7/2023**
Data da Prestação: **24/07/2023**
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 REABILITAÇAO**	E-Mail:	
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 60 HORAS DE SERVIÇO PRESTADO EM FISIOTERAPIA. -	**2%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 57,60**	**R$ 2.880,00**
			R$ 57,60	**R$ 2.880,00**

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$ 2.880,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.880,00**

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$ 2.880,00**	**R$ 0,00**	**R$ 57,60**

RPS: 0 / NFS-e (24/07/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.880,00

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

Jefferson Kettner Winterfeld
Fisioterapeuta
CREFITO 153.329
CPF 016.094.230-62

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001519	9	#2.880,00#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL OITOCENTOS E OITENTA REAIS)**********

e centavos acima

a TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 25 de JULHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1212427

#2880#0306#748#0000962996#

018 748 0306 0000962996 001519 #2880,00#

(DOIS MIL OITOCENTOS E OITENTA REAIS)**********

TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 176".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 196.761.730-49

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 987

Série: 1

CEDP-P78U-2KPO

Data e Hora de Emissão: **24/07/2023 às 10:18:24**
Competência: **7/2023**
Data da Prestação: **24/07/2023**
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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 168 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SERVIÇO SOCIAL; -	2,09%	EXIGÍVEL	R$ 168,54	R$ 8.064,00
			R$ 168,54	R$ 8.064,00

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$ 8.064,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 8.064,00**

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$ 8.064,00	R$ 0,00	R$ 168,54

RPS: 0 / NFS-e (24/07/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 8.064,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4,44% E MUNICIPAIS 2,09%; LEANDRO STEIGER

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001520	2	#8.064,00#

Pague por este cheque a quantia de (OITO MIL SESSENTA E QUATRO REAIS)**********

e centavos acima

a EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 25 de JULHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 10/2022

APAE - FMDCA-IR
88505821 0001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1100459

⑈748⑈ ⑆30603⑆ ⑆96299⑆ 3 001520

018 748 0306 0000962996 001520 #8064,00#

(OITO MIL E SESSENTA E QUATRO REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 987".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6

APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Ca
Diretor Financei
CPF 198.761.7

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.692.046/0001-45	****	3039

Número da NFS-e	
202300000000023	
Data do Serviço	Código Verific
24/07/2023	3953ab0

MUNICIPIO DE CATUIPE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (55) 3336-0000 - catuipe-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Municíp
24/07/2023	Exigível	Catuípe/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Endereço: SANTO ÂNGELO,1370
Cidade: Três de Maio | UF: RS | Fone: (55) 3535-1994 | CEP: 98910-000
Bairro: CENTRO
CNPJ / CPF / NIF: 88.505.821/0001-20 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Catuípe/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RET
SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL. 130H.	6.240,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Impo
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
6.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 6.240,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 6.240,00

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$141,65; Est: R$0,00; Fed: R$839,28; Total Aprox: R$980,93. Fonte: IBPT.

Nathália Rodrigues
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 5/23913-TO
CPF: 037.290.210-36

Consulta realizada em 24/07/2023 às 09:56:50.
Para consultar a autenticidade acesse: catuipe-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

2023000000000233953ab05448692046000145

Recebi(emos) de NATHALIA RODRIGUES LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Os serviços foram prestados

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e 202300000000023
Competência 24/07/2023
NFS-e 3953ab054

Número de Controle do Municípi

Confere com o Original

Assinatura

Consulta realizada em 24/07/2023 às 09:56:50.
Para consultar a autenticidade acesse: catuipe-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001521	0	#6.240,00#

Pague por este cheque a quantia de (SEIS MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS)**********

e centavos acima

a NATHALIA RODRIGUES LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 25 de JULHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1571320

⑆748⑆0306⑆ 0000962996⑆ 500000623965⑈

018 748 0306 0000962996 001521 #6240,00#

(SEIS MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS)**********

NATHALIA RODRIGUES LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 202300000000023",

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6

APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 93

Série: 1

TUYF-RH3C-1ONW

Data e Hora de Emissão: **21/07/2023 às 08:49:57**
Competência: **7/2023**
Data da Prestação: **21/07/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA**	E-Mail:	**escritorioabc@escritorioabc.com.br**
Nome Fantasia:	**CLINICA SAWITZKI**	Telefone:	**35351950**
CPF/CNPJ:	**48.961.574/0001-52**	Inscrição Municipal:	**10826.2023**
Bairro:	**SEM INFORMACAO**	Endereço:	**SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 512**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - DR REINALDO - SERVIÇOS DE OTORRINOLARINGOLOGISTA -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 83,11**	**R$ 2.770,38**
			R$ 83,11	**R$ 2.770,38**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 18,01	**R$ 83,11**	**R$ 0,00**	**R$ 41,56**	**R$ 27,70**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.770,38 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.600,00**

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$ 2.770,38**	**R$ 0,00**	**R$ 83,11**

RPS: 0 / NFS-e (21/07/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.600,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (14,33%)
11,33 % FEDERAL
3 % MUNICIPAL

Dr. Reinaldo J. Sawitzki
Otorrinolaringologista
CRM 7225
CPF nº: 221.986.100-78

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001522	9	#2.600,00#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 25 de JULHO do 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1197924

⑈748⑈ ⑆0306⑆ ⑈001522⑈ ⑆000962996⑆ ⑈9⑈

#2600,00#

018 748 0306 0000962996 001522

(DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)**********

SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 93".

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 88

Série: 1

SD9D-PNP1-TSQT

Data e Hora de Emissão: **24/07/2023 às 10:27:47**
Competência: **7/2023**
Data da Prestação: **24/07/2023**
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**	E-Mail:	
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.**		
Nome Fantasia:	**ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER**	Telefone:	**055 - 35351994**
CPF/CNPJ:	**88.505.821/0001-20**	E-Mail:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 143 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA REFERENTES AO MÊS DE JULHO DE 2023 -	2,01%	EXIGÍVEL	R$ 137,97	R$ 6.864,00
			R$ 137,97	R$ 6.864,00

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$ 6.864,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 6.864,00**

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$ 6.864,00	R$ 0,00	R$ 137,97

RPS: 0 / NFS-e (24/07/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 6.864,00

Outras Retenções:

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001523	7	#6.864,00#

Pague por este cheque a quantia de (SEIS MIL OITOCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS)**********

e centavos acima

a IASMIN KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 25 de JULHO de 2023

Paulo Bender de Camargo

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

1376411

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

⑆748⑆0306⑆0000962996⑈001523⑈ ⑆748⑆0306⑆0000962996⑈

018 748 0306 0000962996 001523 #6864,00#

(SEIS MIL OITOCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS)**********

IASMIN KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 88".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6

Utilizado para APAE - FMDCA - IR

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 3676

Série: 1

37V8-84FH-ZIQD

Data e Hora de Emissão: **21/07/2023 às 08:51:50**
Competência: **7/2023**
Data da Prestação: **21/07/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**TOMASI & CIA LTDA - AUDITORES - ME**	E-Mail:	
Nome Fantasia:		Telefone:	**35351147**
CPF/CNPJ:	**03.799.928/0001-76**	Inscrição Municipal:	**1.115.3. 6158**
Bairro:		Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ, 381, SALA 07**
Complemento:	**SALA 07**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - DR CLOVIS TOMASI - SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICO GERAL -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 47,95**	**R$ 1.598,29**
			R$ 47,95	**R$ 1.598,29**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 10,39	**R$ 47,95**	**R$ 0,00**	**R$ 23,97**	**R$ 15,98**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.598,29 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.500,00**

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$ 1.598,29**	**R$ 0,00**	**R$ 47,95**

RPS: 0 / NFS-e (21/07/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.500,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (14,33%)
11,33 % FEDERAL
3 % MUNICIPAL

Dr. Clóvis E. R. Tomasi
Médico
CREMERS 10305
CPF 316.652.410-04

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001524	5	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)********** e centavos acima

a TOMASI E CIA LTDA AUDITORES ME ou à sua ordem

TRES DE MAIO 25 de JULHO de 2023

Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1529412

#1500,00#

018 748 0306 0000962996 001524

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

TOMASI E CIA LTDA AUDITORES ME

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NÒTA FISCAL 3676".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 15

Série: 1

QMKM-AE83-1TSD

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **24/07/2023 às 13:31:25**
Competência: **7/2023**
Data da Prestação: **24/07/2023**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 110 HORAS DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 158,40**	**R$ 5.280,00**
			R$ 158,40	**R$ 5.280,00**

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$ 5.280,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 5.280,00**

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$ 5.280,00**	**R$ 0,00**	**R$ 158,40**

RPS: 0 / NFS-e (24/07/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 5.280,00

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

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001525	3	#5.280,00#

Pague por este cheque a quantia de (CINCO MIL DUZENTOS E OITENTA REAIS)********** e centavos acima

a CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 25 de JULHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1952447

#5280,00#

018 748 0306 0000962996 001525

(CINCO MIL DUZENTOS E OITENTA REAIS)**********

CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 15".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6 APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

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
154

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
0188470056251645

Data Emissão	Hora Emissão
24/07/2023	**15:17:02**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO	88.505.821/0001-20

Endereço	Número	Complemento
R SANTO ANGELO	1370	

Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO		TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	2.0100 %	TI	3.648,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
76 horas de serviço de fonoaudiologia em Julho/2023- Fabiola Meinertz

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
3.648,00	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**3.648,00**	**3.648,00**

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

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: 15/08/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 490,66 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 80,26 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Fabiola Meinertz

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001526	1	#3.648,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)**********

e centavos acima

FABIOLA MEINERTZ E CIA LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 25 de JULHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1103342

⑈7480306⑈ 0⑆00015265⑆ 50000962996⑈

018 748 0306 0000962996 001526 #3648,00#

(TRES MIL SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)**********

FABIOLA MEINERTZ E CIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 154".

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Casso
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 33

Série: 1

5PXE-7YAZ-C6A2

Data e Hora de Emissão: **24/07/2023 às 15:05:04**
Competência: **7/2023**
Data da Prestação: **24/07/2023**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 142 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 204,48**	**R$ 6.816,00**
			R$ 204,48	**R$ 6.816,00**

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$ 6.816,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 6.816,00**

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$ 6.816,00**	**R$ 0,00**	**R$ 204,48**

RPS: 0 / NFS-e (24/07/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 6.816,00

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

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001527	0	*6.816,00*

Pague por este cheque a quantia de (SEIS MIL OITOCENTOS E DEZESSEIS REAIS)********** e centavos acima

a DANIELA BEHNEIN SERVICOS DE TERAPIA OCUP LTD ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 25 de JULHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1773780

⑆748306⑆ 000001527⑆ 500096299965⑈

018 748 0306 0000962996 001527 *6816,00*

(SEIS MIL OITOCENTOS E DEZESSEIS REAIS)**********

DANIELA BEHNEIN SERVICOS DE TERAPIA OCUP LTD

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 33".

