



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410
Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

Ofício nº 083/2024

Alegria, 17 de Setembro de 2024.

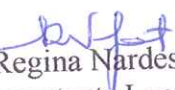
Excelentíssima Senhora
Teresinha Marczewski Zavaski
Gestora do Termo de Fomento Nº 007/2023

Senhora Gestora,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas Total que compreende o período de 10/11/23 á 10/08/2024 dos recursos repassados pelo Município de Alegria por meio do Termo de Fomento Nº 007/2023, nos termos do Decreto nº 01/2018, composta dos seguintes documentos:

- Anexos IV – B, C, D, E, F e G;
- Extrato Bancário referente ao período;
- Cópias de TEDs;
- Cópias de Notas Fiscais Eletrônica;
- Relatório de Execução do Objeto referente ao Período.

Atenciosamente,


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410
Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

ANEXO IV-B

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE

Na qualidade de OSC parceira do Termo de Fomento, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 21/11/2023 do Município de Alegria, na importância de R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais), proveniente do Ministério da Economia para **“Habilitação e reabilitação em Deficiência Intelectual”** através do Serviço de Proteção Social especial de Média Complexidade.

Ações programadas:

- Contratação de profissionais que compõem a Equipe de Referência;
- Qualificação dos atendimentos;
- Aquisição de Material de Consumo;
- Qualificação dos Espaços de Atendimento

Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados:

- Todas as ações previstas no plano de trabalho foram executadas conforme cronogramade execução referente ao período de 10/11/2023 á 10/08/2024.

Alcande dos objetivos da etapa/meta:

- Todos os objetivos alcançados na sua totalidade.

Atividades ainda em fase de realização:

- As previstas no Plano de Trabalho que compreendem todo o período da vigência do Termo de Fomento Nº 007/2023, 10/11/2023 a 10/08/2024, que são contínuas e executadas mensalmente.

Declaração de cumprimento do objeto:

Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Fomento nº 007/2023 foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Alegria, 17 de Setembro de 2024.


Sandra Regina Nardes Jost
Respresentante Legal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410
Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

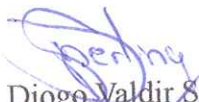
ANEXO IV-C
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE
TERMO DE FOMENTO Nº 007/2023

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado	Valor Recebido no período	Valor Recebido até o período
Recursos recebidos da concedente	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00
Recursos recebidos – contrapartida	-	-	-
TOTAL	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00

EXECUÇÃO FÍSICA						
Meta	Etapas/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
1	01 /2023	Outros serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica.	R\$ 20.000,00	Pessoa Jurídica	R\$ 20.965,00	R\$ 0,00
	01/2023	Aquisição de Material de Consumo	R\$ 10.000,00	DANFE /Nota Fiscal	R\$ 10.031,75	R\$ 0,00
TOTAL			R\$ 30.000,00		R\$ 30.996,75	R\$ 0,00


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal


Diogo Valdir Sperling
Contador



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410
Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

ANEXO IV-D
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE
TERMO DE FOMENTO Nº 007/2023

RECEITAS	
Entradas / Histórico	Valor R\$:
Saldo bancário da conta aberta especificamente para a parceria	R\$ 0,00
Repasse da concedente referente à parcela/etapa nº 01/2023	R\$ 30.000,00
Depósito da contrapartida	R\$ 0,00
Rendimentos de aplicação financeira	R\$ 996,81
Devolução pelo proponente de despesas indevidas	R\$ 0,00
Total dos Recursos (a+b+c+d+e)	R\$ 30.996,81

DESPESAS	
Saídas / Histórico	Valor R\$:
Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	R\$ 30.996,75
Despesas indevidas	R\$ 0,00
Total dos pagamentos (g+h)	R\$ 30.996,75

SALDO	
Histórico	Valor R\$:
Saldo (f-i)	R\$ 0,06
Restituição à conta bancária vinculada à parceria, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente. (..... % do saldo remanescente)	
Resgate de saldo pela conveniente, equivalente à% do saldo remanescente na conta bancária.	
Saldo bancário da conta bancária em 16/09/24 (j - k - l)	R\$ 0,06


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410 Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

ANEXO IV-E
RELACÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS
ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE
TERMO DE FOMENTO Nº 007/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal		Pagamento		Data da Compensação	Valor (R\$)
		Nº	Data de emissão	Valor (R\$)	OB/DOC/TED	Nº	
Madreireira Jost	97.071.880/0001-29	1047	23/11/2023	R\$ 1.749,00	TED	138179	R\$ 1.749,00
Gabriela Lutke Strada Ltda	41.588.181/0001-04	17	31/01/2023	R\$ 2.720,00	TED	142311	R\$ 2.720,00
Lojão Econômico	92.332.246/0001-89	169653	06/02/2024	R\$ 1.135,70	TED	142826	R\$ 1.135,70
Lojão Econômico	92.332.246/0001-89	171465	16/02/2024	R\$ 1.004,30	TED	143375	R\$ 1.004,30
Márcia M. Muller e Cia Ltda	03.922.204/0001-78	13941	20/02/2024	R\$ 286,78	TED	143380	R\$ 286,78
Gabriela Lutke Strada Ltda	41.588.181/0001-04	19	29/02/2023	R\$ 2.760,00	TED	143889	R\$ 2.760,00
AF. Saidt ME	28.060.582/0001-10	19	29/02/2024	R\$ 2.100,00	TED	143885	R\$ 2.100,00
Gabriela Lutke Strada Ltda	41.588.181/0001-04	21	28/03/2024	R\$ 2.760,00	TED	145576	R\$ 2.760,00
AF. Saidt ME	28.060.582/0001-10	21	28/03/2024	R\$ 2.760,00	TED	145575	R\$ 2.760,00
Lojão Econômico	92.332.246/0001-89	175003	26/03/2024	R\$ 41,25	TED	145685	R\$ 41,25
GI Store Indústria de Vestuário	49.578.502/0001-93	000.000.094	02/04/2024	R\$ 999,00	TED	145784	R\$ 999,00
Gabriela Lutke Strada Ltda	41.588.181/0001-04	23	30/04/2024	R\$ 3.105,00	TED	147521	R\$ 3.105,00
Embalagens Hubner	44.330.178/0001-76	43895	30/04/2024	R\$ 71,30	TED	147623	R\$ 71,30
Lilian Vargas de Oliveira Pavlak	05.147.820/0001-24	152	30/04/2024	R\$ 2.440,00	TED	149025	R\$ 2.440,00
Nathalia Rodrigues Ltda	48.692.046/0001-45	76	29/05/2024	R\$ 770,00	TED	149026	R\$ 770,00
Farmácia Santi- Farmácias Associadas	01.868.071/0001-73	214280	06/06/2024	R\$ 189,00	TED	149488	R\$ 189,00
GI Store Indústria de Vestuário	49.578.502/0001-93	000.000.014	13/06/2024	R\$ 750,00	TED	150009	R\$ 750,00
Gabriela Lutke Strada Ltda	41.588.181/0001-04	28	28/06/2024	R\$ 1.550,00	TED	150712	R\$ 1.550,00
Maria das Graças Ribeiro Ferreira	06.139.396/0001-39	55685147	08/07/2024	R\$ 506,50	TED	151253	R\$ 506,50
Lojão Econômico	92.332.246/0001-89	185164	16/08/2024	R\$ 354,69	TED	151887	R\$ 354,69
Embalagens Hubner	44.330.178/0001-76	48048	16/07/2024	R\$ 137,86	TED	151885	R\$ 137,86
Embalagens Hubner	44.330.178/0001-76	48047	16/07/2024	R\$ 177,00	TED	151886	R\$ 177,00
Márcia M. Muller e Cia Ltda	03.922.204/0001-78	000.012.232	17/07/2024	R\$ 180,84	TED	151912	R\$ 180,84
Márcia M. Muller e Cia Ltda	03.922.204/0001-78	000.012.232	17/07/2024	R\$ 139,80	TED	151916	R\$ 139,80

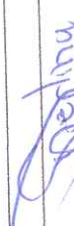
[Handwritten signature]



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410 Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

Padaria e Confeitaria Bohn Ltda	34.345.805/0001-99	3330	17/07/2024	R\$ 183,47	TED	151917	17/07/2024	R\$ 183,47
Padaria e Confeitaria Bohn Ltda	34.345.805/0001-99	3336	22/07/2024	R\$ 422,76	TED	152205	23/07/2024	R\$ 422,76
Posto Simon	34.239.118/0001-99	33928	01/08/2024	R\$ 1.500,00	TED	152666	01/08/2024	R\$ 1.500,00
Márcia M. Muller e Cia Ltda	03.922.204/0001-78	000.012.506	09/08/2024	R\$ 219,89	TED	153213	09/08/2024	R\$ 203,00
TOTAL								R\$ 30.996,75
TOTAL ACUMULADO								R\$ 30.996,75


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal


Diogo Valdir Sperling
Contador



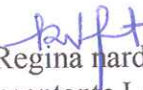
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 -
Fone/Fax: (55) 3536-1410 Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

ANEXO IV-F
RELAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS.

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE
ALEGRIA - APAE
TERMO DE FOMENTO Nº 007/2023

Documento Fiscal		Especificação dos Bens	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
Nº	Data				
TOTAL					
TOTAL ACUMULADO					

Alegria 17 de Setembro de 2024.


Sandra Regina Jost
Representante Legal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 -
Fone/Fax: (55) 3536-1410 Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

ANEXO IV-G

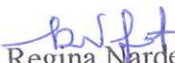
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
DE ALEGRIA -APAE

TERMO DE FOMENTO Nº 007/2023

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
BANRISUL	041	1090	06.088624.0-6	R\$ 50.000,00
Saldo conforme extrato bancário em 16/09/2024				R\$ 0,06
Menos depósito não contabilizado				
Mais depósito não acusado pelo banco				
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				
Saldo conciliado conforme controle do (a) Proponente				
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Data Emissão	Favorecidos			Valor (R\$)
TOTAL				

Alegria 17 de Setembro de 2024.


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE

CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 35361410 Cel.: (55) 9626-9951

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER

Rua São Nicolau n.º 27- CEP: 98905-000 – ALEGRIA - RS - BRASIL

Registro no Conselho Nacional de Assistência Social (CNAS) em

01/06/01, sob nº 44006.004898/20093 800000000093.

Certidão de Registro da Secretaria do Trabalho, Cidadania e Assistência Social do Estado do Rio Grande do Sul nº 311639.

Declarada de Utilidade Pública Municipal, sob decreto nº 61 de 28/11/02.

Declarada de Utilidade Pública Estadual, sob processo nº 009835.2100/00.2.

Declarada de Utilidade Pública Federal Portaria Nº 17, de 19/03/02, publicada no Diário Oficial da União em 21/02/02.

Cadastro no Conselho Municipal de Assistência Social nº 01/2001, de 21/03/2001.

Filiada a Federação Nacional das APAEs sob nº 1627 - 08/05/01.

Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos Processo Nº 44006.0001 98/2002 - 17, renovado através da Resolução Nº 144 de 16/10/02.

Cadastro no Conselho Estadual de Educação, matrícula Nº 555.

Autorização de Funcionamento da Escola, parecer do CEE nº 531/01

JUSTIFICATIVA

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Alegria – APAE, CNPJ: 03.022.882/0001-84, situada na Rua São Nicolau nº 27, Alegria, RS, por meio de sua Representante Legal Sra. Sandra Regina Nardes Jost, brasileira, casada, portadora do RG nº 1053043129 e CPF nº 701.450.240-91, residente e domiciliada na Rua Treze de Maio, Nº 1.420, Município de Alegria/RS, vem através desta, fazer as seguintes justificativas referente ao Termo de Fomento Nº 007/2023 com a PMA proveniente de Parceria “**Habilitação e reabilitação em Deficiência Intelectual**” no valor de R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais).

