



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

PRESTAÇÃO DE CONTAS

OUTUBRO A DEZEMBRO/2025

VALOR RECEBIDO NO PERÍODO: R\$ 89.695,08

VALOR TOTAL DO CONTRATO: R\$ 358.780,37

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS – FOLHA DE PAGAMENTO				N.º do Convênio: Termo De Fomento Nº 01/2025		Prestação de Contas Parcial		
CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA		CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ: 19.090.034/0001-42		Origem dos Recursos: 1 - Concedente 2 - Executor / Conveniente 3 - Outros		
N.º de Ordem	Origem recursos	Credor	CPF / CNPJ	Comprovante de Despesas			N.º Cheque / Ordem Pgto	Valor em R\$
				Espécie	N.º	Data		
1	1	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	02/10/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
2	1	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	02/10/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
3	1	MAGNA HELENA NOGUEIRA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	02/10/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
4	1	MARCIA MENDES CHAVES	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	02/10/2025	TRANSF.	R\$ 2.434,98
5	1	MARIA LUCIA DE CARVALHO	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	02/10/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
6	1	NAJARA REIS DA FONSECA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	02/10/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
7	1	REGIANE SILVA NOGUEIRA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	02/10/2025	TRANSF.	R\$ 2.356,62
8	1	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	02/10/2025	TRANSF.	R\$ 1.509,00
9	1	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	02/10/2025	TRANSF.	R\$ 2.192,29
10	1	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	12.626.364/0001-60	NOTA FISCAL	003054	03/10/2025	TRANSF.	R\$ 1.795,03
11	1	ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	59.867.745/0001-03	NOTA FISCAL	000014	06/10/2025	TRANSF.	R\$ 1.400,00
12	1	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	07.223.864/0001-11	GUIA	GUIA	20/10/2025	TRANSF.	R\$ 1.707,16
13	1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL DO BRASIL	07.223.864/0001-11	GUIA	GUIA	20/10/2025	TRANSF.	R\$ 1.852,70
14	1	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	03/11/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
15	1	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	03/11/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
16	1	MAGNA HELENA NOGUEIRA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	03/11/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
17	1	MARCIA MENDES CHAVES	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	03/11/2025	TRANSF.	R\$ 2.434,98



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

18	1	MARIA LUCIA DE CARVALHO	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	03/11/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
19	1	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	03/11/2025	TRANSF.	R\$ 1.567,73
20	1	NAJARA REIS DA FONSECA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	03/11/2025	TRANSF.	R\$ 51,03
21	1	REGIANE SILVA NOGUEIRA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	03/11/2025	TRANSF.	R\$ 2.356,62
22	1	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	03/11/2025	TRANSF.	R\$ 1.615,96
23	1	NAJARA REIS DA FONSECA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	03/11/2025	TRANSF.	R\$ 2.066,63
24	1	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	12.626.364/0001-60	NOTA FISCAL	003112	06/11/2025	TRANSF.	R\$ 1.811,55
25	1	ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	59.867.745/0001-03	NOTA FISCAL	000017	06/11/2025	TRANSF.	R\$ 1.300,00
26	1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL DO BRASIL	07.223.864/0001-11	GUIA	GUIA	19/11/2025	TRANSF.	R\$ 1.853,24
27	1	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	07.223.864/0001-11	GUIA	GUIA	19/11/2025	TRANSF.	R\$ 1.707,76
28	1	ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	59.867.745/0001-03	NOTA FISCAL	000020	01/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.050,00
29	1	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	01/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
30	1	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	01/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
31	1	MAGNA HELENA NOGUEIRA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	01/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
32	1	MARCIA MENDES CHAVES	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	01/12/2025	TRANSF.	R\$ 2.434,98
33	1	MARIA LUCIA DE CARVALHO	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	01/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
34	1	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	01/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.618,77
35	1	NAJARA REIS DA FONSECA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	01/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
36	1	REGIANE SILVA NOGUEIRA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	01/12/2025	TRANSF.	R\$ 2.356,62
37	1	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	01/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.668,65
38	1	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	12.626.364/0001-60	NOTA FISCAL	003228	02/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.811,55
39	1	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	07.223.864/0001-11	GUIA	GUIA	15/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.657,21
40	1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL DO BRASIL	07.223.864/0001-11	GUIA	GUIA	15/12/2025	TRANSF.	R\$ 2.626,88



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

41	1	ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	59.867.745/0001-03	NOTA FISCAL	000023	17/12/2025	TRANSF.	R\$ 700,00
42	1	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	29/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
43	1	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	29/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
44	1	MAGNA HELENA NOGUEIRA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	29/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
45	1	MARCIA MENDES CHAVES	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	29/12/2025	TRANSF.	R\$ 2.450,29
46	1	MARIA LUCIA DE CARVALHO	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	29/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
47	1	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	29/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
48	1	NAJARA REIS DA FONSECA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	29/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
49	1	REGIANE SILVA NOGUEIRA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	29/12/2025	TRANSF.	R\$ 2.356,62
50	1	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	29/12/2025	TRANSF.	R\$ 1.615,96
TOTAL								85.436,21

Aiuruoca, 05 de janeiro de 2026

ASSINATURAS

Alexandre Teixeira de Souza Junior

019.427.406-38

012.767.256-71

Responsável pelo Preenchimento

CPF

Flávio Mikio Tashiro
Título do Conveniente

CPF



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS – MERENDA				N.º do Convênio: Termo De Fomento Nº 01/2025		Prestação de Contas Parcial		
CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ: 19.090.034/0001-42		Origem dos Recursos: 1 - Concedente 2 - Executor / Conveniente 3 - Outros				
N.º de Ordem	Origem recursos	Credor	CPF / CNPJ	Comprovante de Despesas			N.º Cheque / Ordem Pgto	Valor em R\$
				Espécie	N.º	Data		
1	1	AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	34.308.308/0001-10	NOTA FISCAL	000156	01/10/2025	TRANSF.	R\$ 536,00
2	1	MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS	27.054.367/0001-44	NOTA FISCAL	003125	01/10/2025	TRANSF.	R\$ 140,82
3	1	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA	21.886.031/0001-61	NOTA FISCAL	010631	02/10/2025	TRANSF.	R\$ 1.569,57
4	1	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA	21.886.031/0001-61	NOTA FISCAL	010904	05/11/2025	TRANSF.	R\$ 1.818,89
5	1	MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS	27.054.367/0001-44	NOTA FISCAL	003198	05/11/2025	TRANSF.	R\$ 175,28
6	1	AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	34.308.308/0001-10	NOTA FISCAL	000197	05/11/2025	TRANSF.	R\$ 217,00
7	1	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA	21.886.031/0001-61	NOTA FISCAL	011122	01/12/2025	TRANSF.	R\$ 10,83
8	1	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA	20.910.971/0001-86	NOTA FISCAL	001512	02/12/2025	TRANSF.	R\$ 2.175,46
9	1	MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS	27.054.367/0001-44	NOTA FISCAL	003237	02/12/2025	TRANSF.	R\$ 287,97
10	1	AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	34.308.308/0001-10	NOTA FISCAL	000238	02/12/2025	TRANSF.	R\$ 346,00
11	1	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA	21.886.031/0001-61	NOTA FISCAL	011299	29/12/2025	TRANSF.	R\$ 325,38
12	1	AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	34.308.308/0001-10	NOTA FISCAL	000278	30/12/2025	TRANSF.	R\$ 134,00



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

			TOTAL	7.737,20
Aiuruoca, 05 de janeiro de 2026				
ASSINATURAS				
Alexandre Teixeira de Souza Junior	019.427.406-38		012.767.256-71	
Responsável pelo Preenchimento	CPF	Flávio Mikio Tashiro	CPF	
		Titular do Conveniente		



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS – TRANSPORTE				N.º do Convênio: Termo De Fomento Nº 01/2025		Prestação de Contas Parcial		
CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ: 19.090.034/0001-42		Origem dos Recursos: 1 - Concedente 2 - Executor / Conveniente 3 - Outros				
N.º de Ordem	Origem recursos	Credor	CPF / CNPJ	Comprovante de Despesas			N.º Cheque / Ordem Pgto	Valor em R\$
				Espécie	N.º	Data		
1	1	TAYNARA DE SOUZA PINHO	52.804.238/0001-73	NOTA FISCAL	000003	01/10/2025	TRANSF.	R\$ 3.250,00
2	1	POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LTDA	12.448.241/0001-87	NOTA FISCAL	003826	02/10/2025	TRANSF.	R\$ 260,00
3	1	TAYNARA DE SOUZA PINHO	52.804.238/0001-73	NOTA FISCAL	000004	03/11/2025	TRANSF.	R\$ 3.250,00
4	1	TAYNARA DE SOUZA PINHO	52.804.238/0001-73	NOTA FISCAL	000005	01/12/2025	TRANSF.	R\$ 3.250,00
5	1	POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LTDA	12.448.241/0001-87	NOTA FISCAL	003932	29/12/2025	TRANSF.	R\$ 300,00
6	1	TAYNARA DE SOUZA PINHO	52.804.238/0001-73	NOTA FISCAL	000007	29/12/2025	TRANSF.	R\$ 3.250,00
TOTAL								13.560,00
Aiuruoca, 05 de janeiro de 2026								
ASSINATURAS								
Alexandre Teixeira de Souza Junior		019.427.406-38				012.767.256-71		
Responsável pelo Preenchimento		CPF		Flávio Mikio Tashiro Título do Conveniente		CPF		



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

EXECUÇÃO DE RECEITA / DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

RECEITA		Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	R\$ 38.459,89		➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos	R\$ 85.436,21
Recursos Recebidos	R\$ 67.270,08		➤ Outras Transferências (Nota Explicativa)	R\$ 21.297,20
Recursos Próprios (Contrapartida)	R\$ 2.378,45		➤ Tarifas Bancárias	R\$ 19,12
Rendimentos de Aplicação Financeira	R\$ 34,07		➤ Saldo Final	R\$ 23.814,96
Outros Recebimentos (Nota Explicativa)	R\$ 22.425,00			
TOTAL	R\$ 130.567,49		TOTAL	R\$ 130.567,49
Aiuruoca, 05 de janeiro de 2026				
ASSINATURAS				
Alexandre Teixeira de Souza Junior	019.427.406-38			012.767.256-71
Responsável pelo Preenchimento	CPF		Flávio Mikio Tashiro Titular do Convenente	CPF



