

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04057.668487 31619.910008 8 95300000050295	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2023
Beneficiário DROGAZY BONFANTI LTDA R CARLOS GOMES, 30, 89160910 - CENTRO - RIO DO SUL - SC					Agência/Código Beneficiário 8483/16199-1
CNPJ/CPF: 03.895.064/0001-96					
Data do documento 20/10/2023	Núm. do documento 24102023	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/10/2023	Nosso Número 157 / 00040576 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 502,95
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AVENIDA 7 DE SETEMBRO, 89160163 - CENTRO - RIO DO SUL - SC					CNPJ/CPF: 85.787.604/0001-82
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04057.668487 31619.910008 8 95300000050295	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2023
Beneficiário DROGAZY BONFANTI LTDA R CARLOS GOMES, 30, 89160910 - CENTRO - RIO DO SUL - SC					Agência/Código Beneficiário 8483/16199-1
CNPJ/CPF: 03.895.064/0001-96					
Data do documento 20/10/2023	Núm. do documento 24102023	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/10/2023	Nosso Número 157 / 00040576 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 502,95
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS AVENIDA 7 DE SETEMBRO, 89160163 - CENTRO - RIO DO SUL - SC					CNPJ/CPF: 85.787.604/0001-82
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E AM Fantasia APAE - AREA AZUL

Endereço: AV 7 DE SETEMBRO

Cidade: RIO DO SUL

Mês/Ano: 10/2023

Data Vencimento: 10/11/2023

USUÁRIO	VLR TOTAL
ADRIANO LUIZ HINCKE	R\$ 100,00
FRANCINE LIEGE DA SILVA	R\$ 151,71
GICELDA MARIA DA VEIGA	R\$ 69,85
JOSELEINE EVARISTO DA SILVA	R\$ 97,42
VANESSA APARECIDA SILVA	R\$ 83,97
Valor total das compras	R\$ 502,95

Pagamento Título (CIP)

Num. Pendência: 919099
Transação: Pagamento Título (CIP)
Cooperativa: 3034
Conta Corrente: 386464

Dados da Transação

Nº documento:	24102023
Nosso Número:	84831619915700040576
Data de Pagamento:	10/11/2023
Beneficiário:	DROGAZY BONFANTI LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário:	03.895.064/0001-96
Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
CPF/CNPJ do Pagador:	85.787.604/0001-82
Portador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ do Portador:	85.787.604/0001-82
Valor Cobrado:	R\$ 502,95
(-) Desconto / Abatimento:	R\$ 0,00
(+) Juros/Multa:	R\$ 0,00
Valor Total:	R\$ 502,95
Autoriza o pagamento com valor divergente do agendado:	Não
Observação:	convenio farmacia colaboradores
Linha digitável:	3419157007 04057668487 31619910008 8 95300000050295
Assinado por:	BRUNO PERON