- 1- O valor do Recurso do Termo de Fomento Nº 007/2023 previsto no Plano de Trabalho para Aquisição de Material de Consumo era de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais), no entanto executado o valor de R\$ 10.031,75 (dez mil trinta e um reais e setenta e cinco centavos), sendo R\$ 31,75 (trinta e um reais e setenta e cinco centavos) proveniente de rendimentos;
- 2- O valor do Recurso do Termo de Fomento Nº 007/2023 previsto no Plano de Trabalho para Outros serviços de Terceiros- Pessoa Jurídica era de R\$ 20.000,00 (trinta mil reais), no entanto executado o valor de R\$ 20.965,00 (Vinte mil novecentos e sessenta e cinco reais), sendo R\$ 965,00 (novecentos e sessenta e cinco reais) proveniente de rendimentos;
- 3- Cabe ressaltar que há o amparo para a despesa no Termo de Fomento Nº 007/2023, item 5. Da Aplicação dos Recursos, subitem 5.3: “Os rendimentos de ativos serão aplicados no objeto da parceria, estando sujeitos às mesmas condições de prestação de contas exigidas para os recursos transferidos”;
- 4- Os recursos foram aplicados conforme a necessidade da Entidade.


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE

CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 35361410 Cel.: (55) 9626-9951

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER

Rua São Nicolau n.º 27- CEP: 98905-000 – ALEGRIA - RS - BRASIL

Registro no Conselho Nacional de Assistência Social (CNAS) em

01/06/01, sob nº 44006.004898/20093 000000000093.

Certidão de Registro da Secretaria do Trabalho, Cidadania e Assistência Social do Estado do Rio Grande do Sul nº 311639.

Declarada de Utilidade Pública Municipal, sob decreto nº 61 de 28/11/02.

Declarada de Utilidade Pública Estadual, sob processo nº 009835-2100/00.2.

Declarada de Utilidade Pública Federal Portaria Nº 17, de 19/03/02, publicada no Diário Oficial da União em 21/02/02.

Cadastro no Conselho Municipal de Assistência Social nº 01/2001, de 21/03/2001.

Filiada a Federação Nacional das APAEs sob nº 1627 - 08/05/01.

Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos Processo Nº 44006.0001 98/2002 - 17, renovado através da Resolução Nº 144 de 16/10/02.

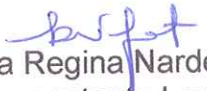
Cadastro no Conselho Estadual de Educação, matrícula Nº 555.

Autorização de Funcionamento da Escola, parecer do CEE nº 531/01

JUSTIFICATIVA

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Alegria – APAE, CNPJ: 03.022.882/0001-84, situada na Rua São Nicolau nº 27, Alegria, RS, por meio de sua Representante Legal Sra. Sandra Regina Nardes Jost, brasileira, casada, portadora do RG nº 1053043129 e CPF nº 701.450.240-91, residente e domiciliada na Rua Treze de Maio, Nº 1.420, Município de Alegria/RS, vem através desta, fazer as seguintes justificativas referente ao Termo de Fomento Nº 007/2023 com a PMA proveniente de Parceria “**Habilitação e reabilitação em Deficiência Intelectual**” no valor de R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais).

- 1- No dia 29/05/2024 foi feita a Ted Nº 149024 no valor de R\$ 4.220,00 (quatro mil duzentos e vinte reais) equivocadamente, no mesmo dia foi feita a devolução do valor na Conta Nº 06.088624.0-6.


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal

**Recibo de Transferência**

Número: 01567515115/00000000031703/149024

Data: 29/05/2024

Hora: 14:57:14

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/05/2024
Valor:	R\$ 4.220,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	1090-06.088624.0-6
Correntista Débito:	03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0306
Conta do Destinatário:	0000000205494
Correntista de Crédito:	011.402.030-29 - LENISE COPETTI SPERLING
Finalidade:	00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS
Identificador:	PGTO REF. MAIO 2024

Atenciosamente

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

0300A60E8C65B0AF221D28D1337096CE6A15

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Associado: LENISE COPETTI SPERLING

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 20549-4

TED Outra Titularidade

Número de Controle: 2300372021

Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

Cooperativa/Agência: 1090

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 060886240-6

Favorecido: Apae

CNPJ: 03.022.882/0001-84

Data da Transferência: 29/05/2024

Hora da Transferência: 15:06:52

Valor a Transferir (R\$): 4.220,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição:

Tarifa (R\$): 0,00

Autenticação Eletrônica: 3086.30DF.454F.A3B3.4870.E54F.D203.1887

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

B A N R I S U L
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA.: 06.088624.0-6
NOME.: EMENDA 30 MIL
PERIODO: NOVEMBRO/2023
IDENTIFICACAO: 16202409160872893845

```
----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
--+-+-----+
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO          V A L O R
--+-+-----+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

      SALDO ANT EM 16/10/2023                                0,00
++ MOVIMENTOS NOV/2023
21 TED - SPB                                020966          30.000,00
   APLICACAO AUTOMATICO                    000000          30.000,00-
   SALDO NA DATA                                0,00
23 RESGATE AUTOMATICO                    000000          1.749,00
   TED                                138179          1.749,00-
   SALDO NA DATA                                0,00

----- EMITIDO AS 11:21 H DE 16/09/2024 -----
-----
              SAC 0800 646 1515
              OUVIDORIA 0800 644 2200
-----
```

B A N R I S U L
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA.: 06.088624.0-6
NOME...: EMENDA 30 MIL
PERIODO: DEZEMBRO/2023
IDENTIFICACAO: 16202409160872894721

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
-----+-----	-----+-----	-----+-----
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----	-----+-----	-----+-----
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 23/11/2023		0,00
SEM LANCAMENTOS NESTE PERIODO		
----- EMITIDO AS 11:22 H DE 16/09/2024 -----		

SAC 0800 646 1515		
OUVIDORIA 0800 644 2200		

B A N R I S U L
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA.: 06.088624.0-6
NOME...: EMENDA 30 MIL
PERIODO: JANEIRO/2024
IDENTIFICACAO: 16202409160872895210

```
----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-+-----+
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO          V A L O R
+-+-----+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

SALDO ANT EM 23/11/2023                      0,00
++ MOVIMENTOS JAN/2024
31 RESGATE AUTOMATICO                        000000          2.720,00
DEBITO TRANSFERENCIA                        142311          2.720,00-
SALDO NA DATA                              0,00

----- EMITIDO AS 11:22 H DE 16/09/2024 -----
SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200
-----
```

B A N R I S U L
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA.: 06.088624.0-6
NOME...: EMENDA 30 MIL
PERIODO: FEVEREIRO/2024
IDENTIFICACAO: 16202409160872895679

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
-----+-----	-----+-----	-----+-----
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----	-----+-----	-----+-----
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
		0,00
SALDO ANT EM 31/01/2024		
++ MOVIMENTOS FEV/2024		
07 RESGATE AUTOMATICO	000000	1.135,70
DEBITO TRANSFERENCIA	142826	1.135,70-
SALDO NA DATA		0,00
20 RESGATE AUTOMATICO	000000	1.291,08
DEBITO TRANSFERENCIA	143375	1.004,30-
DEBITO TRANSFERENCIA	143380	286,78-
SALDO NA DATA		0,00
29 RESGATE AUTOMATICO	000000	4.860,00
DEBITO TRANSFERENCIA	143889	2.760,00-
TED	143885	2.100,00-
SALDO NA DATA		0,00
----- EMITIDO AS 11:23 H DE 16/09/2024 -----		

SAC 0800 646 1515		
OUVIDORIA 0800 644 2200		

B A N R I S U L
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA.: 06.088624.0-6
NOME.: EMENDA 30 MIL
PERIODO: MARCO/2024
IDENTIFICACAO: 16202409160872896154

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
-----+-----	-----+-----	-----+-----
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----	-----+-----	-----+-----
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
		0,00
SALDO ANT EM 29/02/2024		
++ MOVIMENTOS MAR/2024		
28 RESGATE AUTOMATICO	000000	5.520,00
DEBITO TRANSFERENCIA	145576	2.760,00-
TED	145575	2.760,00-
SALDO NA DATA		0,00
----- EMITIDO AS 11:23 H DE 16/09/2024 -----		

SAC 0800 646 1515		
OUVIDORIA 0800 644 2200		

B A N R I S U L
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA.: 06.088624.0-6
NOME.: EMENDA 30 MIL
PERIODO: ABRIL/2024
IDENTIFICACAO: 16202409160872896876

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
+		+
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
+		+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
		0,00
SALDO ANT EM 28/03/2024		
++ MOVIMENTOS ABR/2024		
01 RESGATE AUTOMATICO	000000	41,25
DEBITO TRANSFERENCIA	145685	41,25-
SALDO NA DATA		0,00
02 RESGATE AUTOMATICO	000000	999,00
TED	145784	999,00-
SALDO NA DATA		0,00
30 RESGATE AUTOMATICO	000000	3.105,00
DEBITO TRANSFERENCIA	147521	3.105,00-
SALDO NA DATA		0,00
----- EMITIDO AS 11:23 H DE 16/09/2024 -----		

SAC 0800 646 1515		
OUVIDORIA 0800 644 2200		

B A N R I S U L
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA...: 06.088624.0-6
NOME...: EMENDA 30 MIL
PERIODO: MAIO/2024
IDENTIFICACAO: 16202409160872897274

```
----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
--+-+-----+
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO          V A L O R
--+-+-----+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

      SALDO ANT EM 30/04/2024                                0,00
++ MOVIMENTOS MAI/2024
02 RESGATE AUTOMATICO                                000000          71,30
   TED                                147623          71,30-
      SALDO NA DATA                                          0,00
29 TED - SPB                                051204          4.220,00
   RESGATE AUTOMATICO                                000000          3.210,00
   TED                                149024          4.220,00-
   TED                                149025          2.440,00-
   TED                                149026          770,00-
      SALDO NA DATA                                          0,00

----- EMITIDO AS 11:24 H DE 16/09/2024 -----
-----
              SAC 0800 646 1515
              OUVIDORIA 0800 644 2200
-----
```

B A N R I S U L
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA.: 06.088624.0-6
NOME.: EMENDA 30 MIL
PERIODO: JUNHO/2024
IDENTIFICACAO: 16202409160872897675

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
-----+-----	-----+-----	-----+-----
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----	-----+-----	-----+-----
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
		0,00
SALDO ANT EM 29/05/2024		
++ MOVIMENTOS JUN/2024		
06 RESGATE AUTOMATICO	000000	189,00
DEBITO TRANSFERENCIA	149488	189,00-
SALDO NA DATA		0,00
14 RESGATE AUTOMATICO	000000	750,00
TED	150009	750,00-
SALDO NA DATA		0,00
28 RESGATE AUTOMATICO	000000	1.550,00
DEBITO TRANSFERENCIA	150712	1.550,00-
SALDO NA DATA		0,00
----- EMITIDO AS 11:24 H DE 16/09/2024 -----		

