



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 112/2023

Alegria, 04 de Outubro de 2023.

Excelentíssima Senhora  
**Teresinha Marczewski Zavaski**  
Gestora do Termo de Fomento Nº 002/2023

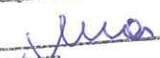
Senhora Gestora,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 6/2023 que compreende o período de 01/09 á 30/09/2023 dos recursos repassados pelo Município de Alegria por meio do Termo de Fomento Nº 002/2023, 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 Notas de Prestação de Serviços com as Cópias dos Recibos das TEDs;

Atenciosamente,

  
Sandra Regina Nardes Jost  
Representante Legal

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRIA  
CNPJ: 92.465.228/0001-75  
DOCUMENTO PROTOCOLADO EM  
05.10.23  
  
Assinatura



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

**TERMO DE FOMENTO Nº 002/2023**

Na qualidade de OSC parceira do Termo de Fomento, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 25/09/2023 da Prefeitura de Município de Alegria, na importância de R\$ 3.300,00 (Três mil e trezentos reais), destinados à Conjugação de esforços para a manutenção do pleno e regular atendimento do ensino gratuito para as pessoas com deficiência correspondente a 6ª etapa das metas 01, 02 e 03.

Ações programadas:

- Melhoria na Infraestrutura pedagógica adequada;
- Avaliação e Diagnóstico Multidisciplinar;
- Atendimentos visando a Habilitação e reabilitação das pessoas com deficiência intelectual, múltipla ou TEA;
- Atendimento Especializado nas diversas áreas;
- Educação Especial em sala de Aula;
- Pagamento das despesas de monitores em educação, cozinha, aux. administrativo e fonoaudiólogo;
- Visitas domiciliares e acompanhamento das famílias para orientação sobre questões referentes ao desenvolvimento neuropsicomotor e atividades da vida diária (AVDS);
- Ações na garantia de direitos nas diferentes esferas;
- Campanha de prevenção às deficiências;
- Palestras e formações para toda comunidade;

Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados:

- Todas as ações previstas no plano de trabalho foram executadas conforme cronograma de execução referente ao período de 01/09/2023 à 30/09/2023.

Alcance 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 002/2023, 01/04/2023 a 31/12/2023, que são contínuas e executadas mensalmente.

*[Handwritten signature]*

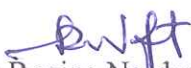


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE  
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410  
Cel.: (55) 9626-9951  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER  
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

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 002/2023 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, 04 de Outubro de 2023.

  
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-C**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA**

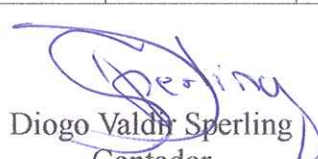
**ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE

**TERMO DE FOMENTO Nº 002/2023**

| EXECUÇÃO FINANCEIRA                |                        |                           |                              |
|------------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Descrição                          | Valor Total Programado | Valor Recebido no período | Valor Recebido até o período |
| Recursos recebidos da concedente   | R\$ 30.000,00          | R\$ 3.300,00              | R\$ 20.100,00                |
| Recursos recebidos – contrapartida | -                      | -                         | -                            |
| <b>TOTAL</b>                       | R\$ 30.000,00          | R\$ 3.300,00              | R\$ 20.100,00                |

| EXECUÇÃO FÍSICA |            |                                                 |                     |                 |                     |                 |
|-----------------|------------|-------------------------------------------------|---------------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| Meta            | Etapa/Fase | Descrição                                       | Programado          | Unidade         | Executado           | Saldo           |
| 1 a 3           | 06/2023    | Outros serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica. | R\$ 3.300,00        | Pessoa Jurídica | R\$ 3.300,00        | R\$ 0,00        |
| <b>TOTAL</b>    |            |                                                 | <b>R\$ 3.300,00</b> |                 | <b>R\$ 3.300,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> |

  
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

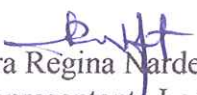
### DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE

TERMO DE FOMENTO Nº 002/2023

| 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 06/2023     | R\$ 3.300,00 |
| Depósito da contrapartida                                      | R\$ 0,00     |
| Rendimentos de aplicação financeira                            | R\$ 0,00     |
| Devolução pelo proponente de despesas indevidas                | R\$ 0,00     |
| Total dos Recursos (a+b+c+d+e)                                 | R\$ 3.300,00 |

| DESPESAS                                           |              |
|----------------------------------------------------|--------------|
| Saídas / Histórico                                 | Valor R\$:   |
| Despesas realizadas conforme relação de pagamentos | R\$ 3.300,00 |
| Despesas indevidas                                 | R\$ 0,00     |
| Total dos pagamentos (g+h)                         | R\$ 3.300,00 |

| SALDO                                                                                                                                                                                                                           |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Histórico                                                                                                                                                                                                                       | Valor R\$: |
| Saldo (f-i)                                                                                                                                                                                                                     | R\$ 0,00   |
| Restituição à conta bancária vinculada à parceria, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente.<br>(..... % do saldo remanescente) |            |
| Resgate de saldo pela conveniente, equivalente à .....% do saldo remanescente na conta bancária.                                                                                                                                |            |
| Saldo bancário da conta bancária em 04/10/23 (j - k - l)                                                                                                                                                                        | R\$ 0,00   |