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA		N.º DO CONVÊNIO: TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025 CATEGORIA: MERENDA	
CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ: 07.223.864/0001-11 PERÍODO: OUTUBRO A DEZEMBRO/2025	
RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	R\$ 38.459,89	➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos	R\$ 7.737,20
Recursos Recebidos	R\$ 10.425,00	➤ Outras Transferências (Nota Explicativa)	R\$ 98.996,21
Recursos Próprios (Contrapartida)	R\$ 0,00	➤ Tarifas Bancárias	R\$ 19,12
Rendimentos de Aplicação Financeira	R\$ 34,07	➤ Saldo Final	R\$ 23.814,96
Outros Recebimentos (Nota Explicativa)	R\$ 81.648,53		
TOTAL	R\$ 130.567,49	TOTAL	R\$ 130.567,49
Aiuruoca, 05 de janeiro de 2026			
ASSINATURAS			
Alexandre Teixeira de Souza Junior	019.427.406-38		012.767.256-71
Responsável pelo Preenchimento	CPF	Flávio Mikio Tashiro Titular do Convenente	CPF



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

RECEITA		Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	R\$ 38.459,89		➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos	R\$ 13.560,00
Recursos Recebidos	R\$ 12.000,00		➤ Outras Transferências (Nota Explicativa)	R\$ 93.173,41
Recursos Próprios (Contrapartida)	R\$ 0,00		➤ Tarifas Bancárias	R\$ 19,12
Rendimentos de Aplicação Financeira	R\$ 34,07		➤ Saldo Final	R\$ 23.814,96
Outros Recebimentos (Nota Explicativa)	R\$ 80.073,53			
TOTAL	R\$ 130.567,49		TOTAL	R\$ 130.567,49
Aiuruoca, 05 de janeiro de 2026				
ASSINATURAS				
Alexandre Teixeira de Souza Junior	019.427.406-38			012.767.256-71
Responsável pelo Preenchimento	CPF		Flávio Mikio Tashiro Titular do Convenente	CPF



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

EXECUÇÃO FINANCEIRA

APAE

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG

**ANEXO I DO DECRETO N.º 44.761, DE 25 DE MARÇO DE 2008
DEMONSTRATIVO FÍSICO-FINANCEIRO**

IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE							
NOME DO ÓRGÃO/ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca - APAE				CNPJ 07.223.864/0001-11			
MUNICÍPIO Aiuruoca			CONTA CORRENTE 1198-3 - BRADESCO				
ENDEREÇO COMPLETO Rua Tonico de Barros, 255, Campo Prático				CEP 37.450-000			
E-MAIL econjoma@yahoo.com.br				TELEFONE (35) 3344-1251			
NOME DO GESTOR DO RECURSO Flávio Mikio Tashiro							
PROFISSÃO Presidente		RG MG-10.339.411		CPF 012.767.256-71		TELEFONE / FAX (35) 99910-8919	
Nº DA RESOLUÇÃO / TERMO DE PARCERIA TERMO DE FOMENTO 01/2025			PERÍODO: OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2025				
DEMONSTRATIVO FINANCEIRO							
SALDO ANTERIOR APLICAÇÃO		R\$ 0,00		DESPESAS			
SALDO ANTERIOR CONTA CORRENTE		R\$ 38.459,89					
RECEITA NO PERÍODO				a) Despesas Termo de Fomento 01/2025		R\$ 106.733,41	
a) Recursos Termo de Fomento 01/2025		R\$ 89.695,08		I) Despesas com Folha de Pagamento		R\$ 85.436,21	
I) Recursos para Folha de Pagamento		R\$ 67.270,08		II) Despesas com Transporte		R\$ 13.560,00	
II) Recursos para Transporte		R\$ 12.000,00		III) Despesas com Merenda		R\$ 7.737,20	
III) Recursos para Merenda		R\$ 10.425,00		b) Transferências (Nota Explicativa)		R\$ 0,00	
b) Recursos da Instituição		R\$ 2.378,45		c) Despesas com tarifas bancárias		R\$ 19,12	
c) Outros Créditos (Nota Explicativa)		R\$ 0,00		d) DESPESAS TOTAIS		R\$ 106.752,53	
d) Rendimentos no Período		R\$ 34,07		SALDO FINAL APLICAÇÃO		R\$ 0,00	
e) RECEITA TOTAL		R\$ 92.107,60		SALDO FINAL CONTA CORRENTE		R\$ 23.814,96	
TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO PERÍODO		R\$ 130.567,49		DESPESAS TOTAIS + SALDO FINAL DO PERÍODO		R\$ 130.567,49	
DEMONSTRATIVO EXECUÇÃO							
Bens Adquiridos	Nota Fiscal	Data da NF	Empresa Contratada		Pagamento		Valor (R\$)
			CNPJ	Razão Social	Cheque	Data	
FOLHA DE PAGAMENTO							
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	02/10/2025	07.223.864/0001-11	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	TRANSF.	02/10/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	02/10/2025	07.223.864/0001-11	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	TRANSF.	02/10/2025	R\$ 1.553,77

FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	02/10/2025	07.223.864/0001-11	MAGNA HELENA NOGUEIRA	TRANSF.	02/10/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	02/10/2025	07.223.864/0001-11	MARCIA MENDES CHAVES	TRANSF.	02/10/2025	R\$ 2.434,98
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	02/10/2025	07.223.864/0001-11	MARIA LUCIA DE CARVALHO	TRANSF.	02/10/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	02/10/2025	07.223.864/0001-11	NAJARA REIS DA FONSECA	TRANSF.	02/10/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	02/10/2025	07.223.864/0001-11	REGIANE SILVA NOGUEIRA	TRANSF.	02/10/2025	R\$ 2.356,62
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	02/10/2025	07.223.864/0001-11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	TRANSF.	02/10/2025	R\$ 1.509,00
FÉRIAS FUNCIONÁRIOS	FOPAG	02/10/2025	07.223.864/0001-11	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA	TRANSF.	02/10/2025	R\$ 2.192,29
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	003054	02/10/2025	12.626.364/0001-60	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	TRANSF.	03/10/2025	R\$ 1.795,03
SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA	000014	05/10/2025	59.867.745/0001-03	ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	TRANSF.	06/10/2025	R\$ 1.400,00
ENCARGOS TRABALHISTAS	GUIA	13/10/2025	07.223.864/0001-11	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	TRANSF.	20/10/2025	R\$ 1.707,16
ENCARGOS SOCIAIS	GUIA	13/10/2025	07.223.864/0001-11	CAIXA ECONOMICA FEDERAL DO BRASIL	TRANSF.	20/10/2025	R\$ 1.852,70
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	03/11/2025	07.223.864/0001-11	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	TRANSF.	03/11/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	03/11/2025	07.223.864/0001-11	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	TRANSF.	03/11/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	03/11/2025	07.223.864/0001-11	MAGNA HELENA NOGUEIRA	TRANSF.	03/11/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	03/11/2025	07.223.864/0001-11	MARCIA MENDES CHAVES	TRANSF.	03/11/2025	R\$ 2.434,98
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	03/11/2025	07.223.864/0001-11	MARIA LUCIA DE CARVALHO	TRANSF.	03/11/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	03/11/2025	07.223.864/0001-11	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA	TRANSF.	03/11/2025	R\$ 1.567,73
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	03/11/2025	07.223.864/0001-11	NAJARA REIS DA FONSECA	TRANSF.	03/11/2025	R\$ 51,03
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	03/11/2025	07.223.864/0001-11	REGIANE SILVA NOGUEIRA	TRANSF.	03/11/2025	R\$ 2.356,62
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	03/11/2025	07.223.864/0001-11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	TRANSF.	03/11/2025	R\$ 1.615,96
FÉRIAS FUNCIONÁRIOS	FOPAG	03/11/2025	07.223.864/0001-11	NAJARA REIS DA FONSECA	TRANSF.	03/11/2025	R\$ 2.066,63
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	003112	04/11/2025	12.626.364/0001-60	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	TRANSF.	06/11/2025	R\$ 1.811,55
SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA	000017	05/11/2025	59.867.745/0001-03	ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	TRANSF.	06/11/2025	R\$ 1.300,00
ENCARGOS SOCIAIS	GUIA	12/11/2025	07.223.864/0001-11	CAIXA ECONOMICA FEDERAL DO BRASIL	TRANSF.	19/11/2025	R\$ 1.853,24
ENCARGOS TRABALHISTAS	GUIA	12/11/2025	07.223.864/0001-11	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	TRANSF.	19/11/2025	R\$ 1.707,76
SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA	000020	01/12/2025	59.867.745/0001-03	ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	TRANSF.	01/12/2025	R\$ 1.050,00
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	01/12/2025	07.223.864/0001-11	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	TRANSF.	01/12/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	01/12/2025	07.223.864/0001-11	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	TRANSF.	01/12/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	01/12/2025	07.223.864/0001-11	MAGNA HELENA NOGUEIRA	TRANSF.	01/12/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	01/12/2025	07.223.864/0001-11	MARCIA MENDES CHAVES	TRANSF.	01/12/2025	R\$ 2.434,98
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	01/12/2025	07.223.864/0001-11	MARIA LUCIA DE CARVALHO	TRANSF.	01/12/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	01/12/2025	07.223.864/0001-11	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA	TRANSF.	01/12/2025	R\$ 1.618,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	01/12/2025	07.223.864/0001-11	NAJARA REIS DA FONSECA	TRANSF.	01/12/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	01/12/2025	07.223.864/0001-11	REGIANE SILVA NOGUEIRA	TRANSF.	01/12/2025	R\$ 2.356,62
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	01/12/2025	07.223.864/0001-11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	TRANSF.	01/12/2025	R\$ 1.668,65
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	003228	01/12/2025	12.626.364/0001-60	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	TRANSF.	02/12/2025	R\$ 1.811,55
ENCARGOS TRABALHISTAS	GUIA	11/12/2025	07.223.864/0001-11	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	TRANSF.	15/12/2025	R\$ 1.657,21
ENCARGOS SOCIAIS	GUIA	11/12/2025	07.223.864/0001-11	CAIXA ECONOMICA FEDERAL DO BRASIL	TRANSF.	15/12/2025	R\$ 2.626,88

SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA	000023	15/12/2025	59.867.745/0001-03	ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	TRANSF.	17/12/2025	R\$ 700,00
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	29/12/2025	07.223.864/0001-11	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	TRANSF.	29/12/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	29/12/2025	07.223.864/0001-11	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	TRANSF.	29/12/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	29/12/2025	07.223.864/0001-11	MAGNA HELENA NOGUEIRA	TRANSF.	29/12/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	29/12/2025	07.223.864/0001-11	MARCIA MENDES CHAVES	TRANSF.	29/12/2025	R\$ 2.450,29
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	29/12/2025	07.223.864/0001-11	MARIA LUCIA DE CARVALHO	TRANSF.	29/12/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	29/12/2025	07.223.864/0001-11	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA	TRANSF.	29/12/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	29/12/2025	07.223.864/0001-11	NAJARA REIS DA FONSECA	TRANSF.	29/12/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	29/12/2025	07.223.864/0001-11	REGIANE SILVA NOGUEIRA	TRANSF.	29/12/2025	R\$ 2.356,62
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	29/12/2025	07.223.864/0001-11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	TRANSF.	29/12/2025	R\$ 1.615,96
VALOR RECEBIDO PARA FOLHA DE PAGAMENTO NO PERÍODO							R\$ 67.270,08
RECURSO PRÓPRIO UTILIZADO							R\$ 2.378,45
VALOR GASTO COM FOLHA DE PAGAMENTO NO PERÍODO							R\$ 85.436,21
TRANSPORTE							
SERVIÇOS DE TRANSPORTE	000003	01/10/2025	52.804.238/0001-73	TAYNARA DE SOUZA PINHO	TRANSF.	01/10/2025	R\$ 3.250,00
GASOLINA	003826	01/10/2025	12.448.241/0001-87	POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LTDA	TRANSF.	02/10/2025	R\$ 260,00
SERVIÇOS DE TRANSPORTE	000004	03/11/2025	52.804.238/0001-73	TAYNARA DE SOUZA PINHO	TRANSF.	03/11/2025	R\$ 3.250,00
SERVIÇOS DE TRANSPORTE	000005	01/12/2025	52.804.238/0001-73	TAYNARA DE SOUZA PINHO	TRANSF.	01/12/2025	R\$ 3.250,00
GASOLINA	003932	23/12/2025	12.448.241/0001-87	POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LTDA	TRANSF.	29/12/2025	R\$ 300,00
SERVIÇOS DE TRANSPORTE	000007	22/12/2025	52.804.238/0001-73	TAYNARA DE SOUZA PINHO	TRANSF.	29/12/2025	R\$ 3.250,00
VALOR RECEBIDO PARA TRANSPORTE NO PERÍODO							R\$ 12.000,00
RECURSO PRÓPRIO UTILIZADO							R\$ 0,00
VALOR GASTO COM TRANSPORTE NO PERÍODO							R\$ 13.560,00
MERENDA							
ÁGUA / GÁS	000156	30/09/2025	34.308.308/0001-10	AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	TRANSF.	01/10/2025	R\$ 536,00
PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	003125	01/10/2025	27.054.367/0001-44	MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS	TRANSF.	01/10/2025	R\$ 140,82
PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	010631	01/10/2025	21.886.031/0001-61	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA	TRANSF.	02/10/2025	R\$ 1.569,57
PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	010904	03/11/2025	21.886.031/0001-61	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA	TRANSF.	05/11/2025	R\$ 1.818,89
PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	003198	04/11/2025	27.054.367/0001-44	MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS	TRANSF.	05/11/2025	R\$ 175,28
ÁGUA / GÁS	000197	04/11/2025	34.308.308/0001-10	AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	TRANSF.	05/11/2025	R\$ 217,00
PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	011122	01/12/2025	21.886.031/0001-61	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA	TRANSF.	01/12/2025	R\$ 10,83
PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	001512	01/12/2025	20.910.971/0001-86	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA	TRANSF.	02/12/2025	R\$ 2.175,46
PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	003237	01/12/2025	27.054.367/0001-44	MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS	TRANSF.	02/12/2025	R\$ 287,97
ÁGUA / GÁS	000238	02/12/2025	34.308.308/0001-10	AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	TRANSF.	02/12/2025	R\$ 346,00
PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	011299	22/12/2025	21.886.031/0001-61	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA	TRANSF.	29/12/2025	R\$ 325,38

ÁGUA / GÁS	000278	30/12/2025	34.308.308/0001-10	AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	TRANSF.	30/12/2025	R\$ 134,00
VALOR RECEBIDO PARA MERENDA NO PERÍODO							R\$ 10.425,00
RECURSO PRÓPRIO UTILIZADO							R\$ 0,00
VALOR GASTO COM MERENDA NO PERÍODO							R\$ 7.737,20

Aiuruoca, 05 de janeiro de 2026

Assinatura do gestor do recurso



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

EXTRATOS BANCÁRIOS

**BRADESCO
AGÊNCIA: 0571
CONTA: 1198-3**

OUTUBRO A DEZEMBRO/2025

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 03/11/2025 - 11h10

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00571 0001198-3	40.854,03	40.854,03

Extrato de: Ag: 571 | CC: 0001198-3 | Entre 01/10/2025 e 31/10/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2025	SALDO ANTERIOR				38.459,89
01/10/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	3496098	1,54		38.461,43
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	6672872	0,25		38.461,68
	TRANSF CC PARA CC PJ MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIO	571691		-140,82	38.320,86
	TRANSFERENCIA PIX DES: 52.804.238 TAYNARA DE 01/10	1345289		-3.250,00	35.070,86
	TRANSFERENCIA PIX DES: AS GAS 01/10	1345301		-536,00	34.534,86
02/10/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1286881	1,35		34.536,21
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	6672872	0,93		34.537,14
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	571102		-16.261,74	18.275,40
	TRANSF CC PARA CC PJ SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEI	571962		-1.569,57	16.705,83
	TRANSF CC PARA CC PJ POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LT	571963		-260,00	16.445,83
03/10/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1286881	0,21		16.446,04
	PAGTO ELETRON COBRANCA CONTABILIDADE	31		-1.795,03	14.651,01
	TARIFA BANCARIA	11025		-7,77	14.643,24
	TRANSF PGTO PIX	11025		-9,80	14.633,44
06/10/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1286881	0,22		14.633,66
	TRANSF CC PARA CC PJ ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	539188		-1.400,00	13.233,66
20/10/2025	TRANSF CC PARA CC PJ APAE DE AIURUOCA	571592	1.270,77		14.504,43
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1286881	1,08		14.505,51
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5304854		-1.707,16	12.798,35
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 20/10	1600147		-1.852,70	10.945,65
21/10/2025	TRANSF CC PARA CC PJ FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA S	571065	29.898,36		40.844,01
Total			31.174,71	-28.790,59	40.844,01

Os dados acima têm como base 03/11/2025 às 11h10 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SMC.WSE.0004)

Saldos Invest Fácil / Plus

Data	Histórico	Valor (R\$)
01/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	34.542,93
02/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	16.449,36
03/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	14.636,87
06/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	13.237,03
07/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	13.237,40
08/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	13.237,76
09/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	13.238,13
10/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	13.238,49
13/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	13.238,86
14/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	13.239,22
15/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	13.239,59
16/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	13.239,95
17/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	13.240,32
20/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	10.951,28



Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 03/11/2025 - 11h10

Folha 2/2

21/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	40.849,95
22/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	40.851,07
23/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	40.852,19
24/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	40.853,32
27/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	40.854,44
28/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	40.855,58
29/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	40.856,70
30/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	40.857,82
31/10/2025	SALDO INVEST FÁCIL	40.858,95

Os dados acima têm como base 03/11/2025 às 11h10 e estão sujeitos a alterações.



Extrato de Investimentos

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 03/11/2025 - 11h59

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | 007.223.864/0001-11**

Agência/conta: **571 | 0001198-3**

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**

Data emissão do
extrato: **03/11/2025**

Período de: **01/10/2025 até 31/10/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R\$)	Vlr. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vlr. IOF (R\$)	Vlr. IRRF (R\$)	Vlr Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/09/2025										
21/08/2025	11/08/2027	-	5,0000	2.483,66	2.485,57	1,91	0,00	0,42	2.485,15	0,00
12/09/2025	02/09/2027	-	5,0000	6.063,00	6.065,00	2,00	0,80	0,27	6.063,93	0,00
18/09/2025	08/09/2027	-	5,0000	29.898,36	29.904,95	6,59	3,95	0,59	29.900,41	0,00
Total			0,0000	38.445,02	38.455,52	10,50	4,75	1,28	38.449,49	0,00
Aplicações										
21/10/2025	11/10/2027	-	5,0000	29.898,36						
Total			0,0000	29.898,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
21/08/2025	11/08/2027	01/10/2025	5,0000	2.483,66	2.485,64	1,98	0,00	0,44	2.485,20	0,07
12/09/2025	02/09/2027	01/10/2025	5,0000	1.427,50	1.428,01	0,51	0,18	0,08	1.427,75	0,04
12/09/2025	02/09/2027	02/10/2025	5,0000	4.635,50	4.637,28	1,78	0,58	0,27	4.636,43	0,26
18/09/2025	08/09/2027	02/10/2025	5,0000	13.453,53	13.457,23	3,70	1,96	0,39	13.454,88	0,74
18/09/2025	08/09/2027	03/10/2025	5,0000	1.812,39	1.812,93	0,54	0,27	0,06	1.812,60	0,15
18/09/2025	08/09/2027	06/10/2025	5,0000	1.399,78	1.400,24	0,46	0,18	0,06	1.400,00	0,16
18/09/2025	08/09/2027	20/10/2025	5,0000	2.288,01	2.289,39	1,38	0,00	0,30	2.289,09	0,88
Total			0,0000	27.500,37	27.510,72	10,35	3,17	1,60	27.505,95	2,30
Saldo final em 31/10/2025										
18/09/2025	08/09/2027	-	5,0000	10.944,65	10.954,00	9,35	0,00	2,10	10.951,90	6,94
21/10/2025	11/10/2027	-	5,0000	29.898,36	29.904,95	6,59	4,34	0,50	29.900,11	6,59
Total			0,0000	40.843,01	40.858,95	15,94	4,34	2,60	40.852,01	13,53

Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 01/12/2025 - 11h31

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00571 0001198-3	42.319,91	42.319,91

Extrato de: Ag: 571 | CC: 0001198-3 | Entre 01/11/2025 e 30/11/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/10/2025	SALDO ANTERIOR				40.844,01
03/11/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1286881	7,48		40.851,49
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5055474	0,73		40.852,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	57103		-16.308,03	24.544,19
	TRANSFERENCIA PIX	1306218		-3.250,00	21.294,19
	DES: 52.804.238 TAYNARA DE 03/11				
05/11/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5055474	0,26		21.294,45
	TARIFA BANCARIA	31125		-0,50	21.293,95
	TRANSF PGTO PIX				
	TRANSF CC PARA CC PJ	571055		-1.818,89	19.475,06
	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEI				
	TRANSF CC PARA CC PJ	571057		-175,28	19.299,78
	MULTECONOMIA GENEROS				
	ALIMENTICIO				
	TRANSFERENCIA PIX	1334442		-217,00	19.082,78
	DES: AS GAS 05/11				
06/11/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5055474	0,43		19.083,21
	PAGTO ELETRON COBRANCA	32		-1.811,55	17.271,66
	CONTABILIDADE				
	TRANSF CC PARA CC PJ	539657		-1.300,00	15.971,66
	ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA				
07/11/2025	TARIFA BANCARIA	51125		-0,21	15.971,45
	TRANSF PGTO PIX				
17/11/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5055474	0,68		15.972,13
	PIX QR CODE DINAMICO	1201115		-1.853,24	14.118,89
	DES: CEF MATRIZ 17/11				
18/11/2025	TRANSF CC PARA CC PJ	571955	29.898,36		44.017,25
	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA S				
19/11/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5055474	0,74		44.017,99
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5305981		-1.707,76	42.310,23
	INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP				
Total			29.908,68	-28.442,46	42.310,23

Os dados acima têm como base 01/12/2025 às 11h31 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SMC.WSE.0004)

Saldos Invest Fácil / Plus

Data	Histórico	Valor (R\$)
03/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	21.298,47
04/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	21.299,06
05/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	19.087,56
06/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	15.975,94
07/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	15.976,38
10/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	15.976,82
11/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	15.977,26
12/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	15.977,70
13/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	15.978,14
14/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	15.978,58
17/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	14.125,28
18/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	44.024,03
19/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	42.317,23
21/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	42.318,39
24/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	42.319,57
25/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	42.320,73
26/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	42.321,90
27/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	42.323,06
28/11/2025	SALDO INVEST FÁCIL	42.324,23



Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 01/12/2025 - 11h31

Os dados acima têm como base 01/12/2025 às 11h31 e estão sujeitos a alterações.



Extrato de Investimentos

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 01/12/2025 - 11h30

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | 007.223.864/0001-11**

Agência/conta: **571 | 0001198-3**

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**

Data emissão do
extrato: **01/12/2025**

Período de: **01/11/2025 até 30/11/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R\$)	Vlr. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vlr. IOF (R\$)	Vlr. IRRF (R\$)	Vlr Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 31/10/2025										
18/09/2025	08/09/2027	-	5,0000	10.944,65	10.954,00	9,35	0,00	2,10	10.951,90	0,00
21/10/2025	11/10/2027	-	5,0000	29.898,36	29.904,95	6,59	4,34	0,50	29.900,11	0,00
Total			0,0000	40.843,01	40.858,95	15,94	4,34	2,60	40.852,01	0,00
Aplicações										
18/11/2025	08/11/2027	-	5,0000	29.898,36						
Total			0,0000	29.898,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
18/09/2025	08/09/2027	03/11/2025	5,0000	10.944,65	10.954,30	9,65	0,00	2,17	10.952,13	0,30
21/10/2025	11/10/2027	03/11/2025	5,0000	8.605,17	8.607,30	2,13	1,19	0,21	8.605,90	0,24
21/10/2025	11/10/2027	05/11/2025	5,0000	2.211,41	2.212,08	0,67	0,33	0,08	2.211,67	0,19
21/10/2025	11/10/2027	06/11/2025	5,0000	3.111,12	3.112,14	1,02	0,46	0,13	3.111,55	0,34
21/10/2025	11/10/2027	17/11/2025	5,0000	1.852,77	1.853,74	0,97	0,09	0,20	1.853,45	0,57
21/10/2025	11/10/2027	19/11/2025	5,0000	1.707,02	1.708,00	0,98	0,02	0,22	1.707,76	0,61
Total			0,0000	28.432,14	28.447,56	15,42	2,09	3,01	28.442,46	2,25
Saldo final em 28/11/2025										
21/10/2025	11/10/2027	-	5,0000	12.410,87	12.420,11	9,24	0,00	2,07	12.418,04	6,51
18/11/2025	08/11/2027	-	5,0000	29.898,36	29.904,12	5,76	3,80	0,44	29.899,88	5,76
Total			0,0000	42.309,23	42.324,23	15,00	3,80	2,51	42.317,92	12,27

Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 05/01/2026 - 14h55

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00571 0001198-3	23.818,43	23.818,43

Extrato de: Ag: 571 | CC: 0001198-3 | Entre 01/12/2025 e 31/12/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/11/2025	SALDO ANTERIOR				42.310,23
01/12/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4915859	0,58		42.310,81
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5055474	7,43		42.318,24
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	57101		-15.847,87	26.470,37
	TRANSF CC PARA CC PJ ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	539852		-1.050,00	25.420,37
	TRANSF CC PARA CC PJ SUPERMERCADO BELA VISTA E	571850		-10,83	25.409,54
	TRANSFERENCIA PIX DES: 52.804.238 TAYNARA DE 01/12	1303225		-3.250,00	22.159,54
02/12/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4915859	0,42		22.159,96
	PAGTO ELETRON COBRANCA CONTABILIDADE	33		-1.811,55	20.348,41
	TRANSF CC PARA CC PJ MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIO	571446		-287,97	20.060,44
	TRANSF CC PARA CC PJ SUPERMERCADO ZEDILON LTDA	571448		-2.175,46	17.884,98
	TRANSFERENCIA PIX DES: AS GAS 02/12	1546462		-346,00	17.538,98
03/12/2025	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	11225		-0,50	17.538,48
04/12/2025	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	21225		-0,34	17.538,14
15/12/2025	TRANSF CC PARA CC PJ APAE DE AIURUOCA	571188	1.107,68		18.645,82
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4915859	1,10		18.646,92
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5300261		-1.657,21	16.989,71
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 15/12	1432267		-2.626,88	14.362,83
16/12/2025	TRANSF CC PARA CC PJ FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA S	571864	29.898,36		44.261,19
17/12/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4915859	0,29		44.261,48
	TRANSF CC PARA CC PJ ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	539892		-700,00	43.561,48
29/12/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4915859	7,89		43.569,37
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	8181979	0,45		43.569,82
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	57129		-15.745,49	27.824,33
	TRANSF CC PARA CC PJ SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEI	571308		-325,38	27.498,95
	TRANSF CC PARA CC PJ POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LT	571309		-300,00	27.198,95
	TRANSFERENCIA PIX DES: 52.804.238 TAYNARA DE 29/12	1644092		-3.250,00	23.948,95
30/12/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	8181979	0,01		23.948,96
	TRANSFERENCIA PIX DES: AS GAS 30/12	1503424		-134,00	23.814,96
Total			31.024,21	-49.519,48	23.814,96

Os dados acima têm como base 05/01/2026 às 14h55 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/12/2025	SALDO ANTERIOR				23.814,96
02/01/2026	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	291225		-0,50	23.814,46
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	301225		-0,13	23.814,33
Total			0,00	-0,63	23.814,33

Saldos Invest Fácil / Plus



Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 05/01/2026 - 14h55

Data	Histórico	Valor (R\$)
01/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	22.163,42
02/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	17.542,33
03/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	17.542,81
04/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	17.543,29
05/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	17.543,78
08/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	17.544,26
09/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	17.544,74
10/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	17.545,23
11/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	17.545,71
12/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	17.546,20
15/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	14.368,95
16/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	44.267,71
17/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	43.568,83
18/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	43.570,03
19/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	43.571,23
22/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	43.572,43
23/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	43.573,64
24/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	43.574,83
26/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	43.576,03
29/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	23.953,23
30/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	23.819,86
31/12/2025	SALDO INVEST FÁCIL	23.820,52

Os dados acima têm como base 05/01/2026 às 14h55 e estão sujeitos a alterações.