Cópia de Cheque Nº_____ Banco_____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para_____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 737
Série: 1
Q0H8-E7N9-WF49

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **24/07/2023 às 16:19:29**
Competência: **7/2023**
Data da Prestação: **24/07/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**NEURO CLINICA DR. VALDEMAR BORGES NETO**	E-Mail:	
Nome Fantasia:	**NEURO CLINICA**	Telefone:	**55 - 3535-2034**
CPF/CNPJ:	**33.746.532/0001-21**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.10082**
Bairro:	**0**	Endereço:	**OSVALDO CRUZ, 479**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ÁREA DE NEUROLOGIA -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 47,95**	**R$ 1.598,29**
			R$ 47,95	**R$ 1.598,29**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 10,39	**R$ 47,95**	**R$ 0,00**	**R$ 23,97**	**R$ 15,98**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.598,29 **VALOR LIQUIDO = R$ 1.500,00**

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$ 1.598,29**	**R$ 0,00**	**R$ 47,95**

RPS: 0 / NFS-e (24/07/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.500,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 11,33% E MUNICIPAIS 3,00%.

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Dr. Valdemar F. B. Neto
Médico Neurologista
CRM Nº 24 594
CPF 898 989 230-91

Os serviços foram prestados

Confere com o Original
Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001528	8	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a NEURO CLINICA DR. VALDEMAR BORGES NETO

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 25 de JULHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1125109

⑈748306⑈ 018005235⑆ 500096299656

#1500,00#

018 748 0306 0000962996 001528

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

NEURO CLINICA DR. VALDEMAR BORGES NETO

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 737".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 188.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 13

Série: 1

6I0T-T3OW-ORF9

Data e Hora de Emissão: **24/07/2023 às 14:55:15**
Competência: **7/2023**
Data da Prestação: **24/07/2023**
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:	
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
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 NA ÁREA DE PSICOLOGIA (72 HORAS) NO MÊS DE JULHO DE 2023 -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 103,68**	**R$ 3.456,00**
			R$ 103,68	**R$ 3.456,00**

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

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$ 3.456,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 3.456,00**

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$ 3.456,00**	**R$ 0,00**	**R$ 103,68**

RPS: 0 / NFS-e (24/07/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 3.456,00

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

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001529	6	#3.456,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)**********

e centavos acima

a ALINE WAZLAWICK ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 25 de JULHO de 2023

APAE - FMDCA-IR
88505821000120

1114778

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

⑆748⑆0306⑆ 0000962996⑆ 001529⑆ 5000034560⑆

018 748 0306 0000962996 001529 #3456,00#

(TRES MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)**********

ALINE WAZLAWICK

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 13".

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 988

Série: 1

FJDE-XX9D-DR41

Data e Hora de Emissão: **25/07/2023 às 07:40:20**
Competência: **7/2023**
Data da Prestação: **25/07/2023**
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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 120 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA -	**2,09%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 120,38**	**R$ 5.760,00**
			R$ 120,38	**R$ 5.760,00**

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$ 5.760,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 5.760,00**

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$ 5.760,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,38**

RPS: 0 / NFS-e (25/07/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 5.760,00

Outras Retenções:

Confere com o Original

Assinatura

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos municipais 2,09% e federais 4,44% - 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

Os serviços foram prestados

Beatriz Chrischon
Fisioterapeuta
CREFITO 14418-F
CPF: 005 157 800-87

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001530	0	#5.760,00#

Pague por este cheque a quantia de (CINCO MIL SETECENTOS E SESSENTA REAIS)********** e centavos acima

a EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 25 de JULHO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
88505821000120

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1120808

=P7180306= 0160045305= 500096299654

018 748 0306 0000962996 001530 #5760,00#

(CINCO MIL SETECENTOS E SESSENTA REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 25 DE JULHO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 988.

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Casso
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 14

Série: 1

XU3M-M9E9-70BB

Data e Hora de Emissão: **28/08/2023 às 15:49:08**
Competência: **8/2023**
Data da Prestação: **28/08/2023**
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:	**2paconsultoria@terra.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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
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 NA ÁREA DE PSICOLOGIA NO MÊS DE AGOSTO DE 2023 (66 HORAS E 30 MINUTOS). -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 95,76**	**R$ 3.192,00**
			R$ 95,76	**R$ 3.192,00**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.16 - PSICOLOGIA

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$ 3.192,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 3.192,00**

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$ 3.192,00**	**R$ 0,00**	**R$ 95,76**

RPS: 0 / NFS-e (28/08/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 3.192,00

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

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001531	8	#3.192,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS)**********

e centavos acima

a ALINE WAZLAWICK LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO - RS de AGOSTO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1414615

⑆748⑆0306⑆ 0000962996⑆ 001531⑈ ⑆748⑆0306⑆0000962996⑆001531⑈

018 748 0306 0000962996 001531 #3192,00#

(TRES MIL CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS)**********

ALINE WAZLAWICK LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 14".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

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
3

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
0188470057382691

Data Emissão	Hora Emissão
28/08/2023	**14:11:24**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO	88.505.821/0001-20

Endereço	Número	Complemento
R SANTO ANGELO	1370	

Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO		TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	3.0000 %	TI	4.608,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
96 horas de servicos de fonoaudiologia referente ao mês de Agosto

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
4.608,00	138,24	0,00	0,00	**4.608,00**	**4.608,00**

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

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: 15/09/2023.
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 619,78 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 101,38 (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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001532	6	#4.608,00#

Pague por este cheque a quantia de (QUATRO MIL SEISCENTOS E OITO REAIS)**********

e centavos acima

a PEDRO HENRIQUE MELLO DA SILVA LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 30 de AGOSTO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1120115

⑈748306⑈ 04800453259⑆ 50000962996⑈

018 748 0306 0000962996 001532 #4608,00#

(QUATRO MIL SEISCENTOS E OITO REAIS)**********

PEDRO HENRIQUE MELLO DA SILVA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 3".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6 APAE - FMDCA IR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por
Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 146

Série: 1

WEAR-MPWO-9VQI

Data e Hora de Emissão: **28/08/2023 às 09:56:57**
Competência: **8/2023**
Data da Prestação: **28/08/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA**	E-Mail:	**escritorioabc@escritorioabc.com.br**
Nome Fantasia:	**CLINICA SAWITZKI**	Telefone:	**35351950**
CPF/CNPJ:	**48.961.574/0001-52**	Inscrição Municipal:	**10826.2023**
Bairro:	**SEM INFORMACAO**	Endereço:	**SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 512**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - DR REINALDO - SERVIÇOS DE OTORRINOLARINGOLOGISTA -	3%	EXIGÍVEL	R$ 83,11	R$ 2.770,38
			R$ 83,11	R$ 2.770,38

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 18,01	R$ 83,11	R$ 0,00	R$ 41,56	R$ 27,70

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.770,38 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.600,00**

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$ 2.770,38	R$ 0,00	R$ 83,11

RPS: 0 / NFS-e (28/08/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.600,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (14,33%)
11,33 % FEDERAL
3 % MUNICIPAL

Outras Informações:

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

ISSQN Retido: **NÃO**

Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**

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

Dr. Reinaldo J. Sawitzki
Otorrinolaringologista
CRM 7225
CPF nº: 221.986.100-78

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001533	4	#2.600,00#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 30 de AGOSTO do 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-67
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1712187

⑆748306⑆ 0100053354⑆ 500001533⑈

018 748 0306 0000962996 001533 #2600,00#

(DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)**********

SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 146".

SICREDI Conta 96.299-6

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180.300-87

Hilton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 3784

Série: 1

DQYQ-B1JT-08YJ

Data e Hora de Emissão: **28/08/2023 às 09:27:08**
Competência: **8/2023**
Data da Prestação: **28/08/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**TOMASI & CIA LTDA - AUDITORES - ME**	E-Mail:	**csv-tm@uol.com.br**
Nome Fantasia:		Telefone:	**35351147**
CPF/CNPJ:	**03.799.928/0001-76**	Inscrição Municipal:	**1.115.3. 6158**
Bairro:		Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ, 381, SALA 07**
Complemento:	**SALA 07**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - DR CLOVIS TOMASI - SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICO GERAL -	3%	EXIGÍVEL	R$ 47,95	R$ 1.598,29
			R$ 47,95	R$ 1.598,29

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 10,39	R$ 47,95	R$ 0,00	R$ 23,97	R$ 15,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.598,29 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.500,00**

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$ 1.598,29	R$ 0,00	R$ 47,95

RPS: 0 / NFS-e (28/08/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.500,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (14,33%)
11,33 % FEDERAL
3 % MUNICIPAL

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: **REGIME NORMAL**

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

Dr. Clóvis E. R. Tomasi
Médico
CREMERS 10305
CPF 316.652.410-04

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001534	2	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

TOMASI E CIA LTDA AUDITORES ME

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 30 de AGOSTO 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1219570

⑈748⑆0306⑈ 018001534⑇ 500009629965⑈

018 748 0306 0000962996 001534 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

TOMASI E CIA LTDA AUDITORES ME

SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 3784".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6

APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 93

Série: 1

WCWQ-IX40-X5MI

Data e Hora de Emissão: **28/08/2023 às 11:18:58**
Competência: **8/2023**
Data da Prestação: **28/08/2023**
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**	E-Mail:	**kasprczaiasmim@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.**		
Nome Fantasia:	**ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER**	Telefone:	**055 - 35351994**
CPF/CNPJ:	**88.505.821/0001-20**	E-Mail:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 148 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA, REFERENTES AO MÊS DE AGOSTO DE 2023. -	**2,01%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 142,79**	**R$ 7.104,00**
			R$ 142,79	**R$ 7.104,00**

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$ 7.104,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 7.104,00**

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$ 7.104,00**	**R$ 0,00**	**R$ 142,79**

RPS: 0 / NFS-e (28/08/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 7.104,00

Outras Retenções:

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**

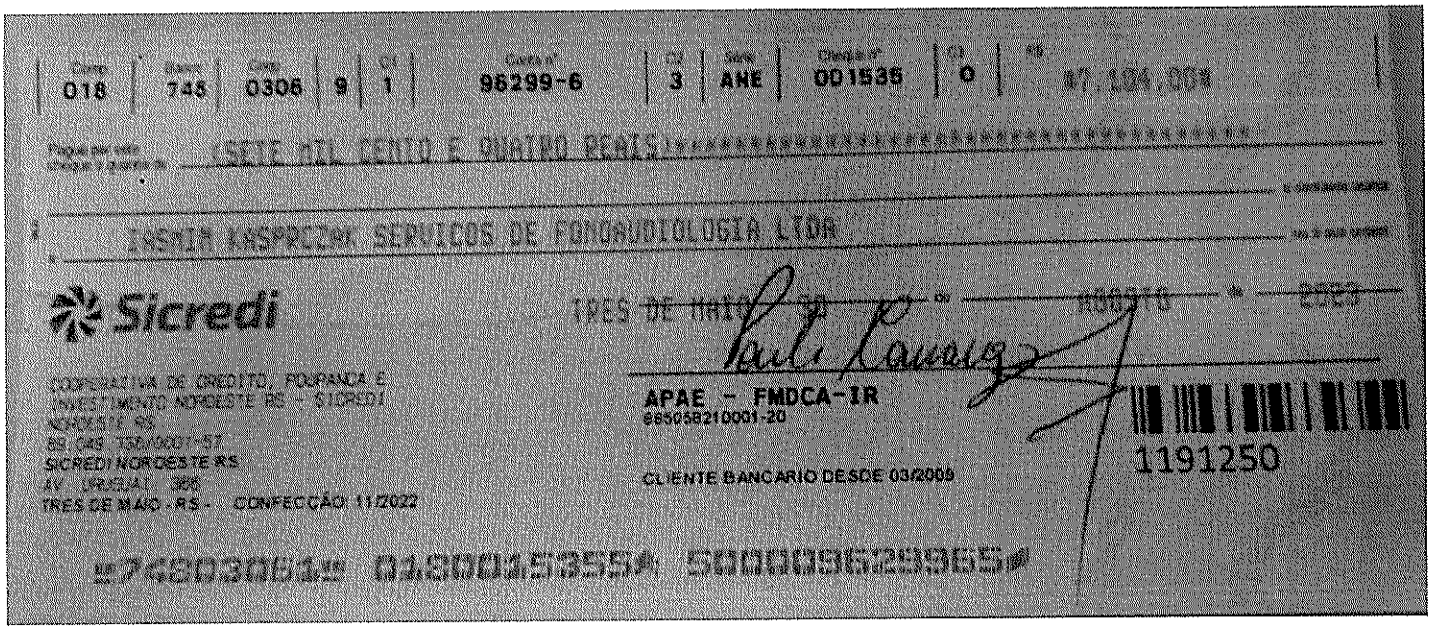
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura



Confere com o Original

Assinatura

018 748 0306 0000962996 001535 *7104,00*

(SETE MIL CENTO E QUATRO REAIS)**********

IASMIN KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 93".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-5

Utilizado para PAGTO NF 93

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 182

Série: 1

AUZE-OLTI-UE7I

Data e Hora de Emissão: **28/08/2023 às 19:05:30**
Competência: **8/2023**
Data da Prestação: **28/08/2023**
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 REABILITAÇAO**	E-Mail:	--
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 72 HORAS DE FISIOTERAPIA -	**2%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 69,12**	**R$ 3.456,00**
			R$ 69,12	**R$ 3.456,00**

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$ 3.456,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 3.456,00**

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$ 3.456,00**	**R$ 0,00**	**R$ 69,12**

RPS: 0 / NFS-e (28/08/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 3.456,00

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

Jefferson Kettner Winterfeld
Fisioterapeuta
CREFITO 153.329
[illegible]

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001537	7	*3.456,00*

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)********** e centavos acima

a TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO ou à sua ordem

TRES DE MAIO, 30 de AGOSTO de 2023

Sicredi

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV., URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1918958

⑈0018⑈ ⑆748⑆0306⑆ ⑆0000962996⑆⑈

018 748 0306 0000962996 001537 *3456,00*

(TRES MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)**********

TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO

SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 182".

SICREDI Conta 96.299-6

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____ APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Passos - NFSe

Número do RPS	Número da nota
	1813

Data da emissão da nota: 15/08/2023 17:33:17

Data do fato gerador: 15/08/2023 17:33:17

Código de verificação: 3F5SMBUVR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RAQUEL BINKOWSKI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 18.224.821/0001-77 Inscrição municipal: 4229

Telefone: (55) 99920-2709

Endereço: R PASTEUR Número: 283 Bairro: CENTRO CEP: 98600-000

Complemento:

Município: Três Passos UF: RS

E-mail: clinicaneuropediatria@gmail.com 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 UF: RS

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços prestados no mês de Agosto/2023.	3.906,0000	1,0000	3.906,0000	3.906,00	x 3,00 =	117,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.665,78								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 25,39	R$ 117,18	R$ 0,00	R$ 58,59	R$ 39,06	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.906,00 | **Valor líquido = R$ 3.665,78**

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	3.906,00	117,18

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 Pediatrica
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

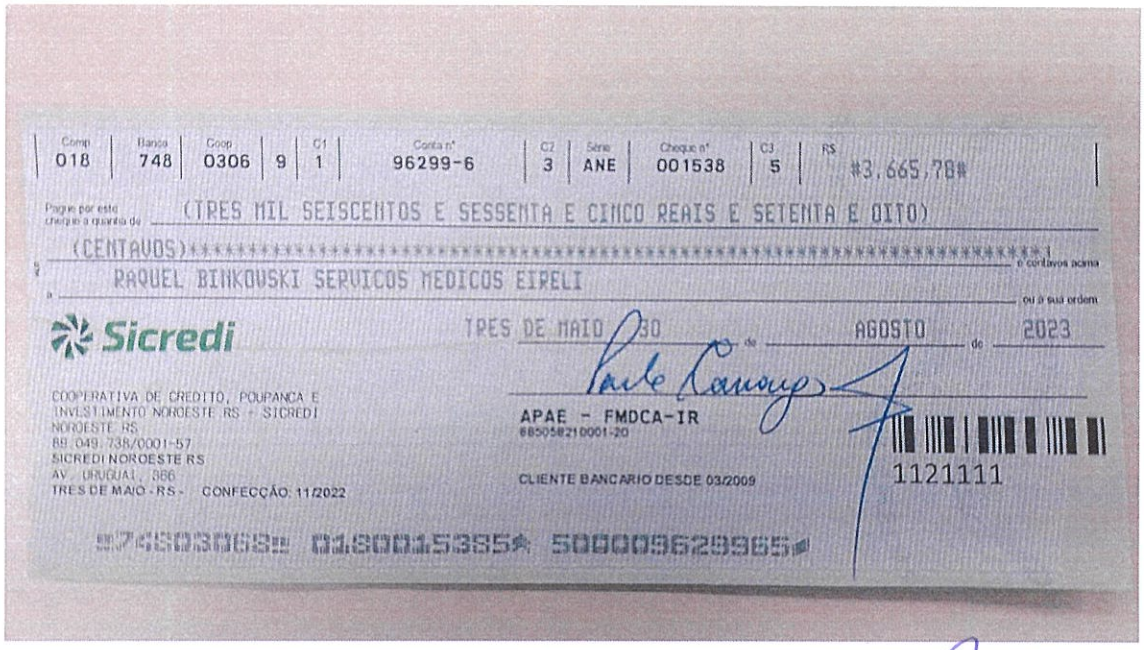
Valor aproximado do tributo federal - R$ 525,36 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 81,64 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura



Comp	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001538	5	#3.665,78#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO)

(CENTAVOS)********** e centavos acima

a RAQUEL BINKOVSKI SERVICOS MEDICOS EIRELI ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 30 de AGOSTO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 386
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
68505#210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1121111

=74803706= 018001538= 500005629965#

Confere com o Original

Assinatura

018 748 0306 0000962996 001538 #3665,78#

(TRES MIL SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

RAQUEL BINKOWSKI SERVICOS MEDICOS EIRELI

SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 1813".

Cópia de Cheque Nº_____ Banco SICREDI Conta 96.299-6

APAE - FMDCA - IR

Utilizado para_____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA ME
CNPJ: 20.744.441/0001-05
RUA GUAPORE, 716 - SALA 4
CEP: 98780-756 - Bairro: CENTRO
Município: SANTA ROSA - RS
Celular: (55) 35126744
Email: PAMPA@PAMPACONTABIL.COM.BR
Insc. Municipal: 46729

Número da NFS-e
298

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
0188470057590097

Data Emissão	Hora Emissão
29/08/2023	**08:00:45**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO	88.505.821/0001-20

Endereço	Número	Complemento
R SANTO ANGELO	1370	

Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO		TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8847	3.0000 %	TI	1.500,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MÉDICOS OTORRINOLARINGOLOGISTA 08/2023

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
1.500,00	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**1.500,00**	**1.500,00**

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

Legenda do local da prestação do serviço
8847 - SANTA ROSA - 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: 15/09/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 31,35 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001539	3	*1.500,00*

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 30 de AGOSTO de 2023

Paulo Bender de Camargo

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

1110691

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

⑆748⑆0306⑆9⑆ ⑈001539⑈ ⑇000962996⑇

018 748 0306 0000962996 001539 *1500,00*

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA
SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023
"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 298".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6 APAE FMDCA - IR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 40

Série: 1

GKRX-3WKD-UBYD

Data e Hora de Emissão: **29/08/2023 às 08:36:33**
Competência: **8/2023**
Data da Prestação: **29/08/2023**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 146 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 210,24**	**R$ 7.008,00**
			R$ 210,24	**R$ 7.008,00**

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$ 7.008,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 7.008,00**

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$ 7.008,00**	**R$ 0,00**	**R$ 210,24**

RPS: 0 / NFS-e (29/08/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 7.008,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

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

ISSQN Retido: **NÃO**

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

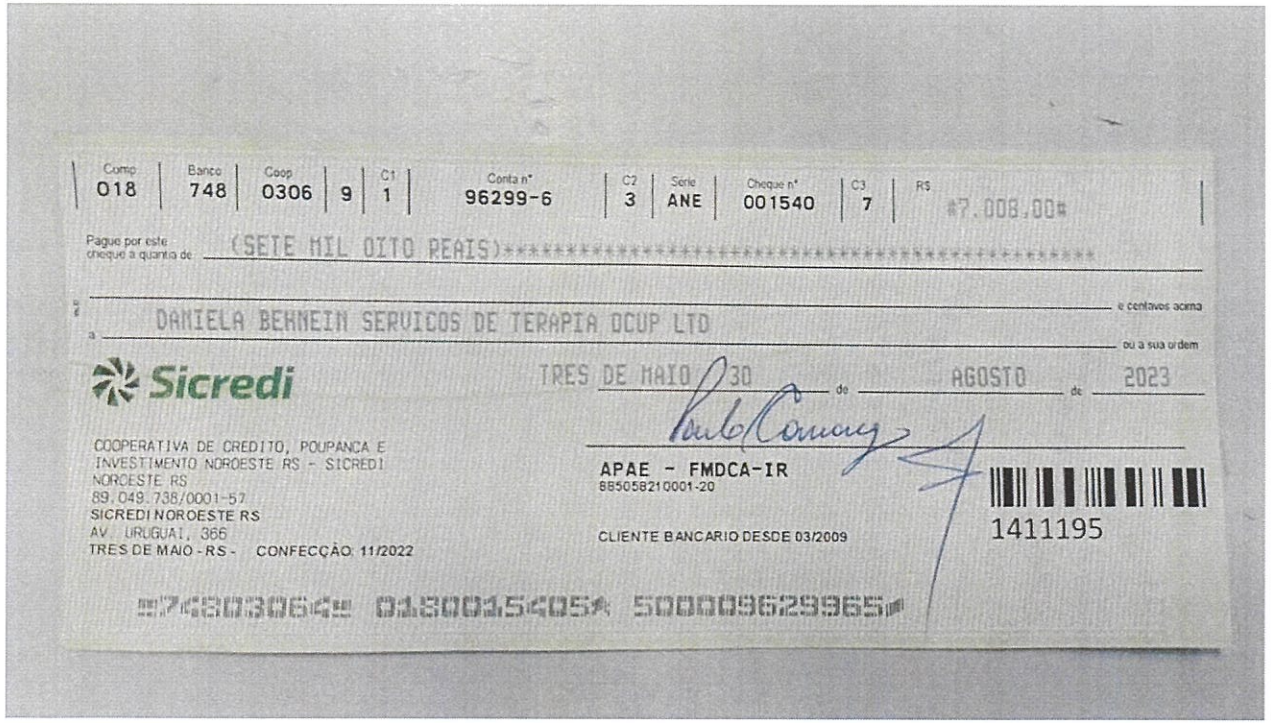
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura



Comp	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001540	7	#7.008,00#

Pague por este cheque a quantia de (SETE MIL OITO REAIS)**********

e centavos acima

a DANIELA BEHNEIN SERVICOS DE TERAPIA OCUP LTD

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 30 de AGOSTO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 11/2022

APAE - FMDCA-IR
88505821 0001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1411195

=7680306=4 01800154054 500009629965=

Confere com o Original

Assinatura

018 748 0306 0000962996 001540 #7008,00#

(SETE MIL E OITO REAIS)**********

DANIELA BEHNEIN SERVICOS DE TERAPIA OCUP LTD
SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023
"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 40".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6
APAE - EMDCA - TR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Hilton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 333

Série: 1

N9UC-SRP2-CMOV

Data e Hora de Emissão: **29/08/2023 às 07:51:38**
Competência: **8/2023**
Data da Prestação: **29/08/2023**
Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA**	E-Mail:	
Nome Fantasia:		Telefone:	**55 - 9 9118-3727**
CPF/CNPJ:	**09.335.442/0001-63**	Inscrição Municipal:	**1.107.3.7257**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**URUGUAI,400**
Complemento:	**SALA 204**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 32 HORAS DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA -	2%	EXIGÍVEL	R$ 30,72	R$ 1.536,00
			R$ 30,72	R$ 1.536,00

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$ 1.536,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.536,00**

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$ 1.536,00	R$ 0,00	R$ 30,72

RPS: 0 / NFS-e (29/08/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.536,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

PSICÓLOGA NELSI 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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop	C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001541	5	*1,536,00*

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)**********

a PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA e centavos acima ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 30 de AGOSTO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1529110

⑈748⑈ 03060⑆ 962996⑆ 50

018 748 0306 0000962996 001541 *1536,00*

(UM MIL QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)**********

PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 333".

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 34

Série: 1

1PDF-XJ4H-ITSX

Data e Hora de Emissão: **29/08/2023 às 08:14:57**
Competência: **8/2023**
Data da Prestação: **29/08/2023**
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, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
27.01 - 182 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. -	2%	EXIGÍVEL	R$ 174,72	R$ 8.736,00
			R$ 174,72	R$ 8.736,00

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$ 8.736,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 8.736,00**

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$ 8.736,00	R$ 0,00	R$ 174,72

RPS: 0 / NFS-e (29/08/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 8.736,00

Outras Retenções:

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
Assistente Social
CRESS nº 8225
CPF nº 000.579.650-48

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001542	3	#8.736,00#

Pague por este cheque a quantia de (OITO MIL SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)**********

e centavos acima

a FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 30 de AGOSTO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1105612

⑈748⑆0306⑈ 018⑆00015425⑆ 500000962996⑈

018 748 0306 0000962996 001542 #8736,00#

(OITO MIL SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)**********

FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 34".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6 APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 514

Série: 1

F2Q5-1IC8-ZAEB

Data e Hora de Emissão: **29/08/2023 às 08:52:18**
Competência: **8/2023**
Data da Prestação: **29/08/2023**
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:	**sandra@escritorioullmann.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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.16 - 60,5 HORAS DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PRESTADOS POR ANA KARINA MACHADO -	**2,15%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 62,44**	**R$ 2.904,00**
			R$ 62,44	**R$ 2.904,00**

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

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$ 2.904,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.904,00**

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$ 2.904,00**	**R$ 0,00**	**R$ 62,44**

RPS: 0 / NFS-e (29/08/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.904,00

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

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

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp.	Banco	Coop.	C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001543	1	#2.904,00#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL NOVECENTOS E QUATRO REAIS)********** e centavos acima

a VEM SER SERVICOS EM PSICOLOGIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

C.-P. TRES DE MAIO 30 de AGOSTO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
88505821 0001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1953370

018 748 0306 0000962996 001543 #2904,00#

(DOIS MIL NOVECENTOS E QUATRO REAIS)**********

VEM SER SERVICOS EM PSICOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 514".

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 993

Série: 1

ZW9C-FBGX-YSIO

Data e Hora de Emissão: **29/08/2023 às 08:19:36**

Competência: **8/2023**

Data da Prestação: **29/08/2023**

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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 16 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE SERVIÇO SOCIAL -	2,01%	EXIGÍVEL	R$ 15,44	R$ 768,00
			R$ 15,44	R$ 768,00

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$ 768,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 768,00**

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$ 768,00	R$ 0,00	R$ 15,44

RPS: 0 / NFS-e (29/08/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 768,00

Outras Retenções:

Confere com o Original

Assinatura

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos federais 4,27% e municipais 2,01% - Laís

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

Lais Schwarz
ASSISTENTE SOCIAL
CPF 012.397.580-81
Cress:8169

Comp.	Banco	Coop	C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001544	0	#768,00#

Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)**********

e centavos acima

a EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 30 de AGOSTO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NORDESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1114514

⑈748⑈ ⑆0306⑆9 ⑆962996⑆ ⑈001544⑈

018 748 0306 0000962996 001544 #768,00#

(SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 993".

SICREDI Conta 96.299

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 13
Série: 1
XG8M-ST6L-FGN1

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **29/08/2023 às 10:24:33**
Competência: **8/2023**
Data da Prestação: **29/08/2023**
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:	**fabieligehm@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, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 56 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS NA ÁREA DE FONOAUDIOLOGIA -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 80,64**	**R$ 2.688,00**
			R$ 80,64	**R$ 2.688,00**

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$ 2.688,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 2.688,00**

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$ 2.688,00**	**R$ 0,00**	**R$ 80,64**

RPS: 0 / NFS-e (29/08/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.688,00

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

Fabieli T. B. Gehm
Fonoaudióloga
CRFa-RS 7-9617
022.170.130-33

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Comp	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001545	8	#2.688,00#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS)**********

a COMUNICA CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA LTDA e centavos acima

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 30 de AGOSTO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
88505821000120

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1236326

018 748 0306 0000962996 001545 #2688,00#

(DOIS MIL SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS)**********

COMUNICA CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA LTDA
SICREDI TRES DE MAIO , 30 DE AGOSTO DE 2023
"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 13".

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6

APAE FMDCA - IR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Confere com o Original

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Passos - NFSe

Número do RPS	Número da nota
	1906

Data da emissão da nota: 26/09/2023 17:04:27

Data do fato gerador: 26/09/2023 17:04:27

Código de verificação: AUC9WRJVN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RAQUEL BINKOWSKI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 18.224.821/0001-77 Inscrição municipal: 4229

Telefone: (55) 99920-2709

Endereço: R PASTEUR Número: 283 Bairro: Centro CEP: 98600-000

Complemento:

Município: Três Passos UF: RS

E-mail: clinicaneuropediatria@gmail.com 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 UF: RS

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços prestados no mês de Setembro/2023.	3.906,0000	1,0000	3.906,0000	3.906,00	x 3,00 =	117,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.665,78								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 25,39	R$ 117,18	R$ 0,00	R$ 58,59	R$ 39,06	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.906,00 | **Valor líquido = R$ 3.665,78**

Os serviços foram prestados

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	3.906,00	117,18

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Três Passos

Conferere com o Original

Assinatura

Raquel T. Kerber Binkowski
Neurologista Pediatrica
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$ 525,36 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 81,64 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001546	6	#3.665,78#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO)

(CENTAVOS)********** e centavos acima

a RAQUEL BINKOWSKI SERVICOS MEDICOS EIRELI ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1106341

⑈018⑈ 0306⑆0962996⑆ 001546⑈

018 748 0306 0000962996 001546 #3665,78#

(TRES MIL SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

RAQUEL BINKOWSKI SERVICOS MEDICOS EIRELI

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 1906".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____ SICREDI Conta 96.299-6 APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

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
7

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
0188470058351130

Data Emissão	Hora Emissão
25/09/2023	**13:55:43**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO		88.505.821/0001-20
Endereço R SANTO ANGELO	**Número** 1370	**Complemento**
Bairro CENTRO	**CEP**	**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	5.520,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
115 horas de servicos de fonoaudiologia referente ao mês de Setembro/2023

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
5.520,00	165,60	0,00	0,00	**5.520,00**	**5.520,00**
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

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: 16/10/2023.
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 742,44 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 121,44 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Confere com o Original
Assinatura

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

Os serviços foram prestados

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001547	4	#3.120,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL CENTO E VINTE REAIS)**********

a PEDRO HENRIQUE MELLO DA SILVA e centavos acima

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1381750

018 748 0306 0000962996 001547 #3120,00#
(TRES MIL CENTO E VINTE REAIS)**********
PEDRO HENRIQUE MELLO DA SILVA
SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023
"REFERENTE PAGAMENTO PARCIAL NOTA FISCAL 7".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 994

Série: 1

IBAU-JN03-WUFB

Data e Hora de Emissão: **27/09/2023 às 14:48:42**

Competência: **9/2023**

Data da Prestação: **27/09/2023**

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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 148 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA	2,01%	EXIGÍVEL	R$ 142,79	R$ 7.104,00
			R$ 142,79	R$ 7.104,00

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$ 7.104,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 7.104,00**

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$ 7.104,00	R$ 0,00	R$ 142,79

RPS: 0 / NFS-e (27/09/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: **R$ 7.104,00**

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos federais 3,99% e municipais 2,01% - 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

Beatriz Chrischon
Fisioterapeuta
CREFITO 14418-F
CPF: 005.187.890-87

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001548	2	*4.000,00*

Pague por este cheque a quantia de (QUATRO MIL REAIS)**********

e centavos acima

a EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1372114

⑈748⑈ 0306⑆ 0000962996⑈ 001548⑈

018 748 0306 0000962996 001548 *4000,00*

(QUATRO MIL REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO PARCIAL NOTA FISCAL 994".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 24

Série: 1

D6RX-WF82-RG5Q

Data e Hora de Emissão: **27/09/2023 às 16:58:09**
Competência: **9/2023**
Data da Prestação: **27/09/2023**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 93 HORAS DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA	3%	EXIGÍVEL	R$ 133,92	R$ 4.464,00
			R$ 133,92	R$ 4.464,00

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$ 4.464,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 4.464,00**

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$ 4.464,00	R$ 0,00	R$ 133,92

RPS: 0 / NFS-e (27/09/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 4.464,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

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

Confere com o Original

Assinatura

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001549	0	*2.000,00*

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL REAIS)**********

e centavos acima

a CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1653210

⑈748⑈ 03060⑆9⑆ 5000962996⑈

018 748 0306 0000962996 001549 *2000,00*

(DOIS MIL REAIS)**********

CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO PARCIAL NOTA FISCAL 24".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.692.046/0001-45	****	3039

Número da NFS-e	Data do Serviço	Código Verific
202300000000034	27/09/2023	d2fb1e8

MUNICIPIO DE CATUIPE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (55) 3336-0000 - catuipe-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Municípi
27/09/2023	Exigível	Catuípe/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Endereço: SANTO ÂNGELO,1370
Cidade: Três de Maio | UF: RS | Fone: (55) 3535-1994 | CEP: 98910-000
Bairro: CENTRO
CNPJ / CPF / NIF: 88.505.821/0001-20 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Catuípe/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RET
110HS DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL	5.280,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Impo
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
5.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 5.280,00 | **Valor Líquido da NFS-e:** 5.280,00

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$119,86; Est: R$0,00; Fed: R$710,16; Total Aprox: R$830,02. Fonte: IBPT.