GENESIO DE BORBA JUNIOR

F.LEANDRO - Z Centralizador

Grupo Filial: TODOS OS GRUPOS DE FILIAIS

Filial: TODAS AS FILIAIS

Grupo Emp. Convênio: TODOS

Cliente: TODOS

Razão Social: APAE

Empresa: 170 APAE

Fantasia: APAE

Endereço: AV SETE SETEMBRO

Desconto: NÃO INFORMADO

Data: 25/10/2023

Hora: 08:01:00

Seleção II: CONTAS EM ABERTO

Seleção Período: Vencimento

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Ordenação: Nome do Cliente

CNPJ: 85.787.604/0001-82 Inscr.Est. ISENT0

Fone: 0475213468

Cidade: RIO DO SUL

UF: SC

Extrato

Convênios

Emissão	Vencido	Fil.	Venda	ECF	Model	Documento Fiscal	Vend.	Vir. NF	Tot.Venda	V.Parcela	Vir.Func	Vir.Desct	Vir.Pagar
Cliente: 13860 ADRIANO LUIS HINCKEL Matr.:13860													
06/10/23	10/11/23	1	1072231	1	65	55810	103	45,79	45,79	45,79	45,79		45,79
								Total Cliente:	45,79	45,79	45,79	45,79	45,79
Cliente: 803882 ANTONIA CASSIA OLIVEIRA DE AGUIAR Matr.:803882													
21/10/23	10/11/23	1	1073890	1	65	56800	33	58,90	58,90	58,90	58,90		58,90
								Total Cliente:	58,90	58,90	58,90	58,90	58,90
Cliente: 805749 GICELDA MARIA DA VEIGA Matr.:805749													
28/09/23	10/11/23	1	1069615	1	65	53785	23	22,28	22,28	22,28	22,28		22,28
28/09/23	10/11/23	1	1069614	1	65	53786	23	69,51	69,51	69,51	69,51		69,51
								Total Cliente:	91,79	91,79	91,79	91,79	91,79
Cliente: 801897 INAT FRANCINE LIEGE DA SILVA Matr.:801897													
28/09/23	10/11/23	1	1069605	1	65	53776	159	20,06	20,06	20,06	20,06		20,06
29/09/23	10/11/23	1	1069923	1	65	54012	159	63,22	63,22	63,22	63,22		63,22
								Total Cliente:	83,28	83,28	83,28	83,28	83,28
Cliente: 800642 JOSELEINE EVARISTO DA SILVA Matr.:0													
25/09/23	10/11/23	1	1068788	1	65	53199	147	89,57	89,57	89,57	89,57		89,57
28/09/23	10/11/23	1	1069600	1	65	53777	55	36,02	36,02	36,02	36,02		36,02
								Total Cliente:	125,59	125,59	125,59	125,59	125,59
Cliente: 805704 VANESSA APARECIDA SILVA Matr.:805704													
25/09/23	10/11/23	1	1068888	1	65	53262	103	82,05	82,05	82,05	82,05		82,05
18/10/23	10/11/23	1	1072913	1	65	56083	185	38,05	38,05	38,05	38,05		38,05
								Total Cliente:	120,10	120,10	120,10	120,10	120,10
								Total Empresa:	525,45	525,45	525,45	525,45	525,45



bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **23102504518739193**
Identificação DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: FARMACIA LEANDRO | CPF/CNPJ: 078.533.395/0001-85**
Endereço: **PC GETULIO VARGAS, 7 - - BUDAG - 89165-489**
RIO DO SUL - SC
Agência: **0367** Conta: **230788- 0**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: APAE | CPF/CNPJ: 085.787.604/0001-82**
Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO, 467 - JARDIM AMERICA 89160-170**
RIO DO SUL - SC

Dados do Boleto

Data do processamento: **25/10/2023** Data do documento: **25/10/2023**
Data e hora da impressão: **25/10/2023 - 08:26:20**
Data do vencimento: **10/11/2023**
Data limite de pagamento: **09/01/2024**
Nosso número: **09/32/980000004-6** Seu número: **251023**
Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**
CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**
Quantidade: Aceite: **N**
Valor do documento: **R\$ 525,45** Descontos: **R\$**
Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**
Juros: **R\$** Multa: **R\$**
Valor à cobrar: **R\$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ******
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,57
APOS 14.11.2023 MULTA10,50
APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, PROTESTAR.

Representação Numérica

Número: **23790.36706 93298.000006 04023.078803 6 95300000052545**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alf Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Pagamento Título (CIP)

Num. Pendência: 919100
Transação: Pagamento Título (CIP)
Cooperativa: 3034
Conta Corrente: 386464

Dados da Transação

Nº documento:	251023
Nosso Número:	00000000032980000004
Data de Pagamento:	10/11/2023
Beneficiário:	FARMACIA LEANDRO
CPF/CNPJ do Beneficiário:	78.533.395/0001-85
Pagador:	APAE
CPF/CNPJ do Pagador:	85.787.604/0001-82
Portador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ do Portador:	85.787.604/0001-82
Valor Cobrado:	R\$ 525,45
(-) Desconto / Abatimento:	R\$ 0,00
(+) Juros/Multa:	R\$ 0,00
Valor Total:	R\$ 525,45
Autoriza o pagamento com valor divergente do agendado:	Não
Observação:	convenio farmacia colaboradores
Linha digitável:	2379036706 93298000006 04023078803 6 95300000052545
Assinado por:	BRUNO PERON

GENESIO DE BORBA JUNIOR



Beneficiário RAMIRO COMERCIO DE PISCINAS LTDA ARISTILIANO RAMOS 702 CENTRO RIO DO SUL - SC	76.875.277/0001-20 89160-129	Vencimento 17/11/2023	Valor do Documento 1.128,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/11/2023 Juros 0,17%/dia A partir 18/11/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. Negativar no 10º dia útil após Venc.		Data de Emissão 01/11/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3034/80063	
		Nosso Número 7430-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE RI	Número do Documento 3045		
Endereço AVENIDA 7 DE SETEMBRO478			
Bairro / Distrito JARDIM AMÉRICA			
Município RIO DO SUL	UF SC	CEP 89160-170	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**