Extrato de Investimentos

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 05/01/2026 - 15h02

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | 007.223.864/0001-11**

Agência/conta: **571 | 0001198-3**

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**

Data emissão do
extrato: **05/01/2026**

Período de: **01/12/2025 até 31/12/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R\$)	Vlr. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vlr. IOF (R\$)	Vlr. IRRF (R\$)	Vlr Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 28/11/2025										
21/10/2025	11/10/2027	-	5,0000	12.410,87	12.420,11	9,24	0,00	2,07	12.418,04	0,00
18/11/2025	08/11/2027	-	5,0000	29.898,36	29.904,12	5,76	3,80	0,44	29.899,88	0,00
Total			0,0000	42.309,23	42.324,23	15,00	3,80	2,51	42.317,92	0,00
Aplicações										
16/12/2025	06/12/2027	-	5,0000	29.898,36						
Total			0,0000	29.898,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
21/10/2025	11/10/2027	01/12/2025	5,0000	12.410,87	12.420,45	9,58	0,00	2,15	12.418,30	0,34
18/11/2025	08/11/2027	01/12/2025	5,0000	7.739,82	7.741,52	1,70	0,95	0,17	7.740,40	0,21
18/11/2025	08/11/2027	02/12/2025	5,0000	4.620,56	4.621,70	1,14	0,60	0,12	4.620,98	0,25
18/11/2025	08/11/2027	15/12/2025	5,0000	3.176,15	3.177,72	1,57	0,15	0,32	3.177,25	0,96
18/11/2025	08/11/2027	17/12/2025	5,0000	699,71	700,09	0,38	0,01	0,08	700,00	0,25
18/11/2025	08/11/2027	29/12/2025	5,0000	13.662,12	13.672,29	10,17	0,00	2,28	13.670,01	7,54
16/12/2025	06/12/2027	29/12/2025	5,0000	5.950,41	5.951,72	1,31	0,73	0,13	5.950,86	1,31
16/12/2025	06/12/2027	30/12/2025	5,0000	133,99	134,01	0,02	0,01	0,00	134,00	0,02
Total			0,0000	48.393,63	48.419,50	25,87	2,45	5,25	48.411,80	10,88
Saldo final em 31/12/2025										
16/12/2025	06/12/2027	-	5,0000	23.813,96	23.820,52	6,56	3,28	0,73	23.816,51	6,56
Total			0,0000	23.813,96	23.820,52	6,56	3,28	0,73	23.816,51	6,56



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

PAGAMENTOS E NOTAS FISCAIS

FOLHA DE PAGAMENTO C/C 1198-3

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 2 ANA MARCIA DA SILVA AMARAL 514225 1 1
 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Admissão: 02/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 811071794452469510 | Autenticação Bancária: 9500500732056558333022885

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **ANA MARCIA DA SILVA**CPF: **679.908.606-78**Número de
Pagamento: **01300216060000000029**Data de
Pagamento: **02/10/2025**Agência: **571-1**Conta: **21202-04**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514225	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE OUTUBRO ***

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 811071794452469510 | Autenticação Bancária: 0074041827759506333544105

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS**CPF: **129.813.256-80**

Número de

Data de

Pagamento: **01300216060000000030**Pagamento: **02/10/2025**Agência: **571-1**Conta: **21203-02**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI

CNPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	MAGNA HELENA NOGUEIRA AUXILIAR DE SALA	411010	1	1
		Admissão:	02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 811071794452469510 | Autenticação Bancária: 5574871823796644302904401

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MAGNA HELENA NOGUEIRA FRIAS**CPF: **696.414.476-53**

Número de

Data de

Pagamento: **01300216060000000031**Pagamento: **02/10/2025**Agência: **571-1**Conta: **21205-09**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI

CNPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO

Mensalista

Folha Mensal

Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	MARCIA MENDES CHAVES PROFESSOR(A)	239220	1	1
		Admissão:	15/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.463,59		
20	GRATIFICAÇÃO	187,19	187,19		
998	I.N.S.S	8,14		215,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,78	215,80	
			Valor Líquido: →	2.434,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.463,59	2.650,78	2.650,78	212,06	2.043,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 811071794452469510 | Autenticação Bancária: 0100731580458320718355632

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MARCIA MENDES CHAVES**CPF: **056.419.786-63**

Número de

Data de

Pagamento: **01300216060000000032**Pagamento: **02/10/2025**Agência: **571-1**Conta: **21206-07**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.434,98**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	MARIA LUCIA DE CARVALHO MERENDEIRA	513205	1	1
Admissão:			03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 811071794452469510 | Autenticação Bancária: 4474221826760810326334087

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MARIA LUCIA DE CARVALHO**CPF: **645.659.046-91**

Número de

Data de

Pagamento: **01300216060000000033**Pagamento: **02/10/2025**Agência: **571-1**Conta: **21209-01**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	NAJARA REIS DA FONSECA SECRETARIA FINANCEIRA	252305	1	1
		Admissão:	29/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 811071794452469510 | Autenticação Bancária: 9974032822706730697670924

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **NAJARA REIS DA FONSECA**CPF: **113.778.376-10**

Número de

Data de

Pagamento: **01300216060000000034**Pagamento: **02/10/2025**Agência: **571-1**Conta: **21212-01**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista Folha Mensal
 Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 5 REGIANE SILVA NOGUEIRA 252305 1 1
 SECRETÁRIA Admissão: 02/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.393,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	170,98		
998	I.N.S.S	8,11		208,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.564,66	208,04	
			Valor Líquido →	2.356,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál: FGTS	FGTS do Mês	Base Cál: IRRF	Faixa IRRF
2.564,66	2.564,66	2.564,66	205,17	1.957,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE OUTUBRO ***

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 811071794452469510 | Autenticação Bancária: 6495841505419623071474047

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **REGIANE SILVA NOGUEIRA**CPF: **100.212.876-51**

Número de

Data de

Pagamento: **01300216060000000035**Pagamento: **02/10/2025**Agência: **571-1**Conta: **21214-08**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.356,62**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI

CNPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO

Mensalista

Folha Mensal

Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	15/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.621,41		
995	SALARIO FAMILIA	100,00	65,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,14	0,14		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	38,65		
8783	DIAS FERIAS	2,00	115,82		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		142,26	
812	INSS FERIAS	8,02		12,35	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,56	
998	I.N.S.S	7,54		117,94	
8792	DIAS FALTAS	1,00		57,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.841,02	332,02	
			Valor Líquido →	1.509,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.737,23	1.718,11	1.718,11	137,44	956,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 811071794452469510 | Autenticação Bancária: 8370221829093610351392346

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **RITA DE CASSIA M DO AMARAL**CPF: **074.533.936-04**

Número de

Data de

Pagamento: **01300216060000000036**Pagamento: **02/10/2025**Agência: **571-1**Conta: **21216-04**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.509,00**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI

CNPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO

Mensalista

Folha Mensal

Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONCA AUXILIAR DE SALA	411010	1	1
Admissão:			15/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8211	SALARIO FAMILIA FERIAS	1,00	65,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	52,08	52,08		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	578,16		
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.682,41		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	5,04		
990	ESTOURO DO MES	0,00	51,04		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.192,29	
812	INSS FERIAS	8,02		185,36	
8792	DIAS FALTAS	1,00		56,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.433,73	2.433,73	
			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	2.256,57	2.256,57	180,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONCA	Número Carteira Profissional 20646	Série 00314
---	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 15/02/2024 A 14/02/2025	De Gozo das Férias 01/09/2025 A 30/09/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	03	Férias:	1.734,49	P
Salário Base:	1.682,41	1/3 das Férias:	578,16	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	52,08	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.734,49	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	185,36	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		SALARIO FAMILIA FERIAS:	65,00	P
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.377,65	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	185,36	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.192,29	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.192,29 (dois mil cento e noventa e dois reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/08/2025

Maria Vitoria de Castro Mendonca
MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONCA

NR Formica
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA
APAE DE AIURUOCA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA APAE DE AIURUOCA, estabelecida a R TONICO DE BARROS, 255 em AIURUOCA a importância de R\$ 2.192,29 (dois mil cento e noventa e dois reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/08/2025
AIURUOCA

Maria Vitoria de Castro Mendonca
MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONCA

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 811071794452469510 | Autenticação Bancária: 4405299846069706875229570

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MARIA VITORIA DE CASTRO MENDON**CPF: **364.215.858-76**

Número de

Pagamento: **01300216130000000037**

Data de

Pagamento: **02/10/2025**Agência: **571-1**Conta: **21210-05**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.192,29**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Chave de Acesso da NFS-e
3138500225986774500010300000000001425109275466270

Número da NFS-e
14

Competência da NFS-e
05/10/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/10/2025 21:52:40

Número da DPS
14

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
05/10/2025 21:52:40



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.867.745/0001-03	Inscrição Municipal -	Telefone (32) 8463-5841
Nome / Nome Empresarial 59.867.745 ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA		E-mail ANAFLAVIABOCAINA@HOTMAIL.COM	
Endereço JOAQUIM ROMANO, 10, BEIRA RIO		Município Liberdade - MG	CEP 37350-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.223.864/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA APAE DE AIURUOCA		E-mail -	
Endereço TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRATICO		Município Aiuruoca - MG	CEP 37450-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Aiuruoca - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço NFS-E REFERENTE A SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA PRESTADOS NO MÊS DE SETEMBRO NA APAE DE AIURUOCA.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Liberdade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.400,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 06/10/2025 - 12h46

Nº de controle: 062776622467901670 | Documento: 0539188

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 539 | Conta: 96404-2 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA**Valor: **R\$ 1.400,00**Data de débito: **06/10/2025**Descrição: **ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

w4cpLHTI Ddg9Gph# dMhYXa9z HTfd*yNj U3Ls##jd b9wR7bV? octuSbqo twAUJCLk
4K?lDnQy s93@zgU? OmPRvgBJ rhfHwjDg M?j2wfwP e82eI3FM Cvn@xPq9 rLSpUqaY
fWeP3cpy @ncHexuU lVICYNKg idFuLupf pvfwKJp* 4RAdqgLc 00571000 00000011

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



PREFEITURA MUNICIPAL VARGINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
3054

Data e Hora da Emissão	02/10/2025 10:03:42	Competência	Out/2025	Código de Verificação	BIUUS5FZ1
Número do RPS / Lote				Local da Prestação	Varginha

Dados do Prestador de Serviço

Razão: AUDIECON CONTABILIDADE LTDA
Nome Fantasia: **Inscrição Estadual:**
CPF/CNPJ: 12.626.364/0001-60 **Inscrição:** 021312 **Município:** Varginha - MG
Endereço: Argentina, 01300, VILA PINTO
Cep: CEP: 37062-442 **Telefone:** (35) 3212-5789 **Email:** adm@audiecon.com.br
Complemento: sl-05 **http:**

Dados do Tomador de Serviço

Razão: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA
Nome Fantasia: APAE AIURUOCA **Inscrição Estadual:**
CPF/CNPJ: 07.223.864/0001-11 **Inscrição:** **Município:** Aiuruoca - MG
Endereço: RUA TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRÁTICO
Cep: CEP: 37450-000 **Telefone:** **Email:**
Complemento:

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
17.19	HONORÁRIOS CONTÁBEIS E GESTÃO OPERACIONAL DE RECURSOS PÚBLICOS.	1.795,0300	1,00	1.795,03	1.795,03 x3,00	0,00

Código do serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.795,03	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	1.795,03
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributação no Município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído	0,00	Não		ISS	0,00
(=) Valor Líquido R\$	1.795,03	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no Município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Varginha

Situação desta NFS-e: Normal.
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 2.872/1996 e Decreto 6.759/2014.