SAC 0800 646 1515		
OUVIDORIA 0800 644 2200		

B A N R I S U L
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA.: 06.088624.0-6
NOME.: EMENDA 30 MIL
PERIODO: JULHO/2024
IDENTIFICACAO: 16202409160872898044

```
----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+-----+-----+
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO          V A L O R
+-----+-----+-----+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

      SALDO ANT EM 28/06/2024                                0,00
++ MOVIMENTOS JUL/2024
08 RESGATE AUTOMATICO                                000000          506,50
   TED                                151253          506,50-
      SALDO NA DATA                                          0,00
16 RESGATE AUTOMATICO                                000000          669,55
   DEBITO TRANSFERENCIA                                151887          354,69-
   TED                                151885          137,86-
   TED                                151886          177,00-
      SALDO NA DATA                                          0,00
17 RESGATE AUTOMATICO                                000000          504,11
   DEBITO TRANSFERENCIA                                151912          180,84-
   DEBITO TRANSFERENCIA                                151916          139,80-
   TED                                151917          183,47-
      SALDO NA DATA                                          0,00
23 RESGATE AUTOMATICO                                000000          422,76
   TED                                152205          422,76-
      SALDO NA DATA                                          0,00

----- EMITIDO AS 11:24 H DE 16/09/2024 -----
SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200
-----
```

B A N R I S U L
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA.: 06.088624.0-6
NOME...: EMENDA 30 MIL
IDENTIFICACAO: 16202409160872899031

16/09/2024

PARA SIMPLES CONFERENCIA	
SALDO DISPONIVEL (A+B).....R\$	0,06
INVEST RESGATE AUT	
(A) SALDO LIVRE.....R\$	0,06
SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA	
(B) TOTAL.....R\$	0,00

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

INVESTIMENTOS BANRISUL

BANRISUL AUTOMÁTICO RF	POSICAO EM 16/09/2024
VALOR DA COTA....	3,54698
QUANTIDADE DE COTAS	0,01942
VALOR LIQ. P/RESGATE	0,06

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		

	SALDO ANT EM 23/07/2024		0,00
++	MOVIMENTOS AGO/2024		
01	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.500,00
	TED	152666	1.500,00-
	SALDO NA DATA		0,00
09	RESGATE AUTOMATICO	000000	203,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	153213	203,00-
	SALDO NA DATA		0,00

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:25 DE 16/09/2024 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

**Recibo de Transferência**

Número: 01506752958/00000000986591/138179

Data: 23/11/2023

Hora: 11:41:03

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/11/2023
Valor:	1.749,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	1090-06.088624.0-6
Correntista Débito:	03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0306
Conta do Destinatário:	201103
Correntista de Crédito:	653.077.710-53 - MARCO ANTONIO JOST
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	DANFE 1047 MAT. CONSUMO

Atenciosamente

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

0343FDF67A4C944BD27322C9AD61A8B76B58

RECEBEMOS DE MADEIREIRA JOST - REDE CONSTRUIR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001047 SÉRIE 002
EMISSÃO: 23/11/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC. APAE DE ALEGRIA RS - VALOR TOTAL: R\$ 1.749,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MADEREIRA JOST - REDE CONSTRUIR Rua 13 de Maio, 1420 - Centro - CEP:98905-000 - ALEGRIA - RS TEL: (55)3536-1240	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001047 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	
		CHAVE DE ACESSO 4323 1197 0718 8000 0129 5500 2000 0010 4711 4850 2214
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA A VISTA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230270546942 23/11/2023 11:03:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2460001619	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 97.071.880/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		03.022.882/0001-84	23/11/2023
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC. APAE DE ALEGRIA RS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA SAO NICOLAU, 27	CENTRO	98905-000	23/11/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
ALEGRIA		RS	11:06:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.749,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.749,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2148	ACRILICO SEMI BRILHO KISACRIL KILLING 18L BC ST Ret.: 1326,45	32091010	0500	5405	BD	3,00	583,00	1.749,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT 0FBB1B Vend.: MARCO ANTONIO JOST Obrigado pela preferência, volte sempre!	RESERVADO AO FISCO



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01530037195/00000000780247/142311

Data: 31/01/2024

Hora: 09:27:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 31/01/2024
Valor: R\$ 2.720,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 0588-06.130375.0-4
Nome do Destinatário: GABRIELA LUTKE STRADA LTDA
Finalidade: PGTO REF. JANEIRO 24

Atenciosamente

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

03451FAD4213992CF52A99872BA2CE864004

GABRIELA LUTKE STRADA LTDA CNPJ: 41.588.181/0001-04 ELSA FLORINDA STOLBERG DA ROSA - , 255 CEP: 98.765-000 - Bairro: Centro Município: INHACORÁ - RIO GRANDE DO SUL Insc. Municipal: 273 - Insc. Estadual: Email: gabriela.lutke.strada@hotmail.com Telefone: (55) 99669-0447 - Celular: (55) 99669-0447	Número da NFS-e 17	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-E

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE INHACORÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 6051 3101 2410 5347 7104 1588 1812 0240 1738 9169 
	Data Fato Gerador 31/01/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social APAE-ASSOC.DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CPF/CNPJ 03.022.882/0001-84
Endereço SAO NICOLAU	Número	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTOR	CEP 98.905-000	Cidade - Estado Alegria - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quantidade	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
408	1,00	6051	5%	NTIFx	2.720,00	0,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Serviços prestados no mês de janeiro em fisioterapia								
Valor Total 2.720,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 2.720,00		ISSQN 0,00
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 2.720,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

408 Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

6051 Inhacorá

Outras Informações

NTIFx - Não Tributada - ISS Regime Fixo

(408) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Fixo mensal de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 41/2022 de 26/08/2022 10:18:51

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://inhacora.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/02/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$365,84 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$61,74 (2,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

**Recibo de Transferência**

Número: 01533204552/00000000809589/142826

Data: 07/02/2024

Hora: 15:42:15

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/02/2024
Valor: R\$ 1.135,70
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 0944-19.012326.0-7
Nome do Destinatário: ALERCIO J CHRIST E CIA LTDA
Finalidade: PGTO DANFE 169653

Atenciosamente

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

0334A538DDD3A68D18DC8D3193BE0CDE4278

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

LOJAO ECONOMICO

CNPJ 02.332.246/0001-89 ALERCIO J CHRIST CIA LTDA
 AVENIDA URUGUAI, 670 CENTRO - TRES DE MAIO - RS
 98910-000 Fone (55)3535-3222 E- 1470029968

DOCUMENTO AGUAIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
 001 9430 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM L
 TEM 233016

002	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
003	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
004	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
005	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
006	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
007	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
008	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
009	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
010	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
011	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
012	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
013	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
014	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
015	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
016	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
017	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
018	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
019	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
020	9430 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM L	1	UN X 11,90	11,90
TEM 233016				
021	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
022	3917 CADERNO UNIV. CD. -1X1 96 FLS. KBOM F	1	UN X 11,90	11,90
0156				
023	7290 PAPEL SULFITE A4 180G C/50 JANDAIA	1	UN X 11,90	11,90
3			UN X 13,90	41,70
024	1846 PAPEL KRAFT A4 180G C/50	1	UN X 10,90	10,90
025	5729 FITA ADESIVA INCOLOR 48X50 TECTAPE	10	UN X 6,00	60,00
026	5784 FITA ADESIVA 18X50 MTS TECTAPE	10	UN X 4,50	45,00
027	1481 FITA CREPE 18X50MT	10	UN X 6,50	65,00
028	730 CANETA COMPACTOR 0.7 AZ/PT/VH	100	UN X 1,50	150,00
029	6666 CANETA COMPACTOR 0.7 B 1.2MM AZ/PT/VH	50	UN X 1,40	70,00
030	531 BORRACHA BRANCA N40 MERCUR	160	UN X 0,90	144,00
031	7904 CLIPS NIQUELADO N2/O C100	5	UN X 3,75	18,75
032	7941 CLIPS MINI DOURADO N5 C/100	1	UN X 11,90	11,90
033	9065 CLIPS NIQUELADO N8/O C/25	2	UN X 3,75	7,50
034	8610 CLIPS NIQUELADO N3/O C/50	3	UN X 3,75	11,25
035	7905 CLIPS NIQUELADO N6/O C/25	2	UN X 3,75	7,50
036	2057 LAPIS PRETO FABER CASTEL POSTER	22	UN X 1,70	122,40
037	7861 LAPIS PRETO FABER CASTEL NEON	72	UN X 1,50	108,00

QTD. TOTAL DE ITENS 037
 VALOR TOTAL RS 1.135,70
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 1.135,70

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
 0324 0332 3322 4600 0189 6500 1000 1896 5315 5526 4816
 CONSUMIDOR CNPJ: 03.022.882/0001-84
 APAE DE ALEGRIA
 RUA SAO NICOLAU 27 CENTRO ALEGRIA
 NFC-e nº 000169653 Série 001 06/02/2024 09:13:41
 Protocolo de Autorização 143240224575262



Recibo de Transferência

Número: 01536871464/00000000151150/143375

Data: 20/02/2024

Hora: 09:18:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/02/2024
Valor: R\$ 1.004,30
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 0944-19.012326.0-7
Nome do Destinatário: ALERCIO J CHRIST E CIA LTDA
Finalidade: PGTO NFCE 171465 MAT. CONSUMO

Atenciosamente

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

032C624C4B852C1C38FDC7F26D37E9D43B88

LOJAO ECONOMICO
CNPJ: 92.332.246/0001-89 ALERCIO J CHRIST CIA LTDA
AVENIDA URUGUAI, 670 CENTRO - TRES DE MAIO - RS
98910-000 Fone: (55)3535-3222 I.E.: 147/0029968
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
Cód Descrição Qtd Un Vi Unit. Vi Total
001 8649 LAPIS PRETO MULTICOR UN 4 16,00
002 1393 HIDROCOR 24 CORES PLUS R.4595 LEO 9 152,40
003 7879 MASSA DE MODELAR POTE 150G ACRILEX 12 82,80
004 3340 TINTA TEMPERA 250ML ACRILEX 30 237,00
005 9037 CAIXA RATTAN 4 LT R.1111 AREIA 6 89,40
006 2173 MASSA DE MODELAR C/12 ACRILEX SOFT 24 132,00
007 2461 PASTA TRANSPARENTE 30MM CRISTAL 50 295,00
ITD. TOTAL DE ITENS 007
VALOR TOTAL RS 1.004,30
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 1.004,30
Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
1324 0292 3322 4600 0189 6500 1060 1714 8519 4390 6629
CONSUMIDOR CNPJ: 03.022.882/0001-84
APAE DE ALEGRIA
RUA SAO NICOLAU 27 CENTRO ALEGRIA
NFC-e nº 000171465 Série 001 16/02/2024 17:39:41
Protocolo de Autorização: 143240292900585
Data de Autorização: 16/02/2024 17:39:44



OBRIGADO PELA PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE!!!
Limite de compra disponível: R\$ 0,00
Saldo devedor: R\$ 0,00
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 369,88
Federal R\$ 369,88 Estadual R\$ 0,00 Municipal R\$ 0,00
SGBr Sistemas

**Recibo de Transferência**

Número: 01536926615/00000000264306/143380

Data: 20/02/2024

Hora: 10:41:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/02/2024
Valor: R\$ 286,78
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 1090-06.850065.0-3
Nome do Destinatário: MARCIA M MULLER E CIA LTDA
Finalidade: PGTO NFCE 13941 MAT. CONSUMO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03C5ECAA89AC91AA104474230B189B49A77E