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Nathália Rodrigues
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 5/23913-TO
CPF: 037.290.210-36

Consulta realizada em 27/09/2023 às 14:31:35.
Para consultar a autenticidade acesse: catuipe-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

2023000000000034d2fb1e8a148692046000145

Recebi(emos) de
NATHALIA RODRIGUES LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Municíp
202300000000034	
Competência: 27/09/2023	
NFS-e: d2fb1e8a1	

Consulta realizada em 27/09/2023 às 14:31:35.
Para consultar a autenticidade acesse: catuipe-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001551	2	#3.000,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL REAIS)**********

e centavos acima

a NATHALIA RODRIGUES LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885056210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1406264

⑆748⑆0306⑆9⑆962996⑆ ⑈001551⑈ ⑆018⑆

018 748 0306 0000962996 001551 #3000,00#

(TRES MIL REAIS)**********

NATHALIA RODRIGUES LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO PARCIAL NOTA FISCAL 202300000034".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 95

Série: 1

WYOK-A4S3-T899

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **27/09/2023 às 10:29:46**
Competência: **9/2023**
Data da Prestação: **27/09/2023**
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**	E-Mail:	**kasprczaiasmim@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.**		
Nome Fantasia:	**ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER**	Telefone:	**055 - 35351994**
CPF/CNPJ:	**88.505.821/0001-20**	E-Mail:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 136 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA, REFERENTES AO MÊS DE SETEMBRO DE 2023	**2,01%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 131,21**	**R$ 6.528,00**
			R$ 131,21	**R$ 6.528,00**

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$ 6.528,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 6.528,00**

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$ 6.528,00**	**R$ 0,00**	**R$ 131,21**

RPS: 0 / NFS-e (27/09/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 6.528,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%.

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001552	0	#3.000,00#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL REAIS)**********

e centavos acima

a IASMIN KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1841238

018 748 0306 0000962996 001552 #3000,00#

(TRES MIL REAIS)**********

IASMIN KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO PARCIAL NOTA FISCAL 95".

Confere com o Original

Assinatura

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 995

Série: 1

II0I-Z45A-OHIA

Data e Hora de Emissão: **27/09/2023 às 14:50:15**

Competência: **9/2023**

Data da Prestação: **27/09/2023**

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:	
Nome Fantasia:	**EUVITA**	Telefone:	**55 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 16 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE SERVIÇO SOCIAL	2,01%	EXIGÍVEL	R$ 15,44	R$ 768,00
			R$ 15,44	R$ 768,00

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$ 768,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 768,00**

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$ 768,00	R$ 0,00	R$ 15,44

RPS: 0 / NFS-e (27/09/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 768,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos federais 3,99% e municipais 2,01% - Laís

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

Confere com o Original

Assinatura

Lais Schwarz
ASSISTENTE SOCIAL
CPF 012.397.580-81
Cress:8169

Comp.	Banco	Coop	C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001553	9	#768,00#

Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)**********

e centavos acima

a EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO, 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1453610

⑈748⑈ 01800153⑆ 500096299⑆

018 748 0306 0000962996 001553 #768,00#

(SETECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 995".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180.300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

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
53

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
0188470058507541

Data Emissão	Hora Emissão
27/09/2023	**16:29:12**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO	88.505.821/0001-20

Endereço	Número	Complemento
R SANTO ANGELO	1370	

Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO		TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	3.0000 %	TI	576,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
Nota referente aos atendimentos do mês de setembro/23 - valore refrente há 12h mensal

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
576,00	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**576,00**	**576,00**

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.

Os serviços foram prestados

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

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

(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: 16/10/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 77,47 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 12,67 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001555	5	#576,00#

Pague por este cheque a quantia de (QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)**********

e centavos acima

a MIRELLA K.B.N.JERLICH ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.788/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1581104

⑈748⑈ 018⑆5555⑆ 5000962996⑈

018 748 0306 0000962996 001555 #576,00#

(QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)**********

MIRELLA K.B.N.JERLICH

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 53".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____ SICREDI Conta 96.299-6 APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA ME
CNPJ: 20.744.441/0001-05
RUA GUAPORE, 716 - SALA 4
CEP: 98780-756 - Bairro: CENTRO
Município: SANTA ROSA - RS
Celular: (55) 35126744
Email: PAMPA@PAMPACONTABIL.COM.BR
Insc. Municipal: 46729

Número da NFS-e
303

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
0188470058499743

Data Emissão	Hora Emissão
27/09/2023	**15:18:02**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
APAE

Razão Social		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO		88.505.821/0001-20
Endereço R SANTO ANGELO	**Número** 1370	**Complemento**
Bairro CENTRO	**CEP**	**Cidade - Estado** TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8847	3.0000 %	TI	1.500,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MÉDICOS OTORRINOLARINGOLOGISTA SETEMBRO/2023

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
1.500,00	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**1.500,00**	**1.500,00**
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
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço
8847 - SANTA ROSA - RS

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

(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: 16/10/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 31,35 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Os serviços foram prestados

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001556	3	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1381148

⑈748⑈ 03060556⑆ 962996⑈ 001556

018 748 0306 0000962996 001556 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 303".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 840
Série: 1
W3VC-730U-ABSU

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **27/09/2023 às 15:38:03**
Competência: **9/2023**
Data da Prestação: **27/09/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**NEURO CLINICA DR. VALDEMAR BORGES NETO**	E-Mail:	**-**
Nome Fantasia:	**NEURO CLINICA**	Telefone:	**55 - 3535-2034**
CPF/CNPJ:	**33.746.532/0001-21**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.10082**
Bairro:	**0**	Endereço:	**OSVALDO CRUZ, 479**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ÁREA DE NEUROLOGIA -	3%	EXIGÍVEL	R$ 47,95	R$ 1.598,29
			R$ 47,95	R$ 1.598,29

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 10,39	R$ 47,95	R$ 0,00	R$ 23,97	R$ 15,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.598,29 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.500,00**

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$ 1.598,29	R$ 0,00	R$ 47,95

RPS: 0 / NFS-e (27/09/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.500,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Informações Complementares:
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 11,33% E MUNICIPAIS 3,00%.

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Confere com o Original

Assinatura

Dr Valdemar F. B. Neto
Médico Neurologista
CRM Nº 24 594
CPF 898 989 230-91

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001557	1	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a NEURO CLINICA DR. VALDEMAR BORGES NETO

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
88505B210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1563750

⑈748⑈0306⑈ 001557⑈ 0000962996⑈

018 748 0306 0000962996 001557 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

NEURO CLINICA DR. VALDEMAR BORGES NETO

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 840".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 165
Série: 1
7UWP-EXS2-NFN1

Data e Hora de Emissão: **27/09/2023 às 16:14:15**
Competência: **9/2023**
Data da Prestação: **27/09/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA**	E-Mail:	**escritorioabc@escritorioabc.com.br**
Nome Fantasia:	**CLINICA SAWITZKI**	Telefone:	**35351950**
CPF/CNPJ:	**48.961.574/0001-52**	Inscrição Municipal:	**10826.2023**
Bairro:	**SEM INFORMACAO**	Endereço:	**SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 512**
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - DR REINALDO - SERVIÇOS DE OTORRINOLARINGOLOGISTA -	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 83,11**	**R$ 2.770,38**
			R$ 83,11	**R$ 2.770,38**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 18,01	**R$ 83,11**	**R$ 0,00**	**R$ 41,56**	**R$ 27,70**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.770,38

VALOR LÍQUIDO = R$ 2.600,00

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$ 2.770,38**	**R$ 0,00**	**R$ 83,11**

RPS: 0 / NFS-e (27/09/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 2.600,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (14,33%)
11,33 % FEDERAL
3 % MUNICIPAL

Os serviços foram prestados

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Confere com o Original
Assinatura

Dr. Reinaldo J. Sawitzki
Otorrinolaringologista
CRM 7225
CPF nº: 221.986.100-78

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001558	0	#2.600,00#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1341049

⑈018⑈ ⑆748⑆0306⑆ 96299-6⑈ 001558

018 748 0306 0000962996 001558 #2600,00#

(DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)**********

SAWITZKI CLINICA MEDICA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 165".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____ SICREDI Conta 96.299-6 APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

aulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 3858
Série: 1
NKHT-BA5Q-95JL

Data e Hora de Emissão: **27/09/2023 às 16:22:58**
Competência: **9/2023**
Data da Prestação: **27/09/2023**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**TOMASI & CIA LTDA - AUDITORES - ME**	E-Mail:	**csv-tm@uol.com.br**
Nome Fantasia:		Telefone:	**35351147**
CPF/CNPJ:	**03.799.928/0001-76**	Inscrição Municipal:	**1.115.3. 6158**
Bairro:		Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ, 381, SALA 07**
Complemento:	**SALA 07**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - DR CLOVIS TOMASI - SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICO GERAL	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 47,95**	**R$ 1.598,29**
			R$ 47,95	**R$ 1.598,29**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$ 10,39	**R$ 47,95**	**R$ 0,00**	**R$ 23,97**	**R$ 15,98**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.598,29

VALOR LÍQUIDO = R$ 1.500,00

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$ 1.598,29**	**R$ 0,00**	**R$ 47,95**

RPS: 0 / NFS-e (27/09/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.500,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (14,33%)
11,33 % FEDERAL
3 % MUNICIPAL

Os serviços foram prestados

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

Confere com o Original

Assinatura

Dr. Clóvis E. R. Tomasi
Médico
CREMERS 10305
CPF 316.652.410-04

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001559	8	#1.500,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

e centavos acima

a TOMASI E CIA LTDA AUDITORES ME

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1287982

⑈748⑈ 03060⑆ 962996⑆ 50

018 748 0306 0000962996 001559 #1500,00#

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**********

TOMASI E CIA LTDA AUDITORES ME

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 3858".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 339

Série: 1

RVTY-FD2S-6ZTT

Data e Hora de Emissão: **27/09/2023 às 17:48:24**
Competência: **9/2023**
Data da Prestação: **27/09/2023**
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:	
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.**		
Nome Fantasia:	**ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER**	Telefone:	**055 - 35351994**
CPF/CNPJ:	**88.505.821/0001-20**	E-Mail:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 24 HORAS DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	**2%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 23,04**	**R$ 1.152,00**
			R$ 23,04	**R$ 1.152,00**

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$ 1.152,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.152,00**

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$ 1.152,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23,04**

RPS: 0 / NFS-e (27/09/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.152,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Informações Complementares:

PSICÓLOGA NELSI BUGS EICHELBERGER

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001560	1	#1.152,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS)**********

e centavos acima

a PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
88505821 0001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1119630