Modalidade: null
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Boleto Pix
R\$ 1.795,03

Quem vai receber:

AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA
		Endereço do Beneficiário	WENCESLAU BRAZ 911 , 37002-970 VARGINHA - MG
Pagador	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA	Vencimento	10/10/2025
		Valor do Documento	1.795,03
Agência / Código do Beneficiário	00019/315279729	Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/9044704700-5
		Autenticação Mecânica	

		077-9	07790.00116 12091.053798 04470.470057 2 12300000179503			
Local De Pagamento		PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento		10/10/2025
Beneficiário		18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA		Agência / Código do Beneficiário		00019/315279729
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
30/09/2025	NF3051	DM	NÃO	30/09/2025	00019/112/9044704700-5	
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento	
	112	BRL			1.795,03	
Informações de responsabilidade do beneficiário				(-) Desconto / Abatimento		
HONORÁRIOS CONTÁBEIS E GESTÃO OPERACIONAL DE RECURSOS PÚBLICOS				(-) Outras Deduções		
Data Limite para pagamento: 09/11/2025				(+) Mora / Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
				(=) Valor cobrado		

Pagador	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA RUA TONICO DE BARROS 255 CAMPO PRÁTICO, 37450-000 AIURUOCA/MG	CNPJ/CPF: 07.223.864/0001-11
Beneficiário Final	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	CNPJ/CPF: 12626364000160



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 03/10/2025

Nº de controle: 811.071.794.452.469.510 | Documento: 0000031

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Código de barras: **07790 00116 12091 053798 04470 470057 2 12300000179503**Banco destinatário: **077 - BANCO INTER**Razão Social **AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA**
Beneficiário:Nome Fantasia **AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **018.248.724/0001-14**Razão Social **AUDIECON CONTABILIDADE LTDA**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **012.626.364/0001-60**
Final:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS E**CPF/CNPJ do Pagador: **007.223.864/0001-11**Data de débito: **03/10/2025**Data de vencimento: **10/10/2025**Valor **R\$ 1.795,03**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.795,03**Descrição: **CONTABILIDADE**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

ei5ytN@T wb@5E0FL Zw6Hzpz7 a?PuCw5# *3VS2AYI @x#FNMgX Mnix65DZ fH63*omN
n7FiJLC4 aDXsnSqI k3ozjQe@ UaUJEvwv aytVXzhV 8koFkb*K lGmDBILN lZHF26@a
jaZ5dw14 Rs*ZpEnf 5r3UM?Zm whdG8#?W Dy5wnkYj LkkSFwAW 03170295 00035130

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

CNPJ 07.223.864/0001-11	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI		
Período de Apuração Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25286.0398485-4	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000392815401			Valor Total do Documento 1.707,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.707,16			1.707,16
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
	Totais	1.707,16			1.707,16

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000017 7 07160385252 0 93071625286 3 03984854069 2



CNPJ: 07.223.864/0001-11
Número: 07.16.25286.0398485-4
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 1.707,16

Pague com o PIX





Data da Transação: 20/10/2025 - 15h56

Nº Controle: 055.915.675.830.338.950

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

CNPJ: 007.223.864/0001-11

Agência de Débito: 571

Conta de Débito: 1198-3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858500000177 071603852520 930716252863 039848540692

Data do Pagamento: 20/10/2025

Número do Documento: 0716252860398485-4

Valor Total: R\$ 1.707,16

Autenticação Bancária: 21185753

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO , junto à Agência 571, na data de pagamento.

Autenticação

AXntk7Yq sclmim?r *bQL8guw y5JMuy#V iu@Dm@9y pmfSaApX Lr?c9?HS qpSFJGJb
 UqMxxN7c ch4ppFE8 SfIgnUr8 @1i3QyV3 TJZNi2RI 7iZimFtV Pwm9bFwg YtCsFauq
 M@wNzZc cVFnsPYa pUzWDZwK VAJDeJrC *bjrd32M hKcVOAKn 00502025 00770007

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Pagar este documento até

20/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
07.223.864

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125101397441359-3

Tag
07223864 09/2025 MENSAL

Valor a recolher

1.852,70

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	11	1.852,70	0,00	0,00	0,00	1.852,70
Total FGTS:		1.852,70	0,00	0,00	0,00	1.852,70

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.852,70

Observações

Data de geração da Guia: 13/10/2025 às 14:52:58 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 20/10/2025 - 16h00

Nº de controle: 055915675830338950 | Documento: 1600147

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**Agência: **647**Conta: **9999000537000360305**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 1.852,70**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Identificador: **E60746948202510201632I0571iMOePI**transacao.lbl_txid **d9914aeaaa324a7dabb46b2506bdd907**Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI

CNPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514225	1	1
		Admissão:	02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
6781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 803185846272736251 | Autenticação Bancária: 1574789051695049068570057

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **ANA MARCIA DA SILVA**CPF: **679.908.606-78**Número de
Pagamento: **01300313030000000038**Data de
Pagamento: **03/11/2025**Agência: **571-1**Conta: **21202-04**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal
 Outubro de 2025

Código: 19 Nome do Funcionário: EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS
 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
 CEO: 514225 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 03/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 803185846272736251 | Autenticação Bancária: 6055409058304304045422249

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS**CPF: **129.813.256-80**Número de
Pagamento: **01300313030000000039**Data de
Pagamento: **03/11/2025**Agência: **571-1**Conta: **21203-02**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal
 Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	MAGNA HELENA NOGUEIRA AUXILIAR DE SALA	411010	1	1
		Admissão:	02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF:
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 803185846272736251 | Autenticação Bancária: 8547969052209172071047963

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MAGNA HELENA NOGUEIRA FRIAS**CPF: **696.414.476-53**Número de
Pagamento: **01300313030000000040**Data de
Pagamento: **03/11/2025**Agência: **571-1**Conta: **21205-09**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal
 Outubro de 2025

Código: 6 Nome do Funcionário: MARCIA MENDES CHAVES PROFESSOR(A)
 CBO: 239220 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 15/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.463,59		
20	GRATIFICAÇÃO	187,19	187,19		
998	I.N.S.S	8,14		215,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,78	215,80	
			Valor Líquido →	2.434,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.463,59	2.650,78	2.650,78	212,06	2.043,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 803185846272736251 | Autenticação Bancária: 2364919801364806330063068

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**

Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**

Funcionário: **MARCIA MENDES CHAVES**

CPF: **056.419.786-63**

Número de
Pagamento: **01300313030000000041**

Data de
Pagamento: **03/11/2025**

Agência: **571-1**

Conta: **21206-07**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.434,98**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal
 Outubro de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 18 MARIA LUCIA DE CARVALHO 513205 1 1
 MERENDEIRA Admissão: 03/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 803185846272736251 | Autenticação Bancária: 7447319055275249001618236

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**

Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**

Funcionário: **MARIA LUCIA DE CARVALHO**

CPF: **645.659.046-91**

Número de
Pagamento: **01300313030000000042**

Data de
Pagamento: **03/11/2025**

Agência: **571-1**

Conta: **21209-01**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal
 Outubro de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 12 MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONCA 411010 1 1
 AUXILIAR DE SALA Admissão: 15/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
995	SALARIO FAMILIA	100,00	65,00		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	51,04		51,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.747,41	179,68	
			Valor Líquido →	1.567,73	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 803185846272736251 | Autenticação Bancária: 6068139055216234001099417

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MARIA VITORIA DE CASTRO MENDON**CPF: **364.215.858-76**Número de
Pagamento: **0130031303000000043**Data de
Pagamento: **03/11/2025**Agência: **571-1**Conta: **21210-05**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.567,73**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal
 Outubro de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 16 NAJARA REIS DA FONSECA 252305 1 1
 SECRETARIA FINANCEIRA Admissão: 29/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	56,08		
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,08	2,08		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	561,50		
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.682,41		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.066,63	
812	INSS FERIAS	7,99		179,36	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,85	
938	I.N.S.S	7,50		4,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.302,07	2.251,04	
			Valor Líquido →	51,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	2.302,07	2.302,07	184,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 803185846272736251 | Autenticação Bancária: 9809069366225025282352602

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **NAJARA REIS DA FONSECA**CPF: **113.778.376-10**Número de
Pagamento: **01300313030000000044**Data de
Pagamento: **03/11/2025**Agência: **571-1**Conta: **21212-01**

Finalidade:

Valor (R\$): **51,03**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista Folha Mensal
 Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	REGIANE SILVA NOGUEIRA SECRETÁRIA	252305	1	1
		Admissão:	02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.222,71		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR,INTEGRAIS	4,00	341,95		
998	I.N.S.S	8,11		208,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.564,66	208,04	
			Valor Líquido →	2.356,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.564,66	2.564,66	2.564,66	205,17	1.957,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 803185846272736251 | Autenticação Bancária: 3968669830041190458608061

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **REGIANE SILVA NOGUEIRA**CPF: **100.212.876-51**Número de
Pagamento: **01300313030000000045**Data de
Pagamento: **03/11/2025**Agência: **571-1**Conta: **21214-08**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.356,62**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô 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.		