CNPJ: 03.922.204/0001-78 MARCIA M MULLER E CIA LTDA
ECONOMICO

RUA SETE DE SETEMBRO, 1249 CENTRO ALEGRIA-RS 98905-000
Fone: (55)3536-1019 I.E.:246/0002372

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	7894650013205	ODORIZADOR GLADE LAVANDA REFIL 269ML				
4		UN	X 27,99			111,96
002	7894650937563	ODORIZADOR GLADE TOQUE MACIEZ REFIL 269ML				
1		UN	X 27,99			27,99
003	7894650938614	ODORIZADOR GLADE FRUTAS E FLORES REFIL 269ML				
1		UN	X 27,99			27,99
004	7898937892255	DESINF APLIK PASTILHA ADESIVA MARINE 3UN				
1		UN	X 4,99			4,99
005	7898937892255	DESINF APLIK PASTILHA ADESIVA MARINE 3UN				
1		UN	X 4,99			4,99
006	7897744502111	LIMPADOR PERFUMADO COALA PINHO 120ML				
1		UN	X 12,99			12,99
007	7897744502104	LIMPADOR PERFUMADO COALA CITRONELA 120ML				
1		UN	X 12,99			12,99
008	7898937892255	DESINF APLIK PASTILHA ADESIVA MARINE 3UN				
3		UN	X 4,99			14,97
009	7898937892262	DESINF APLIK PASTILHA ADESIVA LIMAO 3UN				
5		UN	X 4,99			24,95
010	7896582101784	DESINF HIGISOL PASTILHA ADESIVA LAVANDA 3UN				
1		UN	X 6,99			6,99
011	7896582101784	DESINF HIGISOL PASTILHA ADESIVA LAVANDA 3UN				
1		UN	X 6,99			6,99
012	7894650938928	ODORIZADOR GLADE FRESCOR DAS AGUAS FLORAIS 360 ML				
1		UN	X 14,99			14,99
013	7891035536700	ODORIZADOR BOH AR SPRAY LIMAO SICILIANO E BAUM ILHA 360ML				
1		UN	X 13,99			13,99
Qtde. total de itens						013
Valor total R\$						286,78
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Crédito Loja						286,78

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfca/consulta

4324 0203 9222 0400 0178 6500 9000 0139 4114 5199 0519

CONSUMIDOR - CNPJ 03.022.882/0001-84

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. DE ALEGRIA - APAE

RUA SAO NICOLAU 27 CENTRO ALEGRIA RS

NFC-e nº 000013941 Série 009 20/02/2024 10:19:58

Protocolo de Autorização: 143240314015100

Data de Autorização 20/02/2024 10:19:59



Trib aprox R\$: 41,24 Federal e 32,72 Estadual Fonte:IBPT 64098E

A PRAZO: 286,78 Caixa:2

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 64,52

Sisner - HPR Sistemas

<http://www.hprinfo.com.br>



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01539390337/00000000360265/143889

Data: 29/02/2024

Hora: 10:07:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/02/2024
Valor: R\$ 2.760,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 0588-06.130375.0-4
Nome do Destinatário: GABRIELA LUTKE STRADA LTDA
Finalidade: PGTO REF FEV 2024

Atenciosamente

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

034533769AF1AAFA973818402FCBE9240297

GABRIELA LUTKE STRADA LTDA CNPJ: 41.588.181/0001-04 ELSA FLORINDA STOLBERG DA ROSA - , 255 CEP: 98.765-000 - Bairro: Centro Município: INHACORÁ - RIO GRANDE DO SUL Insc. Municipal: 273 - Insc. Estadual: Email: gabriela.lutke.strada@hotmail.com Telefone: (55) 99669-0447 - Celular: (55) 99669-0447	Número da NFS-e 19	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-E									
 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE INHACORÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 6051 2902 2414 0310 2604 1588 1812 0240 2738 9451								
	Data Fato Gerador 29/02/2024				Data/Hora Emissão 29/02/2024 14:03				
TOMADOR DO SERVIÇO									
Nome/Razão Social APAE-ASSOC.DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS					CPF/CNPJ 03.022.882/0001-84				
Endereço SAO NICOLAU			Número		Complemento NÃO INFORMADO				
Bairro CENTOR			CEP 98.905-000		Cidade - Estado Alegria - RS				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quantidade	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS	
408	1,00	6051	5%	NTIFx	2.760,00	0,00	0,00	0,00	
Descrição do Serviço: Serviços prestados no mês de fevereiro em fisioterapia									
Valor Total 2.760,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 2.760,00		ISSQN 0,00	
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00	
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 2.760,00	
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03									
408 Terapias ocupacionais, fisioterapia e fonoaudiologia.									
Legenda do Local de Prestação do Serviço									
6051 Inhacorá									
Outras Informações									
NTIFx - Não Tributada - ISS Regime Fixo									
(408) Serviço tributado no município do prestador									
Contribuinte enquadrado como Fixo mensal de ISS ou ISS em regime estimado/fixo									
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 41/2022 de 26/08/2022 10:18:51									
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://inhacora.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e									
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2024									
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$371,22 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$62,65 (2,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT									

**Recibo de Transferência**

Número: 01539388189/00000000355958/143885

Data: 29/02/2024

Hora: 10:05:24

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/02/2024
Valor:	2.100,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	1090-06.088624.0-6
Correntista Débito:	03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0306
Conta do Destinatário:	577260
Correntista de Crédito:	441.739.462-87 - ALEXSANDRO F. SAIDT
Finalidade:	00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS
Identificador:	PGTO REF FEV 2024

Atenciosamente

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

034BB786C21BFB8A3605F3BE4EB68D476052



Prefeitura Municipal de Alegria - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nome/Razão Social: AF SAIDT - ME

Nome Fantasia: AFS FONOCLIN

CPF/CNPJ: 28.060.582/0001-10

Bairro:

Complemento:

Município: ALEGRIA - RS

E-Mail:

Telefone: 9281133648

Inscrição Municipal: 874

Endereço: RUA 13 DE MAIO, 810

CEP: 98905000

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS AL

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ: 03.022.882/0001-84

Inscrição Municipal: 514

Bairro:

Complemento:

Município: ALEGRIA - RS

Telefone:

E-Mail:

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SAO NICOLAU, 27

CEP: 98905000

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FONOAUDIOLÓGICOS	3%	EXIGÍVEL	R\$ 63,00	R\$ 2.100,00
			R\$ 63,00	R\$ 2.100,00

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.100,00		VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.100,00	
------------------------------------	--	------------------------------	--

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.100,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 63,00
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (04/03/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 2.100,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:
Local de Prestação: 4300455 - ALEGRIA - RS
ISSQN Retido: NÃO
Regime de Tributação: REGIME NORMAL
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

**Recibo de Transferência**

Número: 01548692436/00000000213265/145576

Data: 28/03/2024

Hora: 09:33:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/03/2024
Valor: R\$ 2760,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 0588-06.130375.0-4
Nome do Destinatário: GABRIELA LUTKE STRADA LTDA
Finalidade: PGTO REF. MARCO 24

Atenciosamente

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

0341D6B0681FAF6B7F205C4A524D82885A48

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

GABRIELA LUTKE STRADA LTDA CNPJ: 41.588.181/0001-04 ELSA FLORINDA STOLBERG DA ROSA - , 255 CEP: 98.765-000 - Bairro: Centro Município: INHACORÁ - RIO GRANDE DO SUL Insc. Municipal: 273 - Insc. Estadual: Email: gabriela.lutke.strada@hotmail.com Telefone: (55) 99669-0447 - Celular: (55) 99669-0447	Número da NFS-e 21	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-E									
 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE INHACORÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA					Identificador 6051 2803 2409 4215 3204 1588 1812 0240 3738 9743 				
					Data Fato Gerador 28/03/2024		Data/Hora Emissão 28/03/2024 09:42		
TOMADOR DO SERVIÇO									
Nome/Razão Social APAE-ASSOC.DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS					CPF/CNPJ 03.022.882/0001-84				
Endereço SAO NICOLAU			Número		Complemento NÃO INFORMADO				
Bairro CENTOR			CEP 98.905-000		Cidade - Estado Alegria - RS				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quantidade	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS	
408	1,00	6051	5%	NTIFx	2.760,00	0,00	0,00	0,00	
Descrição do Serviço: Serviços prestados no mês de março em fisioterapia									
Valor Total 2.760,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 2.760,00		ISSQN 0,00	
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00	
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 2.760,00	
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03									
408 Terapias ocupacionais, fisioterapia e fonoaudiologia.									
Legenda do Local de Prestação do Serviço									
6051 Inhacorá									
Outras Informações									
NTIFx - Não Tributada - ISS Regime Fixo									
(408) Serviço tributado no município do prestador									
Contribuinte enquadrado como Fixo mensal de ISS ou ISS em regime estimado/fixo									
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 41/2022 de 26/08/2022 10:18:51									
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://inhacorá.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e									
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/04/2024									
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$371,22 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$62,65 (2,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT									

**Recibo de Transferência**

Número: 01548690933/00000000210002/145575

Data: 28/03/2024

Hora: 09:32:03

Canal:	Office Banking
Data Débito:	28/03/2024
Valor:	R\$ 2.760,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	1090-06.088624.0-6
Correntista Débito:	03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0306
Conta do Destinatário:	0000000577260
Correntista de Crédito:	441.739.462-87 - ALEXSANDRO F. SAIDT
Finalidade:	00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS
Identificador:	PGTO REF. MARCO 24

Atenciosamente

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

036DE326AA67001C8128E8DD9D166BDD9154

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

	Prefeitura Municipal de Alegria - RS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Número da Nota: 21 Série: 1 0KBN-VOLX-DJ3A		
	ISSN				
Data e Hora de Emissão: 28/03/2024 às 11:09:55 Competência: 3/2024 Data da Prestação: 28/03/2024 Regime de Tributação: REGIME NORMAL Município de Prestação: ALEGRIA - RS					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	Nome/Razão Social:	AF SAIDT - ME	E-Mail:	alegria@ativors.com.br	
	Nome Fantasia:	AFS FONOCLIN	Telefone:	9281133648	
	CPF/CNPJ:	28.060.582/0001-10	Inscrição Municipal:	874	
	Bairro:		Endereço:	RUA 13 DE MAIO, 810	
	Complemento:				
	Município:	ALEGRIA - RS	CEP:	98905000	
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social:		ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS AL			
Nome Fantasia:					
CPF/CNPJ:		03.022.882/0001-84	Telefone:		
Inscrição Municipal:		514	E-Mail:		
Bairro:			Inscrição Estadual:		
Complemento:			Endereço:	RUA SAO NICOLAU, 27	
Município:		ALEGRIA - RS	CEP:	98905000	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço		Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.05 - REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FONOAUDIOLÓGICOS		3%	EXIGÍVEL	R\$ 82,80	R\$ 2.760,00
				R\$ 82,80	R\$ 2.760,00
Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03: 04.05 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA					
PIS:		COPINS:		INSS:	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
IR:		CSLL:			
R\$ 0,00		R\$ 0,00			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.760,00			VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.760,00		
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\$ 2.760,00	R\$ 0,00	R\$ 82,80
RPS: 0 / NFS-e (28/03/2024)					
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:					R\$ 2.760,00
Outras Retenções:					
Informações Complementares:					
Outras Informações:					
Local de Prestação: 4300455 - ALEGRIA - RS					
ISSQN Retido: NÃO					
Regime de Tributação: REGIME NORMAL					
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br					

**Recibo de Transferência**

Número: 01549473539/00000000143371/145685

Data: 01/04/2024

Hora: 10:04:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/04/2024
Valor: R\$ 41,25
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 0944-19.012326.0-7
Nome do Destinatário: ALERCIO J CHRIST E CIA LTDA
Finalidade: PGTO NFCE 175003

Atenciosamente

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

03C4729F9FDBFE4602F25BCAE3DDEDB7BB84

LOJAO ECONOMICO

CNPJ: 92.332.246/0001-89 ALERCIO J CHRIST CIA LTDA
AVENIDA URUGUAI, 870 CENTRO - TRES DE MAIO - RS
98910-000 Fone: (55)3535-3222 I.E.: 147/0029968

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	7763	ETIQUETA PIMACO 6285				
	25	UN X 1,65				41,25

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 41,25

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 41,25

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

1324 0392 3322 4600 0189 6500 1000 1750 0311 0723 3159

CONSUMIDOR CNPJ: 03.022.882/0001-84

APAE DE ALEGRIA

RUA SAO NICOLAU 27 CENTRO ALEGRIA

NFC-e nº 000175003 Série 001 26/03/2024 13:40:41

Protocolo de Autorização: 143240541972366

Data de Autorização 26/03/2024 13:40:41



OBRIGADO PELA PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE!!!