756


75691.30342 01008.006304 00743.080012 4 95370000112800

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 17/11/2023
Beneficiário RAMIRO COMERCIO DE PISCINAS LTDA 76.875.277/0001-20					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3034/80063
Data do documento 01/11/2023	N. documento 3045	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 01/11/2023	Nosso número 7430-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.128,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/11/2023 Juros 0,17%/dia A partir 18/11/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. Negativar no 10º dia útil após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3034 SICOOB ALTO VALE					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE RI AVENIDA 7 DE SETEMBRO478 JARDIM AMÉRICA RIO DO SUL - SC					(+) Outros acréscimos
85.787.604/0001-82 89160-170					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE (Ramiro Com. de Piscinas Ltda EPP) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.045 SÉRIE 001
APAE - ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Ramiro Com. de Piscinas Ltda EPP Al. Aristiliano Ramos, nr.702 Centro RIO DO SUL / SC CEP: 89.160-000 Fone : (47) 3521-2700</p>	<p>DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>1 - SAÍDA 2 - ENTRADA</p> <p>Nº 000.003.045 SÉRIE 001 FL01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4223 1176 8752 7700 0120 5500 1000 0030 4511 1942 2904</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Venda de Mercadoria</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO //</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.030.199	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 76.875.277/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL APAE - ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CNPJ/CPF 85.787.604/0001-82	DATA/HORA DA EMISSÃO 01/11/2023 - 15:02
ENDEREÇO AV 7 DE SETEMBRO, 467		BAIRRO-DISTRITO CENTRO		CEP 89.160-170	DATA DA ENT.SAÍDA 01/11/2023 - 15:03
MUNICÍPIO RIO DO SUL	FONE/FAX (47) 3521-3468	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURAS
001 16/11/2023 R\$ 1.128,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.128,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.128,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1343	LIMPA BORDAS	34025000	0102	5102	LT	4,00	20,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897432701765	REFIL ALGICIDA CHOQUE HTH 900 mL	38089999	0102	5102	UN	4,00	32,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897432700140	CLORO GRANULADO HTH TRADICIONAL 10 kg	38089419	0102	5102	BD	2,00	460,00	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Este documento é recebido/prestado e está em conformidade com as especificações
Nome: *Ricardo*
Cargo:
Assinatura: *[assinatura]*

PAGO COM CHEQUE/DÉBITO
Nº. *10462415*

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		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ORDEM DE COMPRA 499 - BRUNA GRABOWSKI MD-5: 07997704DF6B28FDD60585EDAD760515 Tributos Aprox. R\$183,21 Federal R\$191,76 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3ERD48</p>		

Pagamento Título (CIP)

Num. Pendência: 924160
Transação: Pagamento Título (CIP)
Cooperativa: 3034
Conta Corrente: 386464

Dados da Transação

Nº documento:	3045
Nosso Número:	01000800630000074308
Data de Pagamento:	17/11/2023
Beneficiário:	RAMIRO COMERCIO DE PISCINAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário:	76.875.277/0001-20
Pagador:	APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE RI
CPF/CNPJ do Pagador:	85.787.604/0001-82
Portador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ do Portador:	85.787.604/0001-82
Valor Cobrado:	R\$ 1.128,00
(-) Desconto / Abatimento:	R\$ 0,00
(+) Juros/Multa:	R\$ 0,00
Valor Total:	R\$ 1.128,00
Autoriza o pagamento com valor divergente do agendado:	Não
Observação:	Material para limpeza e utilização da piscina
Linha digitável:	7569130342 01008006304 00743080012 4 95370000112800
Assinado por:	BRUNO PERON

GENESIO DE BORBA JUNIOR

RECEBEMOS DE (Espomak Comercio de Equipamentos para Escritorio Ltda.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.048.326 SÉRIE 001
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - R\$ 180,00		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Espomak Comercio de Equipamentos para Escritorio Ltda. Rua Nova Era, nr.78 Centro Rio do Sul / SC CEP: 89.160-037 Fone : (47) 3521-0069 financeiro@espomak.com.br www.espomak.com.br</p>	<p>DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>1 - SAÍDA 1 2 - ENTRADA</p> <p>Nº 000.048.326 SÉRIE 001 FL01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4223 1001 8941 3700 0108 5500 1000 0483 2611 0866 9250</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO //
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.495.350	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.894.137/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.495.350	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.894.137/0001-08
-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 85.787.604/0001-82	DATA/HORA DA EMISSÃO 24/10/2023 - 15:50
NOME/RAZÃO SOCIAL 5675-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89.160-000
ENDEREÇO AV 7 DE SETEMBRO, 467 - PREDIO		MUNICÍPIO Rio do Sul	UF SC
FONE/FAX (47) 3521-3468		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENT.SAÍDA 24/10/2023 - 15:51
MUNICÍPIO Rio do Sul		UF SC	HORA DE SAÍDA