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal
 Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	15/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.737,23		
995	SALARIO FAMILIA	100,00	65,00		
998	I.N.S.S	7,64		128,36	
8792	DIAS FALTAS	1,00		57,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.802,23	186,27	
			Valor Líquido →	1.615,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.737,23	1.679,32	1.679,32	134,34	1.072,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 803185846272736251 | Autenticação Bancária: 4487007127863991944397210

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **RITA DE CASSIA M DO AMARAL**CPF: **074.533.936-04**

Número de

Data de

Pagamento: **01300313030000000046**Pagamento: **03/11/2025**Agência: **571-1**Conta: **21216-04**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.615,96**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado NAJARA REIS DA FONSECA	Número Carteira Profissional 3369274	Série 0003
---	---	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 29/02/2024 A 28/02/2025	De Gozo das Férias 01/10/2025 A 30/10/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.682,41
Média Horas:	0,00
Média Valores:	2,08
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.684,49

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.684,49	P
1/3 das Férias:	561,50	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	179,36	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.245,99	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	179,36	D
TOTAL LIQUIDO:	2.066,63	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.066,63 (dois mil sessenta e seis reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 01/09/2025


NAJARA REIS DA FONSECA

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA
APAE DE AIURUOCA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA APAE DE AIURUOCA, estabelecida a R TONICO DE BARROS, 255 em AIURUOCA a importância de R\$ 2.066,63 (dois mil sessenta e seis reais e sessenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2025
AIURUOCA


NAJARA REIS DA FONSECA

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 803185846272736251 | Autenticação Bancária: 7998846064380475289076678

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **NAJARA REIS DA FONSECA**CPF: **113.778.376-10**Número de
Pagamento: **01300313150000000047**Data de
Pagamento: **03/11/2025**Agência: **571-1**Conta: **21212-01**



Finalidade:

Valor (R\$): **2.066,63**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

		PREFEITURA MUNICIPAL VARGINHA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 3112						
Data e Hora da Emissão 04/11/2025 13:46:25		Competência Nov/2025		Código de Verificação TGPPJMAFY							
Número do RPS / Lote		Local da Prestação Varginha									
Dados do Prestador de Serviço											
Razão: AUDIECON CONTABILIDADE LTDA											
Nome Fantasia:			Inscrição Estadual:								
CPF/CNPJ: 12.626.364/0001-60		Inscrição: 021312		Município: Varginha - MG							
Endereço: Argentina, 01300, VILA PINTO											
Cep: CEP: 37062-442		Telefone: (35) 3212-5789		Email: adm@audiecon.com.br							
Complemento: sl-05			http:								
Dados do Tomador de Serviço											
Razão: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA											
Nome Fantasia: APAE AIURUOCA			Inscrição Estadual:								
CPF/CNPJ: 07.223.864/0001-11		Inscrição:		Município: Aiuruoca - MG							
Endereço: RUA TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRÁTICO											
Cep: CEP: 37450-000		Telefone:		Email:							
Complemento:											
Descrição dos Serviços											
Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS					
17.19	HONORÁRIOS CONTÁBEIS E GESTÃO OPERACIONAL DE RECURSOS PÚBLICOS	1.811,5500	1,00	1.811,55	1.811,55 x3,00	0,00					
Código do serviço											
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares											
Tributos Federais											
PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
FORMA DE PAGAMENTO											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)								
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços											
Valor dos Serviços R\$		1.811,55		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município					
(-) Desconto Incondicionado		0,00		Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$ 1.811,55					
(-) Retenções Federais		0,00		Tributação no Município		(-) Dedução Permitida em Lei 0,00					
Outras Retenções		0,00		Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado 0,00					
				ME - Microempresa							
				Optante do Simples Nacional							
(-) ISS Retido / Substituído		0,00		Não		ISS 0,00					
(=) Valor Líquido R\$		1.811,55		Incentivo a Cultura							
				Não							
Outras Informações											
Natureza da operação: Tributação no Município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Varginha						 Verificar autenticidade					
Situação desta NFS-e: Normal. Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 2.872/1996 e Decreto 6.759/2014.											
Modalidade: FIXO Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT											



Boleto Pix
R\$ 1.811,55

Quem vai receber:
AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	
		18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	
		Endereço do Beneficiário	
		WENCESLAU BRAZ 911 , 37002-970 VARGINHA - MG	
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA	10/11/2025	1.811,55	
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento		Autenticação Mecânica
00019/315279729	00019/112/9048679367-5		

		077-9	07790.00116 12091.053798 04867.936751 3 12610000181155		
Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/11/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA					00019/315279729
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
03/11/2025	NF3111	DM	NÃO	03/11/2025	00019/112/9048679367-5
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.811,55
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
HONORÁRIOS CONTÁBEIS E GESTÃO OPERACIONAL DE RECURSOS PÚBLICOS					(-) Outras Deduções
Data Limite para pagamento: 10/12/2025					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA RUA TONICO DE BARROS 255 CAMPO PRÁTICO, 37450-000 AIURUOCA/MG	CNPJ/CPF: 07.223.864/0001-11
Beneficiário Final	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	CNPJ/CPF: 12626364000160



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 06/11/2025 - 12h56

Nº de controle: 445.363.959.378.610.391 | Documento: 0000032

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Código de barras: **07790 00116 12091 053798 04867 936751 3 12610000181155**Banco destinatário: **077 - BANCO INTER S.A.**Razão Social Beneficiário: **AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA**Nome Fantasia Beneficiário: **AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA**CPF/CNPJ Beneficiário: **018.248.724/0001-14**Nome do Pagador: **APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS E**CPF/CNPJ do pagador: **007.223.864/0001-11**Razão Social Beneficiário Final: **AUDIECON CONTABILIDADE LTDA**CPF/CNPJ Beneficiário Final: **012.626.364/0001-60**Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **06/11/2025**Data de vencimento: **10/11/2025**Valor **R\$ 1.811,55**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.811,55**Descrição: **CONTABILIDADE**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

AutenticaçãoKD#y@cEt p@*omPvH ?5w9x#e8 R#@KVVPY SQHr2rG8 yF9@6@Qs nLL#yq#M dsE29*d8
RH7rZdgl D5yxMC7* @kRGNMu8 K3bE1E8S FhzZ7bZk h1H5ppZR AVsCdF*3 t2agSAJT
ojf*mfds vcZ?VHeH CZLY9m4e L84L95oc evbYq?9Q LIcSHwDK 06270255 00035100**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Chave de Acesso da NFS-e
3138500225986774500010300000000001725113244968205



Número da NFS-e 17	Competência da NFS-e 05/11/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/11/2025 20:16:43
Número da DPS 20	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/11/2025 20:16:43

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.867.745/0001-03	Inscrição Municipal -	Telefone (32) 8463-5841
Nome / Nome Empresarial 59.867.745 ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA		E-mail ANAFLAVIABOCAINA@HOTMAIL.COM	
Endereço JOAQUIM ROMANO, 10, BEIRA RIO		Município Liberdade - MG	CEP 37350-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.223.864/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA APAE DE AIURUOCA		E-mail -	
Endereço TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRATICO		Município Aiuruoca - MG	CEP 37450-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Aiuruoca - MG	País da Prestação -
---	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
NFS-E REFERENTE A SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO NA APAE DE AIURUOCA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Liberdade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.300,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.300,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 06/11/2025 - 12h57

Nº de controle: 445363959378610391 | Documento: 0539657

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 539 | Conta: 96404-2 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA**Valor **R\$ 1.300,00**Data de débito: **06/11/2025**Descrição: **ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

Tx9Si9#G jTjPbhrc N9vSUUw3 5gOf7I#c n7v1Ll?w JCDcHvKN suVsSwhS t4fR5Txw
*43xixCF xirB2@iQ tXQoILvD wPV#ZPfw jp4qFVJB VxTK7@tp jd*S1#kx 4BcX#yf8
QKemIHjl J#4CJlXr vF3lG2BR vUjYCEGd *cEC*cUs rMgdpv#z 00571000 00000011

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Pagar este documento até

19/11/2025

às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
07.223.864

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI

Valor a recolher

1.853,24

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125111202737986-6

Tag
07223864 10/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	11	1.853,24	0,00	0,00	0,00	1.853,24
Total FGTS:		1.853,24	0,00	0,00	0,00	1.853,24

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.853,24

Observações

Data de geração da Guia: 12/11/2025 às 11:43:13 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**Comprovante de Transação Bancária**

Pagar

Data da operação: 17/11/2025 - 11h57

Nº de controle: 830.605.915.424.341.501

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**CNPJ/CPF: **000.360.305/0001-04**Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **19/11/2025**Valor: **R\$ 1.853,24**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Valor original **R\$ 1.853,24**Juros **R\$ 0,00**Multa **R\$ 0,00**Abatimento **R\$ 0,00**Desconto **R\$ 0,00**Valor final **R\$ 1.853,24**Tarifa: **R\$ 0,00**Identificação: **E60746948202511171421I0571PY62sc**

Descrição:

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 07.223.864/0001-11	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI		
Período de Apuração Outubro/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25316.4486598-1	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000403118981			Valor Total do Documento 1.707,76

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.707,76			1.707,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
Totais		1.707,76			1.707,76

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

12/11/2025 11:40:07

85810000017 0 07760385253 8 23071625316 4 44865981544 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000017 0 07760385253 8 23071625316 4 44865981544 3



CNPJ: 07.223.864/0001-11
 Número: 07.16.25316.4486598-1
 Pagar até: 19/11/2025
 Valor: 1.707,76

Pague com o PIX





Data da Transação: 19/11/2025 - 12h47

Nº Controle: 894.077.331.307.608.661

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

CNPJ: 007.223.864/0001-11

Agência de Débito: 571

Conta de Débito: 1198-3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858100000170 077603852538 230716253164 448659815443

Data do Pagamento: 19/11/2025

Número do Documento: 0716253164486598-1

Valor Total: R\$ 1.707,76

Autenticação Bancária: 40785074

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO , junto à Agência 571, na data de pagamento.