Limite de compra disponível: R\$ 0,00

Saldo devedor: R\$ 0,00

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 12,97

Federal R\$ 12,97 Estadual R\$ 0,00 Municipal R\$ 0,00

SGBr Sistemas

**Recibo de Transferência**

Número: 01550350629/00000000953307/145784

Data: 02/04/2024

Hora: 15:54:05

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/04/2024
Valor:	999,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	1090-06.088624.0-6
Correntista Débito:	03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0306
Conta do Destinatário:	495722
Correntista de Crédito:	49.578.502/0001-93 - GI STORE INDUSTRIA DE VESTUARIO
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	PGTO DANFE 000.000.094

Atenciosamente

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

03C06120A9C51BD9ECE1E781327AE839126



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01559249577/00000000448633/147521

Data: 30/04/2024

Hora: 10:22:31

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/04/2024
Valor: R\$ 3.105,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 0588-06.130375.0-4
Nome do Destinatário: GABRIELA LUTKE STRADA LTDA
Finalidade: PGTO REF. ABRIL 2024

Atenciosamente

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

039FDCAA6801CF0819730DD16FFD9499B793

GABRIELA LUTKE STRADA LTDA CNPJ: 41.588.181/0001-04 ELSA FLORINDA STOLBERG DA ROSA - , 255 CEP: 98.765-000 - Bairro: Centro Município: INHACORÁ - RIO GRANDE DO SUL Insc. Municipal: 273 - Insc. Estadual: Email: gabriela.lutke.strada@hotmail.com Telefone: (55) 99669-0447 - Celular: (55) 99669-0447	Número da NFS-e 23	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-E									
 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE INHACORÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 6051 3004 2414 5812 4804 1588 1812 0240 4739 0075								
	Data Fato Gerador 30/04/2024				Data/Hora Emissão 30/04/2024 14:58				
TOMADOR DO SERVIÇO									
Nome/Razão Social APAE-ASSOC.DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS					CPF/CNPJ 03.022.882/0001-84				
Endereço SAO NICOLAU			Número		Complemento NÃO INFORMADO				
Bairro CENTOR			CEP 98.905-000		Cidade - Estado Alegria - RS				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quantidade	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS	
408	1,00	6051	5%	NTIFx	3.105,00	0,00	0,00	0,00	
Descrição do Serviço: Serviços prestados no mês de abril em fisioterapia									
Valor Total 3.105,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 3.105,00		ISSQN 0,00	
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00	
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 3.105,00	
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03									
408 Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.									
Legenda do Local de Prestação do Serviço									
6051 Inhacorá									
Outras Informações									
NTIFx - Não Tributada - ISS Regime Fixo									
(408) Serviço tributado no município do prestador									
Contribuinte enquadrado como Fixo mensal de ISS ou ISS em regime estimado/fixo									
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 41/2022 de 26/08/2022 10:18:51									
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://inhacora.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e									
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/05/2024									
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$417,62 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$70,48 (2,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT									

**Recibo de Transferência**

Número: 01560112090/00000000572928/147623

Data: 02/05/2024

Hora: 13:28:52

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/05/2024
Valor: 71,30
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0306
Conta do Destinatário: 345117
Correntista de Crédito: 44.330.178/0001-76 - EMBALA TUDO
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: NFCE 43895 MAT. CONSUMO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
034FE31E277BB5F41C86E32DF26ECE307021

EMBALAGENS HUBNERCNPJ: 44.330.178/0001-76 EMBALAGENS HUBNER TRES DE
MAIO LTDAR TEREZA VERZERI, 1270 SALA A CENTRO - TRES DE
MAIO - RS 98910-000 Fone: (55)99927-9455 I.E.: 147/0056551
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	304261	GATILHO PARA PULVERIZADOR 28/410 BR	25	UN X 1,50		37,50
002	1	SABONETEIRA	2	UN X 16,90		33,80

QTD. TOTAL DE ITENS 002

VALOR TOTAL RS 71,30

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Crédito Loja 71,30

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 0444 3301 7800 0176 6500 1000 0438 9512 7125 1650

CONSUMIDOR CNPJ: 03.022.882/0001-84

APAE ALEGRIA

rua so nicolau 027 0 centro ALEGRIA; CEP 98905000; Fone:
5535361410

NFC-e nº 000043895 Série 001 30/04/2024 16:34:05

Protocolo de Autorização: 143240765175884

Data de Autorização 30/04/2024 16:34:07

VAL APROX TRIB R\$5,19 FEDERAL E R\$12,13 ESTADUAL
Fonte: IBPT

N.Venda: 75021 Usr.: 23-caixa02

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 17,32

**Recibo de Transferência**

Número: 01567516183/00000000033850/149025

Data: 29/05/2024

Hora: 14:58:47

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/05/2024
Valor:	2.440,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	1090-06.088624.0-6
Correntista Débito:	03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0306
Conta do Destinatário:	761400
Correntista de Crédito:	912.138.000-72 - LILIAN VARGAS
Finalidade:	00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS
Identificador:	PGTO REF. MAIO 2024

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
036C09650E1C365D6677B2B12B0C1D73F488



Prefeitura Municipal de Independência - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
152

Série: 1

27C3-7ETB-F8IH



Data e Hora de Emissão: 29/05/2024 às 15:54:37

Competência: 5/2024

Data da Prestação: 29/05/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: INDEPENDENCIA - RS



Nome/Razão Social: LILIAN VARGAS DE OLIVEIRA PAVLAK

Nome Fantasia: CLÍNICA PSICOTERAPICA EXISTENCIAL

CPF/CNPJ: 05.147.820/0001-24

Bairro:

Complemento:

Município: INDEPENDENCIA - RS

E-Mail: alegria@ativors.com.br

Telefone: 99916135

Inscrição Municipal: 3121

Endereço: TRAVESSA AMARO LEITE, 106

CEP: 98915000

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE

Nome Fantasia: APAE

CPF/CNPJ: 03.022.882/0001-84

Inscrição Municipal:

Bairro: CENTRO

Complemento:

Município: ALEGRIA - RS

Telefone: 35361410

E-Mail:

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SÃO NICOLAU, 27

CEP: 98905000

04.15 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2024.

Aliquota 2%

Exigibilidade EXIGÍVEL

Valor ISS R\$ 48,80

Valor Tributado R\$ 2.440,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.15 - PSICANÁLISE

PIS: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00

INSS: R\$ 0,00

IR: R\$ 0,00

CSLL: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.440,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.440,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00

Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00

Base de Cálculo: R\$ 2.440,00

Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00

Valor do ISS: R\$ 48,80

RPS: 0 / NFS-e (29/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 2.440,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: 4310405 - INDEPENDENCIA - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01567517199/00000000035652/149026

Data: 29/05/2024

Hora: 15:00:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/05/2024
Valor:	770,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	1090-06.088624.0-6
Correntista Débito:	03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0307
Conta do Destinatário:	985181
Correntista de Crédito:	48.692.046/0001-45 - NATHALIA RODRIGUES
Finalidade:	00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS
Identificador:	PGTO REF. MAIO 2024

Atenciosamente

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

037081F71D79947BF8ADFFEECD3FA07CAC55

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



Número da NFS-e

202400000000076

Data do Serviço

29/05/2024

Código Verificador

945892cc

CNPJ / CPF

48.692.046/0001-45

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

3039

MUNICÍPIO DE CATUIPE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (55) 3336-0000 - catuipe.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

29/05/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Catuípe/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE

Endereço

SAO NICOLAU,27

Cidade

Alegria

UF

RS

Fone

(55) 3536-1410

CEP

98905-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

03.022.882/0001-84

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

ALEGRIA@APAERS.ORG.BR

Catuípe/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETID

SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL.

770,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

770,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

770,00

Valor Líquido da NFS-e

770,00

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\$17,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$103,56; Total Aprox: R\$121,04. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/05/2024 às 15:41:27.

Para consultar a autenticidade acesse: catuipe.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000076945892cc448692046000145

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

202400000000076

Competência

29/05/2024

NFS-e

945892cc4

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/05/2024 às 15:41:27.

Para consultar a autenticidade acesse: catuipe.govbr.cloud/NFSe.Portal



Recibo de Transferência

Número: 01570261396/00000000328194/149488

Data: 06/06/2024

Hora: 15:37:09

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/06/2024
Valor: R\$ 189,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 1090-06.027159.0-1
Nome do Destinatário: SANAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Finalidade: PGTO NFCE 214280 MAT. CONSUMO

Atenciosamente

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

03295334E180858CEE2F4D675EA335751999

FARMACIA SANTI - FARMACIAS ASSOCIADAS
SANAR PROD FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 01.868.071/0001-73 IE: 2460001902
RUA SAO MIGUEL 735, CENTRO, ALEGRIA-RS (65)
3536-1331
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Cód.	Descrição	Qtde.	Un.	Vi. Unit.	Vi. Desc. (%)	Total
49961	TOALHA UMED CRESCENDO 140 UN	6	UN	16.90		101.40
19181	DEO DOVE GO FRESH PEPINO 150ML	1	UN	21.90		21.90
1184	DEO DOVE AEROSOL GO FRESH 150ML	1	UN	21.90		21.90
23319	DEO DOVE MEN LIMAO+SALV 150 ML	1	UN	21.90		21.90
1147	DEO DOVE MEN INVISIBLE 150 ML	1	UN	21.90		21.90
Qtde. total de itens						5
Valor total R\$						189.00
Valor a pagar R\$						189.00
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Total Pago R\$						189.00
Dinheiro						189.00

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>
4324 0601 8680 7100 0173 6500 2000 2142 8018 8888 8884



CONSUMIDOR CNPJ:
030*****84 APAE - RUA SAC
NICOLAU, 27, CENTRO, RS-RS
NFC-e nº 214280 Série 2
06/06/2024 14:31:42 Via
Consumidor
Protocolo de autorização:
243240180805101
Data de autorização:
06/06/2024 14:31:44

CLIENTE: 1500 - APAE
TELEFONE: (65)3536-1410
VENDEDOR: 5 - ELIANE

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) Federal
R\$19.96 Estadual R\$41.89 Municipal R\$0.00