⑈748⑈ 03060⑆ 0000962996⑆ 500001560⑈

018 748 0306 0000962996 001560 #1152,00#

(UM MIL CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS)**********

PSIMED SERVICOS DE SAUDE E CONSULTORIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 339",

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6

Utilizado para APAE - FMDCA - IR

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Berider de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Hilton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.764.730-49

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 14

Série: 1

QQUZ-7NYZ-TB8N

Data e Hora de Emissão: **28/09/2023 às 08:23:42**
Competência: **9/2023**
Data da Prestação: **28/09/2023**
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:	**fabieligehm@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, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 40 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS NA ÁREA DE FONOAUDIOLOGIA.	**3%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 57,60**	**R$ 1.920,00**
			R$ 57,60	**R$ 1.920,00**

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$ 1.920,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 1.920,00**

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$ 1.920,00**	**R$ 0,00**	**R$ 57,60**

RPS: 0 / NFS-e (28/09/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 1.920,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Informações Complementares:

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

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001561	0	#1.920,00#

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL NOVECENTOS E VINTE REAIS)**********

e centavos acima

a COMUNICA CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

ou à sua ordem

Sicredi

TRES DE MAIO 29 de SETEMBRO de 2023

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI
NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1168924

018 748 0306 0000962996 001561 #1920,00#

(UM MIL NOVECENTOS E VINTE REAIS)**********

COMUNICA CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

SICREDI TRES DE MAIO , 29 DE SETEMBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 14".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 997

Série: 1

286V-E029-2L49

Data e Hora de Emissão: **23/10/2023 às 08:14:22**

Competência: **10/2023**

Data da Prestação: **23/10/2023**

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 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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:	
Inscrição Municipal:	**1.131.3.0257**	Inscrição Estadual:	
Bairro:	**0**	Endereço:	**RUA SANTO ANGELO,1370, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 180 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA	**2,01%**	**EXIGÍVEL**	**R$ 173,66**	**R$ 8.640,00**
			R$ 173,66	**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$ 173,66**

RPS: 0 / NFS-e (23/10/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 8.640,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Informações Complementares:

valor aproximado de tributos federais 3,99% e municipais 2,01% - ~~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

Beatriz Chrischon
Fisioterapeuta
CREFITO 14418-F
CPF: 005.197.800-82

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001562	8	#8.640,00#

Pague por este cheque a quantia de (OITO MIL SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

e centavos acima

a ou à sua ordem

Sicredi TRES DE MAIO 23 OUTUBRO 2023 de

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

APAE - FMDCA-IR
885058210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1647113

⑈748⑆0306⑆ 01⑈001562⑈ 5⑈0009629965⑆

018 748 0306 0000962996 001562 #8640,00#

(OITO MIL SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)**********

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 23 DE OUTUBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO NOTA FISCAL 997".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco SICREDI Conta 96.299-6

APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Assinado por

Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 998

Série: 1

U5FP-7P72-KE2S

Data e Hora de Emissão: **23/10/2023 às 08:15:20**
Competência: **10/2023**
Data da Prestação: **23/10/2023**
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 - 999872407**
CPF/CNPJ:	**08.791.548/0001-09**	Inscrição Municipal:	**1.115.3.7089**
Bairro:	**CENTRO**	Endereço:	**RUA OSVALDO CRUZ,479**
Complemento:	**SL 408**		
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, 001370**
Complemento:	**CENTRO**		
Município:	**TRES DE MAIO - RS**	CEP:	**98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
27.01 - 168 HORAS DE ASSISTENTE SOCIAL	2%	EXIGÍVEL	R$ 161,28	R$ 8.064,00
			R$ 161,28	R$ 8.064,00

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$ 8.064,00 **VALOR LÍQUIDO = R$ 8.064,00**

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$ 8.064,00	R$ 0,00	R$ 161,28

RPS: 0 / NFS-e (23/10/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$ 8.064,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:
Valor aproximado dos tributos: Federais; 4,10% e Municipais; 2,00%

Leandro Steiger

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

Os serviços foram prestados

Comp.	Banco	Coop		C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	748	0306	9	1	96299-6	3	ANE	001563	6	#3.546,85#

Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E CINCO)

(CENTAVOS)**********1 e centavos acima

a EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME ou à sua ordem

Sicredi TRES DE MAIO 23 OUTUBRO 2023 de

APAE - FMDCA-IR
885056210001-20

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2009

1111736

COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO NOROESTE RS - SICREDI NOROESTE RS/MG
89.049.738/0001-57
SICREDI NOROESTE RS/MG
AV. URUGUAI, 366
TRES DE MAIO - RS - CONFECÇÃO: 04/2023

⑆748⑆0306⑆ 01⑈001563⑈ 5000962996⑆

018 748 0306 0000962996 001563 #3546,85#

(TRES MIL QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA ME

SICREDI TRES DE MAIO , 23 DE OUTUBRO DE 2023

"REFERENTE PAGAMENTO PARCIAL NOTA FISCAL 998".

Confere com o Original

Assinatura

Cópia de Cheque Nº _____ Banco _____

SICREDI Conta 96.299-6
APAE - FMDCA - IR

Utilizado para _____

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180 300-87

Milton Emiliano Cassol
Diretor Financeiro
CPF 198.761.730-49

Visado ☐ Sim ☐ Não Cruzado ☐ Sim ☐ Não

Assinado por

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 25/10/2023 11:20:54

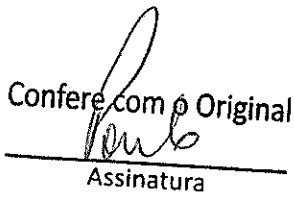
Extrato

Dados referentes ao período 01/03/2023 a 31/03/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
31/03/2023	DEP CHEQUE 24H	23059920	374.098,84	374.098,84

Saldo da Conta

	Saldo em 25/10/2023
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

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 25/10/2023 11:21:10

Extrato

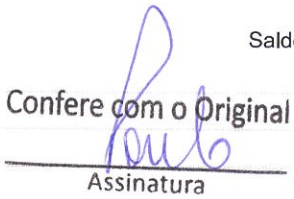
Dados referentes ao período 01/04/2023 a 30/04/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			374.098,84
04/04/2023	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-374.097,84	1,00
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001468	-2.520,00	-2.519,00
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001467	-4.027,28	-6.546,28
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001452	-5.472,00	-12.018,28
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001453	-6.744,00	-18.762,28
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001464	-1.845,00	-20.607,28
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001457	-4.992,00	-25.599,28
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001463	-3.456,00	-29.055,28
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001451	-768,00	-29.823,28
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001462	-1.500,00	-31.323,28
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001465	-2.784,00	-34.107,28
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001458	-7.680,00	-41.787,28
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001454	-5.856,00	-47.643,28
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001466	-1.776,00	-49.419,28
27/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001460	-1.632,00	-51.051,28
27/04/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001473	-1.500,00	-52.551,28
27/04/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001461	-3.665,78	-56.217,06
27/04/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001456	-5.376,00	-61.593,06
27/04/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001455	-5.712,00	-67.305,06
27/04/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	67.305,06	0,00
28/04/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001471	-2.600,00	-2.600,00
28/04/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	2.600,00	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 25/10/2023

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

Confere com o Original

Assinatura

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 25/10/2023 11:21:21

Extrato

Dados referentes ao período 01/05/2023 a 31/05/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
02/05/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001459	-1.500,00	-1.500,00
02/05/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	1.500,00	0,00
05/05/2023	DISTRIBUICAO RESULTADOS	RST2022CP	342,65	342,65
05/05/2023	APLICACAO POUPANCA	SOBRAS_CP	-342,65	0,00
08/05/2023	CH.PAGO EM DINH/ESPECIE	ANE001470	-1.500,00	-1.500,00
08/05/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	1.500,00	0,00
09/05/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001449	-14.500,00	-14.500,00
09/05/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	14.500,00	0,00
12/05/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001469	-1.500,00	-1.500,00
12/05/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	1.500,00	0,00
15/05/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 88505821000120 ASSOCIACAO DE	SI00462	-342,65	-342,65
15/05/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	342,65	0,00
25/05/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001475	-2.299,90	-2.299,90
25/05/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	2.299,90	0,00
31/05/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001479	-1.500,00	-1.500,00
31/05/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001485	-11.220,00	-12.720,00
31/05/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001484	-2.064,00	-14.784,00
31/05/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001482	-2.976,00	-17.760,00
31/05/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001478	-768,00	-18.528,00
31/05/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001476	-1.371,21	-19.899,21
31/05/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001480	-1.536,00	-21.435,21
31/05/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001477	-1.008,00	-22.443,21
31/05/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001483	-1.500,00	-23.943,21
31/05/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	23.943,21	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 25/10/2023

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 %

Confere com o Original

Assinatura

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Confere com o Original

Assinatura

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 25/10/2023 11:21:33

Extrato

Dados referentes ao período 01/06/2023 a 30/06/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
21/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001486	-49.990,00	-49.990,00
21/06/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	49.990,00	0,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001513	-2.860,00	-2.860,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001514	-3.920,00	-6.780,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001515	-3.000,00	-9.780,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001512	-8.640,00	-18.420,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001516	-6.705,00	-25.125,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001509	-3.576,00	-28.701,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001495	-6.720,00	-35.421,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001496	-3.216,00	-38.637,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001501	-1.500,00	-40.137,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001507	-2.160,00	-42.297,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001502	-3.840,00	-46.137,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001506	-3.696,00	-49.833,00
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001494	-4.579,80	-54.412,80
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001500	-2.928,00	-57.340,80
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001493	-768,00	-58.108,80
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001492	-7.680,00	-65.788,80
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001497	-5.856,00	-71.644,80
29/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001505	-1.608,00	-73.252,80
29/06/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001508	-3.000,00	-76.252,80
29/06/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001488	-3.665,78	-79.918,58
29/06/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001504	-6.336,00	-86.254,58
29/06/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001503	-6.720,00	-92.974,58
29/06/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	92.974,58	0,00
30/06/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001491	-1.500,00	-1.500,00
30/06/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	1.500,00	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 25/10/2023

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 %

Confere com o Original

Assinatura

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

Confere com o Original

Assinatura

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 25/10/2023 11:21:47

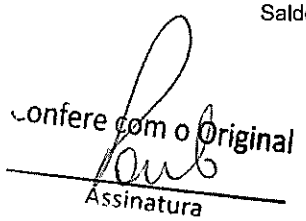
Extrato

Dados referentes ao período 01/07/2023 a 31/07/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
03/07/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001499	-1.500,00	-1.500,00
03/07/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	1.500,00	0,00
07/07/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001490	-1.500,00	-1.500,00
07/07/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	1.500,00	0,00
11/07/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001489	-2.600,00	-2.600,00
11/07/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	2.600,00	0,00
25/07/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001529	-3.456,00	-3.456,00
25/07/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001530	-5.760,00	-9.216,00
25/07/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001517	-1.500,00	-10.716,00
25/07/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001525	-5.280,00	-15.996,00
25/07/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001518	-4.872,00	-20.868,00
25/07/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001526	-3.648,00	-24.516,00
25/07/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001519	-2.880,00	-27.396,00
25/07/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001521	-6.240,00	-33.636,00
25/07/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001520	-8.064,00	-41.700,00
25/07/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001523	-6.864,00	-48.564,00
25/07/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	48.564,00	0,00
26/07/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001528	-1.500,00	-1.500,00
26/07/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001527	-6.816,00	-8.316,00
26/07/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	8.316,00	0,00
27/07/2023	CH.PAGO EM DINH/ESPECIE	ANE001524	-1.500,00	-1.500,00
27/07/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	1.500,00	0,00