  
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  
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE  
TERMO DE FOMENTO Nº 002/2023

| Favorecido      | CPF / CNPJ         | Documento Fiscal |                 | Pagamento    |            |        | Valor (R\$)         |
|-----------------|--------------------|------------------|-----------------|--------------|------------|--------|---------------------|
|                 |                    | Nº               | Data de emissão | Valor (R\$)  | OB/DOC/TED | Nº     | Data da Compensação |
| AFS Fonoclin    | 28.060.582/0001-10 | 10               | 29/09/2023      | R\$ 3.300,00 | TED        | 135235 | 29/09/2023          |
| TOTAL           |                    |                  |                 |              |            |        | R\$ 3.300,00        |
| TOTAL ACUMULADO |                    |                  |                 |              |            |        | R\$ 3.300,00        |

  
Sandra Regina 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

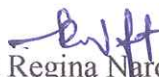
**ANEXO IV-F**  
**RELAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS.**

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

TERMO DE FOMENTO Nº 002/2023

| Documento Fiscal |      | Especificação dos Bens | Qtde | Valor Unit.<br>(R\$) | Valor Total<br>(R\$) |
|------------------|------|------------------------|------|----------------------|----------------------|
| Nº               | Data |                        |      |                      |                      |
|                  |      |                        |      |                      |                      |
|                  |      |                        |      |                      |                      |
|                  |      |                        |      |                      |                      |
|                  |      |                        |      |                      |                      |
|                  |      |                        |      |                      |                      |
| TOTAL            |      |                        |      |                      |                      |
| TOTAL ACUMULADO  |      |                        |      |                      |                      |

Alegria 04 de Outubro de 2023.

  
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-G

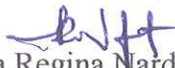
### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

TERMO DE FOMENTO Nº 002/2023

| CONCILIAÇÃO BANCÁRIA                                     |             |                |               |              |
|----------------------------------------------------------|-------------|----------------|---------------|--------------|
| Nome do Banco:                                           | Nº Banco:   | Nº da Agência: | Nº da Conta:  | Valor (R\$)  |
| BANRISUL                                                 | 041         | 1090           | 06.088508.0-0 | R\$ 3.300,00 |
| Saldo conforme extrato bancário em 04/10/2023            |             |                |               | R\$ 0,00     |
| 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 04 de Outubro de 2023.

  
Sandra Regina Nardes Jost  
Representante Legal

165  
2

B A N R I S U L

04/10/2023

AGENCIA: 1090 - ALEGRIA

CONTA.: 06.088508.0-0

NOME...: PMA 23

IDENTIFICACAO: 04202310040552088375

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$

0,00

TOTAL LIVRE.....R\$

0,00

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

| DIA HISTORICO | DOCUMENTO | V A L O R |
|---------------|-----------|-----------|
|---------------|-----------|-----------|

DIA HISTORICO

DOCUMENTO

V A L O R

1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1096 1097 1098 1099 1100

## MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -

SALDO ANT EM 31/08/2023

0,00

++ MOVIMENTOS SET/2023

25 CREDITO TRANSFERENCIA

134953

3.300,00

SALDO NA DATA

3.300,00

29      TED

135235

3.300,00-

SALDO NA DATA

0,00

EXTRATO EMITIDO AS 10:39 DE 04/10/2023

SAC 0800 646 1515

OUVIDORIA 0800 644 2200

**Recibo de Transferência**

Número: 01489210579/00000000544112/135235

Data: 29/09/2023

Hora: 08:54:53

---

|                              |                                         |
|------------------------------|-----------------------------------------|
| Canal:                       | Office Banking                          |
| Data Débito:                 | 29/09/2023                              |
| Valor:                       | 3.300,00                                |
| Tipo Transferência:          | TED E                                   |
| Conta do Remetente:          | 1090-06.088508.0-0                      |
| Correntista Débito:          | 03.022.882/0001-84 - PMA 23             |
| Banco ou IF do Destinatário: | 748 - SICREDI                           |
| Agência do Destinatário:     | 0306                                    |
| Conta do Destinatário:       | 577260                                  |
| Correntista de Crédito:      | 441.739.462-87 - ALEXSANDRO S. FERREIRA |
| Finalidade:                  | 00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS         |
| Identificador:               | PGTO REF. SETEMBRO 23                   |