NUM. CONTROLE: 286915

**Recibo de Transferência**

Número: 01572972951/00000000692418/150009

Data: 14/06/2024

Hora: 10:09:49

Canal:	Office Banking
Data Débito:	14/06/2024
Valor:	R\$ 750,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	1090-06.088624.0-6
Correntista Débito:	03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0306
Conta do Destinatário:	0000000495722
Correntista de Crédito:	49.578.502/0001-93 - GI STORE INDUSTRIA DE VESTUARIO
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	DANFE 000.000.014 UNIFORM

Atenciosamente

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

031E02D0AE8C27FAA0CF8206C6BE1C712F74

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

 GI STORE INDUSTRIA DO VESTUARIO LTDA RUA MARECHAL FLORIANO, n° 40, 98910000, CENTRO, TRES DE MAIO, RS TELEFONE: 55996422757	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.000.014 SÉRIE: 002 FOLHA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4324 0649 5785 0200 0193 5500 2000 0000 1413 6312 4062 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240029178036 - 13/06/2024 16:05:54-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147/0058011	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. ISENTO	CNPJ 49.578.502/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 21		CPF / CNPJ 03.022.882/0001-84	DATA DE EMISSÃO 13/06/2024
ENDEREÇO RUA SAO NICOLAU, 27	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 98905000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA / /
MUNICÍPIO ALEGRIA	FONE / FAX 0555361080	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA :			

FATURA / DUPLICATAS				
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 750,00

Dinheiro R\$ 750,00

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 750,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NF-e 750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Frete	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS														
Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CFOP	csosn	UN	Qtde	Vir Unit	Vir Total	BC ICMS	Vir ICMS	V. ICMS/ST	Vir IPI	%ICMS	%IPI
3	JAQUETA	61019090	5101	0102	UN	5.0000	150.0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. dos Tributos: R\$ 100,88 = Federal R\$ 127,50 = Estadual R\$ 0,00 = Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS 2C46F9 Inf. Fisco: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E IPI	RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal Eletrônica disponível para download em: http://nfe.abase.com.br	
RECEBEMOS DE GI STORE INDUSTRIA DO VESTUARIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO, EMITIDA EM 13/06/2024 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 21 03.022.882/0001-84 RUA SAO NICOLAU, 27	
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
VALOR TOTAL DA NF-E R\$ 750,00	
NF-e Nº: 000.000.014 SÉRIE: 002	

**Recibo de Transferência**

Número: 01576425779/00000000291009/150712

Data: 28/06/2024

Hora: 09:21:41

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/06/2024
Valor: R\$ 1.550,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 0588-06.130375.0-4
Nome do Destinatário: GABRIELA LUTKE STRADA LTDA
Finalidade: PGTO REF. JUNHO 24

Atenciosamente

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

03A595BC7651F6D0C936911FC21969CF0E89

GABRIELA LUTKE STRADA LTDA CNPJ: 41.588.181/0001-04 ELSA FLORINDA STOLBERG DA ROSA - , 255 CEP: 98.765-000 - Bairro: Centro Município: INHACORÁ - RIO GRANDE DO SUL Insc. Municipal: 273 - Insc. Estadual: Email: gabriela.lutke.strada@hotmail.com Telefone: (55) 99669-0447 - Celular: (55) 99669-0447	Número da NFS-e 28	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-E

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE INHACORÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 6051 2806 2415 5307 5504 1588 1812 0240 6739 0660 	
	Data Fato Gerador 28/06/2024	Data/Hora Emissão 28/06/2024 15:53

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social APAE-ASSOC.DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CPF/CNPJ 03.022.882/0001-84
Endereço SAO NICOLAU	Número	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTOR	CEP 98905000	Cidade - Estado Alegria - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quantidade	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
408	1,00	6051	5%	NTIFx	1.550,00	0,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
Serviços de fisioterapia referentes ao mês de junho de 2024

Valor Total 1.550,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 1.550,00	ISSQN 0,00
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 1.550,00

Descrição dos subítem da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

408 Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

6051 Inhacora

Outras Informações

NTIFx - Não Tributada - ISS Regime Fixo

(408) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Fixo mensal de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 41/2022 de 26/08/2022 10:18:51

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://inhacora.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/07/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$208,47 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$35,19 (2,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

**Recibo de Transferência**

Número: 01579725662/00000000736909/151253

Data: 08/07/2024

Hora: 09:53:44

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/07/2024
Valor:	506,50
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	1090-06.088624.0-6
Correntista Débito:	03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0306
Conta do Destinatário:	142891
Correntista de Crédito:	06.139.396/0001-39 - MARIA DAS GRACAS RIBEIRO FERREIRA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	PGTO NFE 55685147

Atenciosamente

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

03B59304F284FEAD940DF52774F453ED3569

RECEBEMOS DE MARIA DAS GRACAS RIBEIRO FERREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 55685147
		Série: 890
		CNPJ: 06.139.396/0001-39

 MARIA DAS GRACAS RIBEIRO FERREIRA R SAO LUIZ, 590 - SALA: 01; - CENTRO, ALEGRIA, RS - CEP: 98905000 - Fone/Fax: 5535361034	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 55685147 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1	 CHAVE ACESSO 43240787958674000181558900556851471540136870 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240054492212 - 08/07/2024 09:34:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ 06.139.396/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA APAE	CPF/CNPJ 03.022.882/0001-84	DATA DA EMISSÃO 08/07/2024 09:17:00
ENDEREÇO Rua Sao Nicolau, 27	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 09890500
MUNICÍPIO ALEGRIA (BRASIL)	FONE/FAX	UF RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 506,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 506,50

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
01	MOCHILAS	42029200	0400	5102	UN	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	ISOPOR 10MM	39259010	0400	5102	UN	12,0000	8,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	COLA 1 K	35061090	0400	5102	UN	4,0000	35,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	OLHAS DE PAPEL COLOR SET	48191000	0400	5102	UN	5,0000	3,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	EVA GLITER	39211900	0400	5102	UN	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	PAPEL CREPOM	48081000	0400	5102	UN	20,0000	2,3000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO DOCUMENTO EMITIDO POR MEI. [*** Login Operador CNPJ: 06.139.396/0001-39 - MARIA DAS GRACAS RIBEIRO FERREIRA.]



Recibo de Transferência

Número: 01582630251/00000000750359/151887

Data: 16/07/2024

Hora: 14:07:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 16/07/2024
Valor: R\$ 354,69
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 0944-19.012326.0-7
Nome do Destinatário: ALERCIO J CHRIST E CIA LTDA
Finalidade: NFCE 185164 MAT. CONSUMO

Atenciosamente

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

03C678D7DA2BBEC1B6066C93EF730FFAC09C

LOJAO ECONOMICO

CNPJ: 02.332.746/0001-89 ALERCIO J CHRIST E CIA LTDA
AVENIDA URUGUAI, 670 CENTRO - TRÊS DE MARÇO - RS
98910-000 Fone: (55) 3535-3223 E-MAIL: 147001996@

DOCUMENTO FISCAL DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICO					
#	Cod	Descrição	Qtd	Un	VL Unil. V Total
001	2897	PORTA ESCOVA DENTAL C/F R.345 IN-ERAS	2	UN X 5,50	11,00
002	1634	BOLA PLASTICA COLORIDA	2	UN X 5,50	11,00
003	8906	LIVRO BRASIL LIT LER E PINTAR GD	3	UN X 3,90	11,70
004	8820	BONECA LITTLE ANN	2	UN X 10,00	20,00
005	404	BRINQUEDO RUHA CORDA 2,5 MT MCC	1	UN X 7,90	7,90
006	2598	BRINQUEDO DOMINO PLAST. CX COLOR	6	UN X 6,99	41,94
007	523	MINI TOYS PANDEIRO GD R.325	1	UN X 7,50	7,50
008	6631	TABUA TAMBORE MEDIO	1	UN X 7,90	7,90
009	1926	MINI TOYS PANDEIRO R.278	1	UN X 5,50	5,50
010	6093	BRINQUEDO PEGA VARETAS R.423	6	UN X 5,90	35,40
011	1904	PATE E FILHOS BOLHA SABAO 371604	8	UN X 7,99	17,94
012	9548	BRINQUEDO PONEI NO OVO C/ACES 487683	3	UN X 8,80	26,40
013	5043	RIANAVE VIOLAO PLASTICO	1	UN X 6,90	6,90
014	1938	BRINQUEDO MOLA HALUCA R.927	2	UN X 5,50	11,00
015	3021	PORTA RETRATO 3X4 P22008	6	UN X 2,50	15,00
016	355	CARTEIRA NIQUELEIRA	1	UN X 3,99	3,99
017	7500	MELA MASC. CANO CURTO C/3 PARES 21604	4	UN X 10,00	40,00
018	3776	MEIA FEMININA CANO CURTO C/3 PARES 23	11613	PT X 12,90	51,50
019	9021	MANTEIGA DE CACAU	5	UN X 2,90	14,50
STD. TOTAL DE ITENS					819
VALOR TOTAL R\$					389,47
Descontos R\$					-14,78
VALOR A PAGAR R\$					354,69
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Crédito Loja					354,69

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/fce/consulta

4324 0792 3322 4600 0189 0500 3000 1851 6417 6102 7606

CONSUMIDOR CNPJ: 03.622.882/0001-84

APAE DE ALEGRIA

CEP: 0 Fone:

NFC-e nº 600185164 Serie 003 16/07/2024 09:43:02

Protocolo de Autorização: 243240445765236

Data de Autorização: 16/07/2024 09:03:00



VAL APROX. TRIB. R\$53,50 FEDERAL E R\$61,71 ESTADUAL
Fonte: IBPT

A Venda: 17815 Usr: 2-caixa Imanta

Trêntos Totais no Documento (Lei Federal 12.741/12): R\$ 116,24

**Recibo de Transferência**

Número: 01582628177/00000000745727/151885

Data: 16/07/2024

Hora: 14:03:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 16/07/2024
Valor: 137,86
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0306
Conta do Destinatário: 345117
Correntista de Crédito: 44.330.178/0001-76 - EMBALA TUDO
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: NFCE 48048 MAT. CONS.

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
037BEFC4347C863223103CA6AE9BFE039955

EMBALAGENS HUBNER

CNPJ: 44.330.178/0001-76 EMBALAGENS HUBNER TRES DE MAIO LTDA

R TEREZA VERZERI, 1270 SALA A CENTRO - TRES DE MAIO - RS 98910-000 Fone: (55)3535-1416 I.E.: 147/0056558

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	4547	GOTAS COBERTURA BLEND	1,01KG			
	4		UN X 26,99			107,96
002	8465	SACOLA KRAFT PP				
	10		UN X 1,35			13,50
003	682	BANDEJA TORTA NP 56 ALTA (50 NA CX)				
	4		UN X 4,10			16,40

QTD. TOTAL DE ITENS 003

VALOR TOTAL RS 137,86

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Crédito Loja 137,86

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 0744 3301 7800 0176 8500 1000 0480 4813 4588 6883

CONSUMIDOR CNPJ: 03.022.882/0001-84

APAE ALEGRIA

rua so nicolau 027 0 centro ALEGRIA CEP: 98905000. Fone: 5535361410

NFC-e nº 000048048 Serie 001 16/07/2024 10:44:23

Protocolo de Autorização: 243240446380955

Data de Autorização 16/07/2024 10:44:25

VAL APROX TRIB R\$17,24 FEDERAL E R\$22,09 ESTADUAL
Fonte: IBPT

N.Venda: 82642 Usr.: 22-caixa01

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 39,33



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01582629010/00000000747519/151886

Data: 16/07/2024

Hora: 14:05:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 16/07/2024
Valor: 177,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0306
Conta do Destinatário: 345117
Correntista de Crédito: 44.330.178/0001-76 - EMBALA TUDO
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: NFCE 48047 MAT. CONS.