Saldo da Conta

	Saldo em 25/10/2023
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

Confere com o Original

Assinatura

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 25/10/2023 11:22:00

Extrato

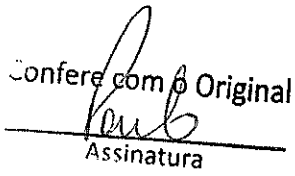
Dados referentes ao período 01/08/2023 a 31/08/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
07/08/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001522	-2.600,00	-2.600,00
07/08/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	2.600,00	0,00
30/08/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001531	-3.192,00	-3.192,00
30/08/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001543	-2.904,00	-6.096,00
30/08/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001537	-3.456,00	-9.552,00
30/08/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001539	-1.500,00	-11.052,00
30/08/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001545	-2.688,00	-13.740,00
30/08/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001542	-8.736,00	-22.476,00
30/08/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001544	-768,00	-23.244,00
30/08/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001541	-1.536,00	-24.780,00
30/08/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001532	-4.608,00	-29.388,00
30/08/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001538	-3.665,78	-33.053,78
30/08/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001540	-7.008,00	-40.061,78
30/08/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001535	-7.104,00	-47.165,78
30/08/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	47.165,78	0,00
31/08/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001533	-2.600,00	-2.600,00
31/08/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001534	-1.500,00	-4.100,00
31/08/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	4.100,00	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 25/10/2023

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

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 25/10/2023 11:22:26

Extrato

Dados referentes ao período 01/09/2023 a 30/09/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
11/09/2023	TRANSFERENCIA DA POUPANCA	M31	352,09	352,09
11/09/2023	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-351,09	1,00
13/09/2023	DEP CHEQUE 24H	26871818	38.242,13	38.243,13
14/09/2023	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-38.242,13	1,00
29/09/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001549	-2.000,00	-1.999,00
29/09/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001561	-1.920,00	-3.919,00
29/09/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001548	-4.000,00	-7.919,00
29/09/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001556	-1.500,00	-9.419,00
29/09/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001560	-1.152,00	-10.571,00
29/09/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001547	-3.120,00	-13.691,00
29/09/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001553	-768,00	-14.459,00
29/09/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001555	-576,00	-15.035,00
29/09/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001551	-3.000,00	-18.035,00
29/09/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001552	-3.000,00	-21.035,00
29/09/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	3.747,85	-17.287,15
29/09/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	352,18	-16.934,97
29/09/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	16.934,97	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 25/10/2023

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 %

Confere com o Original
Assinatura

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 25/10/2023 11:22:46

Extrato

Dados referentes ao periodo 01/10/2023 a 25/10/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
03/10/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001546	-3.665,78	-3.665,78
03/10/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	3.665,78	0,00
04/10/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001557	-1.500,00	-1.500,00
04/10/2023	CHEQUE COMPE SICREDI	ANE001559	-1.500,00	-3.000,00
04/10/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	3.000,00	0,00
05/10/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001558	-2.600,00	-2.600,00
05/10/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	2.600,00	0,00
18/10/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	12.184,12	12.184,12
18/10/2023	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-12.183,12	1,00
19/10/2023	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	12.185,85	12.186,85
23/10/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001563	-3.546,85	8.640,00
23/10/2023	DEBITO CHEQUE	ANE001562	-8.640,00	0,00

Saldo da Conta

	Saldo em 25/10/2023
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

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 25/10/2023 11:15:35

Extrato de Aplicação - Depósito a Prazo - Detalhado - Consolidado

Período de Consulta: 01/2023 a 2023

Produto: SICREDINVEST AUTOMATICO

Indexador: CDI

Tributação: Nao Incide IRRF ou IOF

Saldo Anterior: 0,00 31/12/2022

Rendimentos Provisionados: 0,00 31/12/2022

	Movimentações			Tributação		Rendimentos Provisionados		
Mês/Ano	Aplicações	Resgates	Rendimentos Pagos	IRRF	IOF	No Mês	Acumulado	Saldo Atual
04/2023	374.097,84	69.905,06	372,63	0,00	0,00	2.218,60	1.845,97	304.565,41
05/2023	0,00	45.585,76	498,39	0,00	0,00	2.274,53	3.622,11	259.478,04
06/2023	0,00	144.464,58	2.843,79	0,00	0,00	1.762,22	2.540,54	117.857,25
07/2023	0,00	63.980,00	1.685,54	0,00	0,00	767,99	1.622,99	55.562,79
08/2023	0,00	53.865,78	1.892,55	0,00	0,00	403,78	134,22	3.589,56
09/2023	38.593,22	21.035,00	204,31	0,00	0,00	131,99	61,90	21.352,09
10/2023	12.183,12	33.635,75	100,54	0,00	0,00	38,64	0,00	0,00
Totais:	**424.874,18**	**432.471,93**	**7.597,75**	**0,00**	**0,00**			

Saldo Bruto - Base Taxa Máxima: 0,00

Confere com o Original

Assinatura

Posição para Saque

Posição em 25/10/2023	Valor (R$)
Saldo Atual	0,00
Rendimentos Provisionados	0,00
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

Confere com o Original

Assinatura

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 25/10/2023 11:16:04

Extrato de Aplicação - Movimento Poupança

Período de Consulta: 01/2023 **a** 2023

Produto: SICREDI POUPANCA INTEGRADA

Conta Poupança: 96299-6

Movimentação

Data	Histórico	Valor (R$)	Saldo
31/12/2022	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
05/05/2023	CREDITO DISTRIB DE RESULTADOS	342,65	342,65
05/06/2023	CAPITALIZ. REND. JR	1,72	344,37
05/06/2023	CAPITALIZ. REND. CM	0,61	344,98
05/07/2023	CAPITALIZ. REND. JR	1,73	346,71
05/07/2023	CAPITALIZ. REND. CM	0,62	347,33
07/08/2023	CAPITALIZ. REND. JR	1,74	349,07
07/08/2023	CAPITALIZ. REND. CM	0,76	349,83
05/09/2023	CAPITALIZ. REND. JR	1,75	351,58
05/09/2023	CAPITALIZ. REND. CM	0,51	352,09
11/09/2023	RESGATE	352,09	0,00
25/10/2023	SALDO ATUAL	0,00	0,00

Resumo por Período

Aniversário	Saldo Anterior	Aplicações	Resgates	Rendimentos	IRRF	Saldo Atual
	0,00	342,65	352,09	9,44	0,00	0,00
05	0,00	342,65	352,09	9,44	0,00	0,00

Confere com o Original

Assinatura

Posição para Saque

Posição em 25/10/2023	Valor (R$)
Saldo até 03/05/12	0,00
Saldo a partir de 04/05/12	0,00
Saldo Bruto	0,00

Lançamentos a Conferir	0,00
Saldo Bloqueado	0,00
Bloqueio Judicial	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

Confere com o Original

Assinatura

JUSTIFICATIVA

Considerando o Plano de Trabalho referente ao Termo de Fomento nº 04/2023 e 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 04/2023, celebrado entre si pelo Município de Três de Maio e a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, informamos que no dia 05/05/2023 conforme consta no extrato bancário em anexo aparece uma distribuição de resultados lançada equivocadamente nessa conta, neste mesmo 05/05/2023 automaticamente foi feita a aplicação desde valor na poupança, porém sem percebermos.

Em 15/05/2023 quando percebemos efetuamos a transferência, porém o resgate foi da aplicação financeira e não da poupança onde o valor estava aplicado.

Em 19/09/2023 percebemos que o valor da mesma permanecia aplicada em poupança, imediatamente transferimos da poupança para a aplicação financeira, portanto esse valor de R$ 342,65 aplicado indevidamente na poupança gerou um rendimento de R$ 9,44.

Esperamos ter justificado os fatos ocorridos, estamos à disposição para maiores informações.

Três de Maio – RS, Outubro de 2023

Paulo Bender de Camargo
Presidente

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

- Dois computadores memória de 16 G, teclado e mouse sem fio. R$ 14.800,00

Três de Maio/RS, Janeiro 2023.

Lojas Becker Ltda.
CNPJ: 04.415.928/0059-04
Insc. Est.: 147/0038487
Rua São Paulo, 300
Três de Maio - RS
Fone: (55) 3535-2795

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

- Dois computadores memória de 16 G, teclado e mouse sem fio. R$ 14.980,00

Três de Maio/RS, Janeiro 2023.

96 418 264/0024-25
147/0021258
LOJAS QUERO-QUERO S.A.
Rua Pe. Cacique, 1122
Fone: (55) 3535-1494 - 1109
98910-000 - 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@infrasul.com
www.infrasul.com
Vendedor: PABLO

ORÇAMENTO Nº 1169

23/01/2023

ORÇAMENTO REFERENTE A COMPUTADOR ALL IN ONE DELL
INSPIRON 24 ALL IN ONE
12ª GERAÇÃO DE INTEL® CORE™ I7-1255U
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: 23/01/2023

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	ALL IN ONE	UN	1,00	7.250,00	7.250,00
2	LICENCA ESD WINDOWS 10 PRO	PC	1,00	950,00	950,00
3	LICENÇA OFFICE PROFESSIONAL PLUS 2019 ESD	UN	1,00	480,00	480,00
TOTAL			**3,00**		**8.680,00**

PRODUTOS: 8.680,00

TOTAL: 8.680,00

DADOS DO PAGAMENTO

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
23/01/2023	8.680,00	A Combinar	

Assinatura do cliente

REALIZADO POR:	INOX FORT	DATA:	22-02-2023

Cliente: APAE

TRES DE MAIO - RS

PRODUTO	QUANTIDADE	PREÇO/UNID	PREÇO TOTAL
Cadeiras em aço inoxidável 90 cm 40x40cm cor corvin Espuma 3 mm	100 und	R$:499,90	R$: 49.990,00
		Total	R$ 49.990,00

Obs: Mediante a alta da matéria prima orçamento valido por 20 dias, portanto Também com a falta de Mao de obra nos da INOX FORT necessitamos prazo de 60 dias para entrega do pedido

Atenciosamente a direção

28 099 621 000 1-93
ANDRÉ MATHEUS DULLIUS
INOX FORT
Av. Santa Rosa, 1520, Centro
CEP 98910-000
Três de Maio RS

STOCKCAR
ESTOFAMENTOS

StockCar - Estofamentos
stockcarmarcelo@yahoo.com.br
CNPJ: 09.628.668/0001-52

ORÇAMENTO:

SEGUE ORÇAMENTO CONFORME SOLICITADO:

Orçamento referente

Cadeira em aço inox com acento 100 unidades (605,00 cada)	R$60.500,00
Base de mesa em aço inox 15 unidades (845,00 cada)	R$12.675,00
Valor Total do Orçamento	**R$73.175,00**

EMPRESA: STOCK CAR ESTOFAMENTOS

CNPJ: 09.628.668.668/001-52

FONE: 55 9916 1597/ 55 9607 3027

ENDEREÇO: RUA HORIZONTINA 2501, BAIRO GLÓRIA – TRÊS DE MAIO.