Atenciosamente

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

0374DB33E6282E47C9D5E84624CA0A66A975

167  
v

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------|--------------|
|  <p><b>Prefeitura Municipal de Alegria - RS</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br/> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Número da Nota:<br/><b>10</b></p> <p>Série: 1<br/><b>61BF-XB55-10J6</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <p>Data e Hora de Emissão: 29/09/2023 às 15:24:07<br/>         Competência: 9/2023<br/>         Data da Prestação: 29/09/2023<br/>         Regime de Tributação: REGIME NORMAL<br/>         Município de Prestação: ALEGRIA - RS</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
|  <p>Nome/Razão Social: AF SAIDT - ME<br/>         Nome Fantasia: AFS FONOCLIN<br/>         CPF/CNPJ: 28.060.582/0001-10<br/>         Bairro:<br/>         Complemento:<br/>         Município: ALEGRIA - RS</p>                                                                                                                                                                                                                                  | <p>E-Mail: alecto2005@hotmail.com<br/>         Telefone: 9281133648<br/>         Inscrição Municipal: 874<br/>         Endereço: RUA 13 DE MAIO, 810<br/>         CEP: 98905000</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <p>Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS AL<br/>         Nome Fantasia:<br/>         CPF/CNPJ: 03.022.882/0001-84<br/>         Inscrição Municipal: 514<br/>         Bairro:<br/>         Complemento:<br/>         Município: ALEGRIA - RS</p>                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Telefone:<br/>         E-Mail: alegria@apaers.org.br<br/>         Inscrição Estadual:<br/>         Endereço: RUA SAO NICOLAU, 27<br/>         CEP: 98905000</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <p>Serviço<br/>         04.08 - REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FONOAUDIOLOGICOS</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Alíquota<br/>3%</td> <td style="text-align: center;">Exigibilidade<br/>EXIGÍVEL</td> <td style="text-align: center;">Valor ISS<br/>R\$ 99,00</td> <td style="text-align: center;">Valor Tributado<br/>R\$ 3.300,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 99,00</td> <td style="text-align: right;">R\$ 3.300,00</td> </tr> </table> | Alíquota<br>3%                        | Exigibilidade<br>EXIGÍVEL            | Valor ISS<br>R\$ 99,00                | Valor Tributado<br>R\$ 3.300,00  |                                    |                            | R\$ 99,00 | R\$ 3.300,00 |
| Alíquota<br>3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Exigibilidade<br>EXIGÍVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor ISS<br>R\$ 99,00                | Valor Tributado<br>R\$ 3.300,00      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | R\$ 99,00                             | R\$ 3.300,00                         |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <p>Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:<br/>         04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">PIS:<br/>R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">COFINS:<br/>R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">INSS:<br/>R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">IR:<br/>R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">CSLL:<br/>R\$ 0,00</td> </tr> </table>                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PIS:<br>R\$ 0,00                      | COFINS:<br>R\$ 0,00                  | INSS:<br>R\$ 0,00                     | IR:<br>R\$ 0,00                  | CSLL:<br>R\$ 0,00                  |                            |           |              |
| PIS:<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | COFINS:<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INSS:<br>R\$ 0,00                     | IR:<br>R\$ 0,00                      | CSLL:<br>R\$ 0,00                     |                                  |                                    |                            |           |              |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <b>VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.300,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">Desconto Condicionado:<br/>R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">Desconto Incondicionado:<br/>R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">Valor Total das Deduções:<br/>R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">Base de Cálculo:<br/>R\$ 3.300,00</td> <td style="text-align: right;">Valor Retido na Fonte:<br/>R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">Valor do ISS:<br/>R\$ 99,00</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00    | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 3.300,00 | Valor Retido na Fonte:<br>R\$ 0,00 | Valor do ISS:<br>R\$ 99,00 |           |              |
| Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 3.300,00     | Valor Retido na Fonte:<br>R\$ 0,00    | Valor do ISS:<br>R\$ 99,00       |                                    |                            |           |              |
| RPS: 0 / NFS-e (29/09/2023)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <p><b>Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 3.300,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <p>Outras Retenções:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <p>Informações Complementares:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |
| <p>Outras Informações:</p> <p>Local de Prestação: 4300455 - ALEGRIA - RS</p> <p>ISSQN Retido: NÃO</p> <p>Regime de Tributação: REGIME NORMAL</p> <p>Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <a href="https://iss.abase.com.br">https://iss.abase.com.br</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                       |                                  |                                    |                            |           |              |