Atenciosamente

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

032B27A50741451B3C26C259F19F49CB6E30

EMBALAGENS HUBNER

CNPJ: 44.330.178/0001-76 EMBALAGENS HUBNER TRES DE
MAIO LTDA

R TEREZA VERZERI, 1270 SALA A CENTRO - TRES DE
MAIO - RS 98910-000 Fone: (55)3535-1416 I.E.: 147/0056558

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	448	PAPEL TOALHA BRANCO LUXO SORT 20X21 CM	10	UN X 13,50		135,00
002	7953	BOBINA EMBALA TUDO REFORCADA 30X42 5L	1	UN X 42,00		42,00

QTD. TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL RS

FORMA DE PAGAMENTO

Crédito Loja

Valor Pago
177,00

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 0744 3301 7800 0176 6500 1000 0460 4712 4778 7131

CONSUMIDOR CNPJ: 03.022.882/0001-84

APAE ALEGRIA

rua so nicolau 027 0 centro ALEGRIA CEP: 98905000 Fone:
5535361410

NFC-e nº 000048047 Série 001 16/07/2024 10:41:37

Protocolo de Autorização: 243240446362134

Data de Autorização 16/07/2024 10:41:39



VAL APROX TRIB R\$15,28 FEDERAL E R\$30,09 ESTADUAL
Fonte IBPT

N.Venda: 82640 Usr: 22-caixa01

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 45,37



Recibo de Transferência

Número: 01582813164/00000000368501/151912

Data: 17/07/2024

Hora: 09:49:55

CNPJ 03.922 204/0001-78 MARCIA M. MULLER & CIA

LTDA

RUA 07 DE SETEMBRO, 1249 - CENTRO

ALEGRIA, RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/07/2024
Valor: R\$ 180,84
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 1090-06.850065.0-3
Nome do Destinatário: MARCIA M MULLER E CIA LTDA
Finalidade: PGTO NFCE 000.012.232 MAT. CON

Atenciosamente

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

032D12D94FC92EE860673E5A571A904CD733

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA			
Pendente de autorização			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT
		VL TOTAL	
7088	REFRI GUARANA ANTARTICA 3L	1 UN	8.49
7088	REFRI GUARANA ANTARTICA 3L	1 UN	8.49
7088	REFRI GUARANA ANTARTICA 3L	1 UN	8.49
7088	REFRI GUARANA ANTARTICA 3L	1 UN	8.49
7369	REFRI PEPSI COLA 2,25L	1 UN	6.49
7369	REFRI PEPSI COLA 2,25L	1 UN	6.49
7369	REFRI PEPSI COLA 2,25L	1 UN	6.49
7369	REFRI PEPSI COLA 2,25L	1 UN	6.49
7369	REFRI PEPSI COLA 2,25L	1 UN	6.49
7369	REFRI PEPSI COLA 2,25L	1 UN	6.49
7369	REFRI PEPSI COLA 2,25L	1 UN	6.49
9729	SUCO DE UVA GARIBALDI INTEGRAL	1 UN	17.99
9729	SUCO DE UVA GARIBALDI INTEGRAL	1 UN	17.99
9729	SUCO DE UVA GARIBALDI INTEGRAL	1 UN	17.99
9729	SUCO DE UVA GARIBALDI INTEGRAL	1 UN	17.99
9729	SUCO DE UVA GARIBALDI INTEGRAL	1 UN	17.99
9729	SUCO DE UVA GARIBALDI INTEGRAL	1 UN	17.99
9729	SUCO DE UVA GARIBALDI INTEGRAL	1 UN	17.99
9729	SUCO DE UVA GARIBALDI INTEGRAL	1 UN	17.99
Qtde Total de Itens		16	
Valor Produtos R\$		180.84	
Descontos R\$		0.00	
Acréscimos R\$		0.00	
Valor a Pagar R\$		180.84	
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	
Dinheiro		180.84	

Consulte pela chave de acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 0703 9222 0400 0178 6510 4000 0122 3290 0012 2304

CONSUMIDOR CNPJ 03.022 882/0001-84 ASSOC DE PAIS

E AMIGOS EXCEP DE ALEGRIA - APAE

RUA SAO NICOLAU, 27

CENTRO - ALEGRIA/RS

NFC-e nº 000.012.232 Série 104 17/07/2024 09:20:10

Via Consumidor

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de autorização

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de autorização



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 58.90

TRIBUTOS FEDERAL 58.90(32.57%) ESTADUAL

0.00(0.00%) MUNICIPAL 0.00(0.00%) FONTE IBPT ca7g3

EMP:01 CX:04 TURNO:01 OPER:05-CRISTINA

**Recibo de Transferência**

Número: 01582855445/00000000477348/151916

Data: 17/07/2024

Hora: 11:21:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/07/2024
Valor: R\$ 139,80
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 1090-06.850065.0-3
Nome do Destinatário: MARCIA M MULLER E CIA LTDA
Finalidade: NFCE 000.010.201 MAT. CONSUMO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03058820544A56D69488C401A30116DAC797

CPF: 03.921.204/0001-78 MARCIA M MULLER Sampa CIA
LTDARUA 07 DE SETEMBRO, 1242 - CENTRO
ALEGRIA, RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
11067		BATATA PALHA VALORE 80GR		
	1 UN		3.99	3.99
11067		BATATA PALHA VALORE 80GR		
	1 UN		3.99	3.99
11067		BATATA PALHA VALORE 80GR		
	1 UN		3.99	3.99
11067		BATATA PALHA VALORE 80GR		
	1 UN		3.99	3.99
11067		BATATA PALHA VALORE 80GR		
	1 UN		3.99	3.99
11067		BATATA PALHA VALORE 80GR		
	1 UN		3.99	3.99
11067		BATATA PALHA VALORE 80GR		
	1 UN		3.99	3.99
11067		BATATA PALHA VALORE 80GR		
	1 UN		3.99	3.99
10726		EXTRATO TOMATE QUERO SACHE 10		
	1 UN		11.99	11.99
10726		EXTRATO TOMATE QUERO SACHE 10		
	1 UN		11.99	11.99
8195		MAIONESE SALADA 1KG		
	1 UN		13.99	13.99
8195		MAIONESE SALADA 1KG		
	1 UN		13.99	13.99
9706		COPO DESCARTAVEL COPOBRAS TERM		
	1 UN		7.99	7.99
9706		COPO DESCARTAVEL COPOBRAS TERM		
	1 UN		7.99	7.99
9706		COPO DESCARTAVEL COPOBRAS TERM		
	1 UN		7.99	7.99
9706		COPO DESCARTAVEL COPOBRAS TERM		
	1 UN		7.99	7.99
9706		COPO DESCARTAVEL COPOBRAS TERM		
	1 UN		7.99	7.99
9706		COPO DESCARTAVEL COPOBRAS TERM		
	1 UN		7.99	7.99
Qtde. Total de itens				20
Valor Produtos R\$				139.80
Descontos R\$				0.00
Acrescimos R\$				0.00
Valor a Pagar R\$				139.80
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				139.80

Consulte pela chave de acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfceconsulta

4324 0763 9222 0460 0178 8510 3000 0102 0110 0010 1997

CONSUMIDOR CPF: 03.022.883/0001-81 ASSOC. DE PAIS
E AMIGOS EXCEP. DE ALEGRIA - APAE
RUA SAO NICOLAU, 27
CENTRO - ALEGRIA/RSNFC-e nº 000.010.201 Serie 103 17/07/2024 11:12:10
Via ConsumidorTributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 38.48
TRIBUTOS FEDERAL 38.48(27.51%) ESTADUAL
0.00(0.00%) MUNICIPAL 0.00(0.00%) PONTE IBPT ca7g3



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01582856954/00000000481519/151917

Data: 17/07/2024

Hora: 11:25:00

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/07/2024
Valor: 183,47
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0306
Conta do Destinatário: 116146
Correntista de Crédito: 34.345.805/0001-99 - PADARIA E CONFEITARIA BOHN LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: NFCE 3330 MAT. CONSUMO

Atenciosamente

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

0369DF83E6646B7FACD7DD42B6BEF18D3249

CNPJ: 34.345.805/0001-99 PADARIA E CONFEITARIA BOHN LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1052 CENTRO ALEGRIA-RS 96905-000
Fone: 99692-4454 I.E.: 246/0006165

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtd	Un	Valor unit.	Valor total
001	000014	PAD DE HOT DOG				
2,101		Kg	X	17,50		36,77
002	000014	PAD DE HOT DOG				
2,061		Kg	X	17,50		36,07
003	000014	PAD DE HOT DOG				
2,079		Kg	X	17,50		36,38
004	000014	PAD DE HOT DOG				
2,113		Kg	X	17,50		36,98
005	000041	PAD FRANCES				
1,216		Kg	X	11,99		14,58
006	000041	PAD FRANCES				
1,892		Kg	X	11,99		22,69
Qtde. total de itens						006
Valor total R\$						183,47
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						183,47

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 0734 3458 0500 0199 6500 1000 0033 3011 2672 5887
CONSUMIDOR - CNPJ 03.022.882/0001-84

MFC-e nº 000003330 Série 001 17/07/2024 10:22:13

Protocolo de Autoriza nº: 243240452664762

Data de Autoriza nº 17/07/2024 10:26:43



Dinheiro: 183,47 Caixa: 1
Sisner - HPR Sistemas
<http://www.hprinfo.com.br>

**Recibo de Transferência**

Número: 01584261457/00000000479275/152205

Data: 23/07/2024

Hora: 13:25:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 23/07/2024
Valor: 422,76
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0306
Conta do Destinatário: 116146
Correntista de Crédito: 34.345.805/0001-99 - PADARIA E CONFEITARIA BOHN LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: NFCE 3336 MAT. CONSUMO

Atenciosamente

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

0356CD4ECA44042900E31AA82A0195BE7068

CNPJ: 34.345.805/0001-99 PADARIA E CONFEITARIA BOHN
LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1052 CENTRO ALEGRIA-RS 98905-000

Fone: 99692-4454 I.E.: 246/0006165

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	000014	PÃO DE HOT DOG				
12,570		Kg	X	17,50		219,97
002	000014	PÃO DE HOT DOG				
1,215		Kg	X	17,50		21,26
003	000014	PÃO DE HOT DOG				
0,951		Kg	X	17,50		16,64
004	000014	PÃO DE HOT DOG				
0,810		Kg	X	17,51		14,18
005	000041	PÃO FRANCES				
12,570		Kg	X	11,99		150,71
Qtde. total de itens						005
Valor total R\$						422,76
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						422,76

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 0734 3458 0500 0199 6500 1000 0033 3613 2305 7465

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000003336 Série 001 22/07/2024 14:50:58

Protocolo de Autoriza nº: 243240487427316

Data de Autoriza nº 22/07/2024 14:51:46

Dinheiro: 422,76 Caixa: 1
Sismer - HPR Sistemas
<http://www.hprinfo.com.br>



Recibo de Transferência

Número: 01586595384/00000000365531/152666

Data: 01/08/2024

Hora: 11:06:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/08/2024
Valor: 1.500,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - EMENDA 30 MIL
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0306
Conta do Destinatário: 104547
Correntista de Crédito: 34.239.118/0001-99 - POSTO SIMON
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: NFCE 33928 CONSUMO