FALAR COM MARCELO

CONTA DEPÓSITO: BANCO SICREDI- AG: 0306 CONTA:93437-2

NÃO HAVERÁ COBRANÇA DE FRETE.

PRAZO DE ENTREGA IMEDIATO.

© 2011 StockCar – Estofamentos.

MARCELO ANDRE STURMER EPP

Inovação com Qualidade

ORÇAMENTO

DATA:24/02/2023

Marcelo André Sturmer EPP
CNPJ: 22.494.141/0001-38

Cliente:
APAE
CNPJ: 88.505.821/0001-20
Cidade: TRES DE MAIO

Produto Solicitado:

100-Cadeira inox com acento = 590,00 a unidade
15-Base mesa inox = 890,00 a unidade
Valor: 72.350,00

Condições de Pagamento:
Prazo: a combinar
B.Sicredi N° 748 Ag.0306 Cc.58787-7

Condições de Fornecimento:
Validade da proposta: 20 dias
#frete fob

Atenciosamente:
MS Inox
Contato: Marcio
Fone: 55-3535-4550
E-mail: marcio@jardinox.com.br

REALIZADO POR:	INOX FORT	DATA:	22-02-2023

Cliente: APAE
TRES DE MAIO - RS

PRODUTO	QUANTIDADE	PREÇO /UNID	PREÇO TOTAL
Mesa retangular em aço inox 140cmx80cmx78cm Pé tubo redondo de 2	15 und	R$ 748,00	R$ 11.220,00
		TOTAL	R$ 11.220,00

Obs: Mediante a alta da matéria prima orçamento válido por 20 dias por tanto também com a falta de mão de obra nós de INOX FORT necessitamos um prazo de no mínimo de 60 dias para a entrega do pedido.

Atenciosamente a direção

28 099 627/0001-93
ANDRÉ MATHEUS DUTRA
INOX FORT
Av. Santa Rosa, 1520, Centro
CEP 98910-000
Três de Maio RS

MÓVEIS
CASTELO
BRANCO

Perfeição na medida do seu sonho

orçamento

Data do orçamento	Cliente:	Responsável pelo projeto.
20/02/2023	**ASS0C. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE**	

- Um balcão de canto para cozinha em MDF branco de 18mm, medindo: 4300 X 2680 X 800 alt e 680 de profundidade, 8 portas, com dobradiça de amortecedor, as do canto com abertura de 165º, 14 gavetas com trilhos telescópicos e puxadores em alça de metal cromado, fundo em MDF 6 mm com acabamento nas duas faces.
- R$ 6.705,00

- Tampo e rodapé de granito para balcão.
- R$ 3.000,00

- Duas mesas em MDF branco 18mm tampo engrossado, medindo 1,50 X 0,70 X 0,76 com 4 gavetas, com trilho telescópios, com puxadores de metal cromado.
- R$ 3.920,00

- Uma bancada de apoio para mesa, com tampo de 2,20 X 0,50 com balcão de 0,80 X0,72, com 2 portas, 1 prateleira e um balcão com portas, todos com chave.
- R$ 2.860,00

- Quinze tampos para mesa em fórmica, medindo 1,60 X 0,90.
- R$ 8.640,00

Três de Maio/RS, Fevereiro 2023.

92.698.018/0001-27
Marcenaria Castelo Branco Ltda
Rua São Pedro, 1120
Cep: 98910-000
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

- Um balcão de canto para cozinha em MDF branco de 18mm, medindo: 4300 X 2680 X 800 alt e 680 de profundidade, 8 portas, com dobradiça de amortecedor, as do canto com abertura de 165º, 14 gavetas com trilhos telescópicos e puxadores em alça de metal cromado, fundo em MDF 6 mm com acabamento nas duas faces.
- R$ 6950.00

- Tampo e rodapé de granito para balcão.

- R$ 3150.00

- Duas mesas em MDF branco 18mm tampo engrossado, medindo 1,50 X 0,70 X 0,76 com 4 gavetas, com trilho telescópios, com puxadores de metal cromado.
- R$ 4080.00

- Uma bancada de apoio para mesa, com tampo de 2,20 X 0,50 com balcão de 0,80 X0,72, com 2 portas, 1 prateleira e um balcão com portas, todos com chave.

- R$ 3000.00

- Quinze tampos para mesa em fórmica, medindo 1,60 X 0,90. R$ 3100.00

Três de Maio/RS, Fevereiro 2023.

Tiago Kronbauer Fritzen - EPP
CNPJ: 22.609.215/0001-47
Rua Arco Íris, 502 - Rainha da Paz
Itapiranga / SC

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 balcão de canto para cozinha em MDF branco de 18mm, medindo: 4300 X 2680 X 800 alt e 680 de profundidade, 8 portas, com dobradiça de amortecedor, as do canto com abertura de 165º, 14 gavetas com trilhos telescópicos e puxadores em alça de metal cromado, fundo em MDF 6 mm com acabamento nas duas faces.
- R$ 6.800,00

- Tampo e rodapé de granito para balcão.

- R$ 2.800,00

- Duas mesas em MDF branco 18mm tampo engrossado, medindo 1,50 X 0,70 X 0,76 com 4 gavetas, com trilho telescópios, com puxadores de metal cromado.
- R$ 1.100,00

- Uma bancada de apoio para mesa, com tampo de 2,20 X 0,50 com balcão de 0,80 X0,72, com 2 portas, 1 prateleira e um balcão com portas, todos com chave.

- R$ 2.950,00

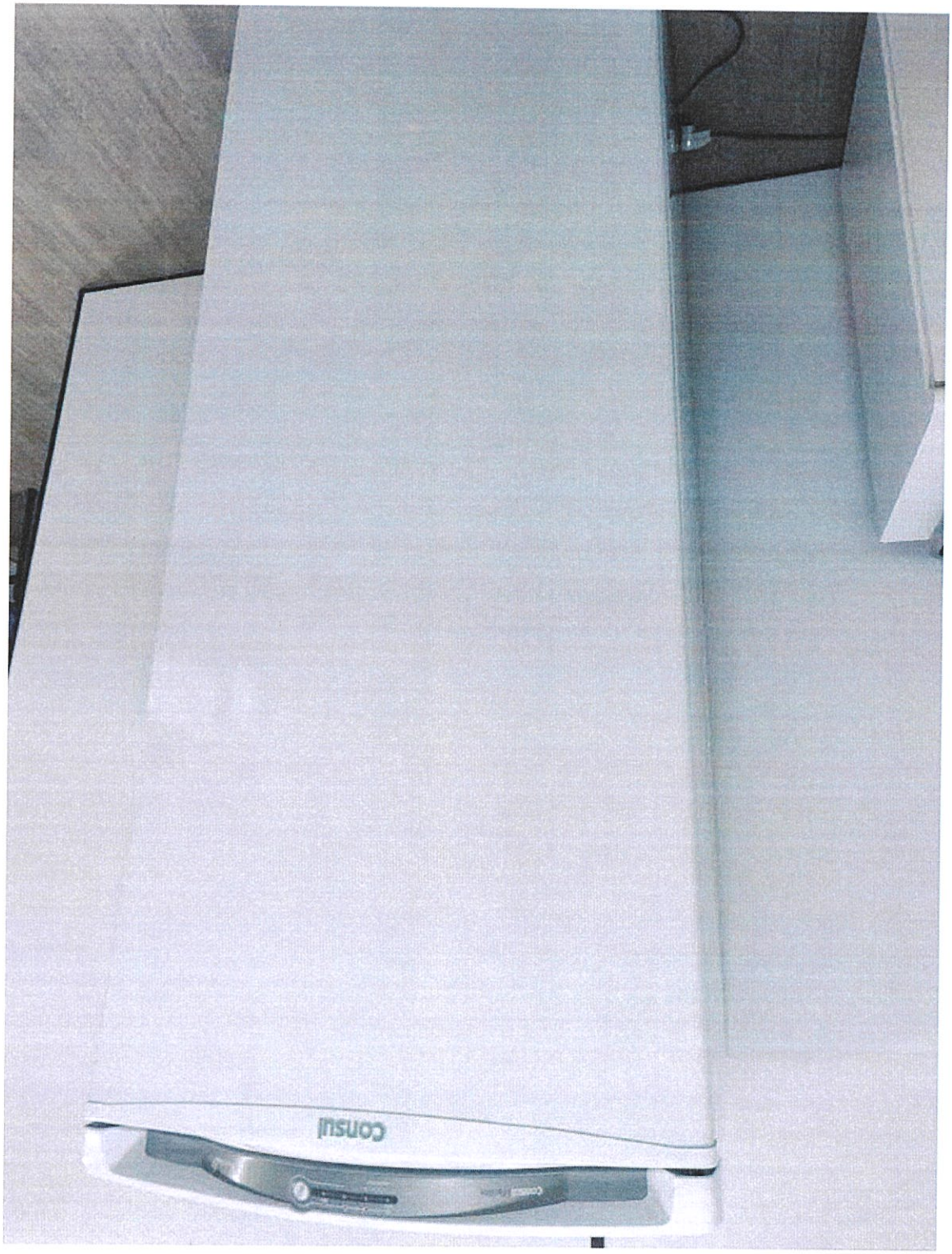
- Quinze tampos para mesa em fórmica, medindo 1,60 X 0,90. R$ 300,00

93.920.361/0001-37
REIFLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA
Rua Planalto, nº 2046 - Área Industrial
Três de Maio - RS / CEP:98910-000

Três de Maio/RS, Fevereiro 2023.

DELL

DELL


consul

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

Nomeada para proceder a competente fiscalização da correta implementação do Termo de Fomento N° 04/2023, entre o Município de Três de Maio e a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE.

Acompanhei os trabalhos e as atividades desenvolvidas pela entidade, conforme o Plano de Trabalho e os recursos foram devidamente utilizados no pagamento de prestação de serviços de Assistente Social, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Psicóloga, Terapeuta Ocupacional, Médico Neuropediatra, Médico Otorrinolaringologista, Médico Neurologista e Médico Clinico Geral. E aquisições dos seguintes equipamentos: 1 balcão para cozinha, tampo e rodapé de granito para balcão, 2 mesas, 1 bancada, 15 estruturas para mesas, 15 tampos para mesas, 100 cadeiras em aço inox, 1 geladeira e 2 computadores.

Conclui-se, portanto, que foi integral e adequadamente cumprido o plano de trabalho, sendo APROVADA a prestação de contas.

Três de Maio, 08 de fevereiro 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 04/2023, no valor de R$ 419.948,16 (Quatrocentos e dezenove mil, novecentos e quarenta e oito reais e dezesseis 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, 08 de Fevereiro de 2024.

Marcos Vinícius Benedetti Corso
Prefeito Municipal

Juliana A. W. Rossetto
Juliana Andréia Weber Rossetto
Contadora