FATURAS	001 17/11/2023 R\$ 180,00
---------	---------------------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 180,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 180,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
2912	BOBINA 57X300 MTS TERM	48119010	0102	5102	UN	4,00	36,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9496	ETIQUETA 100X50MM	48219000	0102	5102	UN	1,00	36,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Este documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações da Nota Fiscal.

Rodolfo em 17/11/23

Nome:
Cargo:
Assinatura:

PAGO COM CHEQUE/DÉBITO

Nº. 10462420

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19847	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI". MD-5: D0D4850C84E05D85F607662B54019AC DAV0000017373 Tributos Aprox. R\$28,74 Federal R\$30,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E Referente: Pedido 000000019405</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**085-1****Comprovante de Entrega**

Beneficiário Espomak Comércio de Equipamentos para Escritório Ltda. - CNPJ: 0115-5/00014277-8		Agência / Código Beneficiário 0115-5/00014277-8		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Nosso Número 00142778000126923		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 17/11/2023		Número do Documento NF00048326/001		<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado	
Especie R\$		Valor do Documento 180,00		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
Recebemos o Título com as características acima		Assinatura		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
Data		Assinatura		<input type="checkbox"/> Desconhecido	
Data		Assinatura		<input type="checkbox"/> Falecido	
Data		Assinatura		<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooper:					Data do Processamento 24/10/2023

**085-1****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.					Vencimento 17/11/2023
Beneficiário Espomak Comércio de Equipamentos para Escritório Ltda. - CNPJ: 01.894.137/0001-08 Rua Nova Era,78 Centro, Rio do Sul/SC 89160037 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00014277-8
Data do Documento 24/10/2023	Número do Documento NF00048326/001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/10/2023	Nosso Número 00142778000126923
Uso do Banco 01	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 180,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 55989/1 NF: 48326/1 Título sujeito a protesto após 7 dias. Cobrar juros de 0,07% ao mês de atraso para pagamento a partir de 18/11/2023. Cobrar multa de R\$3,60 para pagamento a partir de 18/11/2023.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS AV 7 DE SETEMBRO, 467 - CENTRO, Rio do Sul / SC - 89160000					CPF / CNPJ 85.787.604/0001-82
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

**085-1**

08591.15008 40014.277806 00126.923010 6 95370000018000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.					Vencimento 17/11/2023
Beneficiário Espomak Comércio de Equipamentos para Escritório Ltda. - CNPJ: 01.894.137/0001-08 Rua Nova Era,78 Centro, Rio do Sul/SC 89160037 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00014277-8
Data do Documento 24/10/2023	Número do Documento NF00048326/001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/10/2023	Nosso Número 00142778000126923
Uso do Banco 01	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 180,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 55989/1 NF: 48326/1 Título sujeito a protesto após 7 dias. Cobrar juros de 0,07% ao mês de atraso para pagamento a partir de 18/11/2023. Cobrar multa de R\$3,60 para pagamento a partir de 18/11/2023.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS AV 7 DE SETEMBRO, 467 - CENTRO, Rio do Sul / SC - 89160000					CPF / CNPJ 85.787.604/0001-82
Beneficiário Final:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Pagamento Título (CIP)

Num. Pendência: 924161
Transação: Pagamento Título (CIP)
Cooperativa: 3034
Conta Corrente: 386464

Dados da Transação

Nº documento:	0005598901
Nosso Número:	00142778000126923
Data de Pagamento:	17/11/2023
Beneficiário:	ESPOMAK COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA ES
CPF/CNPJ do Beneficiário:	01.894.137/0001-08
Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CPF/CNPJ do Pagador:	85.787.604/0001-82
Portador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ do Portador:	85.787.604/0001-82
Valor Cobrado:	R\$ 180,00
(-) Desconto / Abatimento:	R\$ 0,00
(+) Juros/Multa:	R\$ 0,00
Valor Total:	R\$ 180,00
Autoriza o pagamento com valor divergente do agendado:	Não
Observação:	material para cartão ponto e etiquetas cozinha
Linha digitável:	0859115008 40014277806 00126923010 6 95370000018000
Assinado por:	BRUNO PERON

GENESIO DE BORBA JUNIOR