Atenciosamente

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

03A26E452F9C0CD9249686A162482454AC78

POSTO SIMON

CNPJ: 34.239.118/0001-99 NADIELI CARLI SIMON

RUA 15 DE NOVENBRO, 926 CENTRO ALEGRIA-RS 98905-000

I.E.: 246/0006190

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	3	GASOLINA COMUM				
	238.474	L	X 6,29			1.500,00
		Qtde. total de itens				001
		Valor total R\$				1.500,00
		FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
		Dinheiro				1.500,00

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfca/consulta

4324 0834 2391 1800 0199 6500 1000 0339 2815 2436 7122

CONSUMIDOR - CNPJ 03.022.882/0001-84

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

RUA SAO NICOLAU 27 CENTRO ALEGRIA RS

NFC-e nº 000033928 Série 001 01/08/2024 11:03:05

Protocolo de Autorização: 243240550320621

Data de Autorização 01/08/2024 11:01:27



Trib aprox R\$: 231,75 Federal e 201,75 Estadual Fonte:IBPI 6A098

E
KM:0

A VISTA: 1500,00 Caixa:1

G-Fuel - HPR Sistemas

<http://www.hprinfo.com.br>



Recibo de Transferência

Número: 01589644650/00000000656723/153213

Data: 09/08/2024

Hora: 13:35:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/08/2024
Valor: R\$ 203,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 1090-06.088624.0-6
Nome do Remetente: EMENDA 30 MIL
Conta do Destinatário: 1090-06.850065.0-3
Nome do Destinatário: MARCIA M MULLER E CIA LTDA
Finalidade: NFCE 000.012.506 MAT. CONSUMO

Atenciosamente

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

03DBBF89B835CF917122AA4C1BF58D5C1A8

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos para ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos

RATEIO DE DESPESA APAE DE ALEGRIA-RS

TERMO Nº 007/2023 - PMA - R\$ 203,00

TERMO Nº

FUNDEB ESTADO Nº

APAE DE ALEGRIA R\$ 16,89

CNPJ 03.922.204/0001-78 MARCIA M. MULLER Sampa. CIA LTDA

RUA 07 DE SETEMBRO 1246 - CENTRO
ALEGRIA - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
21723	SACO LIXO VERSATIL ROLO 100L	1 UND	19.99	19.99
21723	SACO LIXO VERSATIL ROLO 100L	1 UND	19.99	19.99
21720	SACO LIXO VERSATIL ROLO 15L	1 UND	19.99	19.99
21723	SACO LIXO VERSATIL ROLO 100L	1 UND	19.99	19.99
21721	SACO LIXO VERSATIL ROLO 30L	1 UND	19.99	19.99
21721	SACO LIXO VERSATIL ROLO 30L	1 UND	19.99	19.99
21722	SACO DE LIXO VERSATIL ROLO 50L	1 UND	19.99	19.99
21723	SACO LIXO VERSATIL ROLO 100L	1 UND	19.99	19.99
21720	SACO LIXO VERSATIL ROLO 15L	1 UND	19.99	19.99
21721	SACO LIXO VERSATIL ROLO 30L	1 UND	19.99	19.99
21721	SACO LIXO VERSATIL ROLO 30L	1 UND	19.99	19.99

Qtd. Total de Itens 11
Valor Produtos R\$ 219.99
Descontos R\$ 0.00
Acréscimos R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 219.99
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito 219.99

Consulte pela chave de acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 0803 9222 6400 0178 6510 3000 0125 0610 0010 5042

CONSUMIDOR CNPJ 03.922.204/0001-78 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. DE ALEGRIA - APAE
RUA SAO NICOLAU 27
CENTRO - ALEGRIA/RS

NFC-e nº 000.012.506 Série 103 09/08/2024 09:48:55
Via Consumidor



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$ 83,71
TRIBUTOS FEDerais: 63,71 (38,07%) ESTADUAL: 0,00 (0,00%) MUNICIPAL: 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT ca7g3

EMP 01 CX 03 TURNO 01 OPER 04-ROSANA

LogTec Sistemas e Consultoria Ltda / www.logtec.com.br



APAE

Alegria – RS

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA
APAE**

Mantenedora da Escola de Educação Especial Anita Blum Stadler

Rua São Nicolau, 27 Alegria-RS.

Telefones: (55) 3536-1410 Celular: (55) 99626-9951

TERMO DE FOMENTO PM ALEGRIA Nº 007/2023.”

“Habilitação e reabilitação em Deficiência Intelectual”



Relatório de Execução do Objeto

Alegria, RS.

Novembro/23 a Agosto/2024

INTRODUÇÃO

O termo de Colaboração firmado entre Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Alegria – APAE e o Município de Alegria, RS, tem como objeto a **“Habilitação e reabilitação em Deficiência Intelectual”** para o Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade oferecido na Apae.

A APAE de Alegria tem por missão promover e articular ações de defesa de direitos, prevenção, orientações, prestação de serviços, apoio à família, direcionadas à melhoria da qualidade de vida da pessoa com deficiência e à construção de uma sociedade justa e solidária.

O Plano de Trabalho é executado de forma planejada, continua e sistemática pela equipe multiprofissional que desenvolve seu trabalho visando a promoção da autonomia, inclusão social e melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência, em concordância com as legislações que regem a política de atendimento à pessoa com deficiência intelectual, múltipla e Transtornos do Espectro Autista, nas dependências da APAE de Alegria, nas residências das famílias atendidas e em espaços públicos da comunidade. A equipe interdisciplinar utilizará recursos que vise estimular o conhecimento e a participação das famílias visando o fortalecimento de vínculos e maior conhecimento para a concretização da garantia de direitos.

ATIVIDADES REALIZADAS NESTE PERÍODO:

ATIVIDADES REALIZADAS NESTE PERÍODO:

A Apae de Alegria vem ressignificando seus serviços, ofertando atendimentos na área de Assistência Social, Saúde e Educação buscando a autonomia dos atendidos.

Trabalha com o objetivo de promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência, preferencialmente com deficiência intelectual, múltipla e TEA – Transtorno do Espectro Autista, em seus ciclos de vida: crianças, adolescentes, adultos e idosos, buscando assegurar-lhes o pleno exercício da cidadania;

Presta serviço de habilitação e reabilitação ao público e a promoção de sua integração à vida comunitária realizando atendimento, assessoramento, defesa e garantia de direitos, de forma isolada ou cumulativa às pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla, e para suas famílias;

Atua na definição da política municipal de atendimento a pessoa com deficiência, em consonância com a política adotada pela Federação Nacional e pela Federação das APAEs do Estado, coordenando e fiscalizando suas ações.

Promove e/ou estimular o desenvolvimento de programas de prevenção, de promoção, de proteção, de inclusão, de defesa de direitos da pessoa com deficiência e de apoio e orientação a suas família e comunidade.

Foram abordados os seguintes aspectos em todas as atividades:

ASPECTOS MOTORES: Com o Objetivo de Oportunizar momentos que levem o(a) usuário(a) a conhecer progressivamente seu próprio corpo, suas potencialidades e seus limites, desenvolvendo e valorizando hábitos e cuidados com a própria saúde e bem estar dentro do espaço físico em que está inserido.

- **ASPECTOS AFETIVOS:** Com o Objetivo de Possibilitar aos usuários(as) oportunidades para desenvolver vínculos afetivos e de troca com adultos e crianças, fortalecendo sua autoestima e ampliando gradativamente suas potencialidades de comunicação e interação social.

- **ASPECTOS COGNITIVOS:** Com o Objetivo de Oferecer atividades de linguagem corporal, musical, plástica e oral ajustada as diferentes intenções e situações de comunicação de forma a compreender a ser compreendido, expressar suas ideias, sentimentos, necessidades, desejos e avançar no processo de construção de significados, enriquecendo cada vez mais sua capacidade expressiva. Proporcionar o conhecimento de diferentes objetos de leitura e escrita, como, figuras, símbolos, numerais: escrita, expressão, formação e composição, cores, formas, letras, valores monetários, cálculos de adição e subtração, multiplicação e divisão.

- ASPECTOS SOCIAIS: Com o Objetivo de Proporcionar situações que desenvolvam as relações sociais do(a) usuário(a), pra que articule seus interesses e pontos de vista com os demais, respeitando a diversidade e as diferenças, desenvolvendo atitudes de solidariedade, ajuda e colaboração.

As atividades elaboradas, e desenvolvidas mediante planejamento, durante a execução do objeto aconteceram semanalmente, num ambiente adequado para as necessidades da equipe e usuários, proporcionando uma melhora na qualidade de vida e diminuição da sobrecarga do cuidador.

A equipe buscou realizar um trabalho qualificado, buscando a habilitação e reabilitação, investindo na melhoria continua. Além de continuarmos com os acompanhamentos e encaminhamentos dos usuários aos demais serviços da comunidade e do Sistema de Garantia de Direitos.

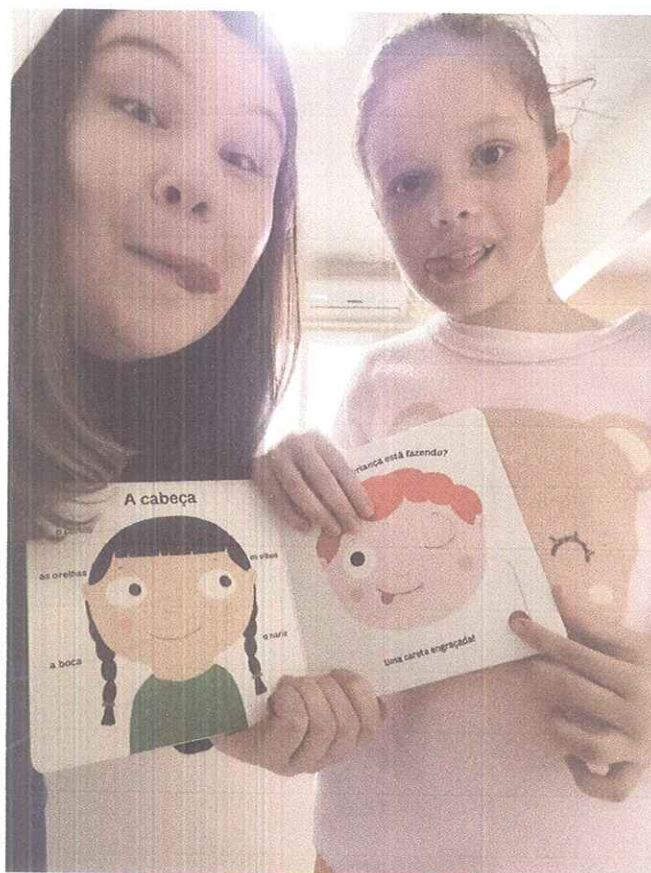

Sandra Regina Nardes Jost
Presidente da Apae


Janaína Andreja Hullen Zimmermann
Responsável pela Direção

FOTOS DO PERÍODO



FIGURAS 1 E 2- ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA



FIGURAS 3 E 4 – ATENDIMENTOS COM TERAPEUTA OCUPACIONAL



FIGURAS 5 E 6 - ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA



FIGURA 7– OFICINAS DE ARTESANATO



FIGURA 8 – OFICINA DE AJARDINAGEM- PREPARANDO PARA A VIDA



FIGURAS 9 E 10— ATIVIDADE RECREATIVA COM LANCHE



FIGURAS 11 E 12– USUÁRIOS COM UNIFORMES ADQUIRIDOS



FIGURAS 13 E 14– ATENDIMENTO COM PSICÓLOGA