Autenticação

w5QnRZp? 6sA0szW0 IknKbdQc 1C7706N* BE3VYDgt sgscnPuB bc8vf891 viBjcpKQ
 tV2B07zD #XaW2zDL 5tmYbr@Z LKaymFEs sfTnxu@d *ctyHN8T 6l0QniGq bOMVWSw8
 1SOZ*mmI u?GymeV@ B3iVfsX9 IhNbkqB y8UiAkWD BksVQ@2B 00501925 00770007

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco	Deficiente Auditivo ou de Fala	Cancelamentos, Reclamações e Informações.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
	0800 704 8383	0800 722 0099	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Chave de Acesso da NFS-e

3138500225986774500010300000000002025121787613694

Número da NFS-e

20

Competência da NFS-e

01/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/12/2025 09:53:52

Número da DPS

26

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/12/2025 09:53:52



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

59.867.745/0001-03

Inscrição Municipal

-

Telefone

(32) 8463-5841

Nome / Nome Empresarial

59.867.745 ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA

E-mail

ANAFLAVIABOCAINA@HOTMAIL.COM

Endereço

JOAQUIM ROMANO, 10, BEIRA RIO

Município

Liberdade - MG

CEP

37350-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

07.223.864/0001-11

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA
APAE DE AIURUOCA

E-mail

-

Endereço

TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRATICO

Município

Aiuruoca - MG

CEP

37450-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Aiuruoca - MG

Pais da Prestação

-

Descrição do Serviço

NFS-E REFERENTE A SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025 NA APAE DE AIURUOCA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Liberdade - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.050,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.050,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.050,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 01/12/2025 - 12h56

Nº de controle: 856938997285040881 | Documento: 0539852

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 539 | Conta: 96404-2 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA**Valor **R\$ 1.050,00**Data de débito: **01/12/2025**Descrição: **ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

am@vivVq *igABbuQ ITzjHePe n0AMgxf4 jFeC8WGj sh95wXQY nMpkpsXo ?Qh@dILc
yIcUsqef jQOXIQbq lKnmX7nQ SI#c#SdQ Mdz7LCOi Xc?uJbe3 kmdzXTZE 5hTLEEgW
bJCR8CD5 vYoUrRSB OjaRVxS5 vY@UskYq cuoSnQJe K#odtPp9 00571000 00000011

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514225	1	1
		Admissão:	02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 996601525805074851 | Autenticação Bancária: 0157961827163000248207913

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **ANA MARCIA DA SILVA**CPF: **679.908.606-78**Número de
Pagamento: **01300116150000000048**Data de
Pagamento: **01/12/2025**Agência: **571-1**Conta: **21202-04**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514225	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 996601525805074851 | Autenticação Bancária: 4847691826388130132641241

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS**CPF: **129.813.256-80**

Número de

Data de

Pagamento: **01300116150000000049**Pagamento: **01/12/2025**Agência: **571-1**Conta: **21203-02**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Filial
3	MAGNA HELENA NOGUEIRA AUXILIAR DE SALA	411010	1	1
		Admissão:	02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 996601525805074851 | Autenticação Bancária: 6310951820034000185557393

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MAGNA HELENA NOGUEIRA FRIAS**CPF: **696.414.476-53**Número de
Pagamento: **01300116150000000050**Data de
Pagamento: **01/12/2025**Agência: **571-1**Conta: **21205-09**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	MARCIA MENDES CHAVES PROFESSOR(A)	239220	1	1
		Admissão:	15/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.463,59		
20	GRATIFICAÇÃO	187,19	187,19		
998	I.N.S.S	8,14		215,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,78	215,80	
			Valor Líquido →	2.434,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.463,59	2.650,78	2.650,78	212,06	2.043,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 996601525805074851 | Autenticação Bancária: 0137000490920725765794299

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MARCIA MENDES CHAVES**CPF: **056.419.786-63**Número de
Pagamento: **01300116150000000051**Data de
Pagamento: **01/12/2025**Agência: **571-1**Conta: **21206-07**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.434,98**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiat
18	MARIA LUCIA DE CARVALHO MERENDEIRA	513205	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 996601525805074851 | Autenticação Bancária: 5210301823009103405187185

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MARIA LUCIA DE CARVALHO**CPF: **645.659.046-91**Número de
Pagamento: **01300116150000000052**Data de
Pagamento: **01/12/2025**Agência: **571-1**Conta: **21209-01**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Novembro de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 12 MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA 411010 1 1
 AUXILIAR DE SALA Admissão: 15/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
995	SALARIO FAMILIA	100,00	65,00		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.747,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.618,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 996601525805074851 | Autenticação Bancária: 4173221808673510013206613

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MARIA VITORIA DE CASTRO MENDON**CPF: **364.215.858-76**Número de
Pagamento: **01300116150000000053**Data de
Pagamento: **01/12/2025**Agência: **571-1**Conta: **21210-05**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.618,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	NAJARA REIS DA FONSECA SECRETARIA FINANCEIRA	252305	1	1
		Admissão:	29/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.626,33		
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	1,00	56,08		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 996601525805074851 | Autenticação Bancária: 4110861826083371329607700

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **NAJARA REIS DA FONSECA**CPF: **113.778.376-10**

Número de

Data de

Pagamento: **01300116150000000054**Pagamento: **01/12/2025**Agência: **571-1**Conta: **21212-01**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	REGIANE SILVA NGGUEIRA SECRETÁRIA	252305	1	1
		Admissão:	02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.051,73		
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	6,00	512,93		
998	I.N.S.S	8,11		208,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.564,66	208,04	
			Valor Líquido →	2.356,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.564,66	2.564,66	2.564,66	205,17	1.957,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 996601525805074851 | Autenticação Bancária: 1730841509716223003729337

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **REGIANE SILVA NOGUEIRA**CPF: **100.212.876-51**

Número de

Data de

Pagamento: **01300116150000000055**Pagamento: **01/12/2025**Agência: **571-1**Conta: **21214-08**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.356,62**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	15/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.331,88		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR,INTEGRAIS	5,00	289,54		
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	2,00	115,81		
995	SALARIO FAMILIA	100,00	65,00		
998	I.N.S.S	7,69		133,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.802,23	133,58	
			Valor Líquido →	1.668,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.737,23	1.737,23	1.737,23	138,97	1.130,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 996601525805074851 | Autenticação Bancária: 4306751804440279082403155

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **RITA DE CASSIA M DO AMARAL**CPF: **074.533.936-04**Número de
Pagamento: **01300116150000000056**Data de
Pagamento: **01/12/2025**Agência: **571-1**Conta: **21216-04**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.668,65**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



PREFEITURA MUNICIPAL VARGINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
3228

Data e Hora da Emissão	01/12/2025 15:54:27	Competência	Dez/2025	Código de Verificação	NIUEX0C8U
Número do RPS / Lote		Local da Prestação	Varginha		

Dados do Prestador de Serviço

Razão: AUDIECON CONTABILIDADE LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ: 12.626.364/0001-60 **Inscrição:** 021312 **Inscrição Estadual:**
Município: Varginha - MG
Endereço: Argentina, 01300, VILA PINTO
Cep: CEP: 37062-442 **Telefone:** (35) 3212-5789 **Email:** adm@audiecon.com.br
Complemento: sl-05 **http:**

Dados do Tomador de Serviço

Razão: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA
Nome Fantasia: APAE AIURUOCA **Inscrição Estadual:**
Município: Aiuruoca - MG
CPF/CNPJ: 07.223.864/0001-11 **Inscrição:**
Endereço: RUA TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRÁTICO
Cep: CEP: 37450-000 **Telefone:** **Email:**
Complemento:

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
17.19	HONORÁRIOS CONTÁBEIS E GESTÃO OPERACIONAL DE RECURSOS PÚBLICOS.	1.811,5500	1,00	1.811,55	1.811,55 x 3,00	0,00

Código do serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.811,55	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	1.811,55
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributação no Município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído	0,00	Não		ISS	0,00
(=) Valor Líquido R\$	1.811,55	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no Município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Varginha

Situação desta NFS-e: Normal.
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 2.872/1996 e Decreto 6.759/2014.

Modalidade: FIXO

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Boleto Pix
R\$ 1.811,55

Quem vai receber:
AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	
		18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	
		Endereço do Beneficiário	
		WENCESLAU BRAZ 911 , 37002-970 VARGINHA - MG	
Pagador		Vencimento	Valor do Documento
APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		10/12/2025	1.811,55
Agência / Código do Beneficiário		Nosso Número / Cód. do Documento	
00019/315279729		00019/112/9052159373-4	
		Autenticação Mecânica	

		077-9	07790.00116 12091.053798 05215.937342 2 12910000181155			
Local De Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/12/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA					00019/315279729	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
02/12/2025	NF3228	DM	NÃO	02/12/2025	00019/112/9052159373-4	
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento	
	112	BRL			1.811,55	
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento	
HONORÁRIOS CONTÁBEIS					(-) Outras Deduções	
Data Limite para pagamento: 09/01/2026					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

Pagador	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA RUA TONICO DE BARROS 255 CAMPO PRÁTICO, 37450-000 AIURUOCA/MG	CNPJ/CPF: 07.223.864/0001-11
Beneficiário Final	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	CNPJ/CPF: 12626364000160



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 02/12/2025 - 15h38

Nº de controle: 935.721.140.422.887.881 | Documento: 0000033

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Código de barras: **07790 00116 12091 053798 05215 937342 2 12910000181155**Banco destinatário: **077 - BANCO INTER S.A.**Razão Social Beneficiário: **AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA**Nome Fantasia Beneficiário: **AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA**CPF/CNPJ Beneficiário: **018.248.724/0001-14**Nome do Pagador: **APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS E**CPF/CNPJ do pagador: **007.223.864/0001-11**Razão Social Beneficiário Final: **AUDIECON CONTABILIDADE LTDA**CPF/CNPJ Beneficiário Final: **012.626.364/0001-60**Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **02/12/2025**Data de vencimento: **10/12/2025**Valor **R\$ 1.811,55**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.811,55**Descrição: **CONTABILIDADE**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

Lk#Wnora fgGiubZj 43nUu7dR AWvuApyl 2YLbZB8J Zh?6kW0U Jfz9AvVl 8HCMX5rY
LjtSvUh8 yQs5HE4T QE7WzJLa kDmojNfn PR6uR8*? d?XiYeyD zds*bJyQ SOv9HcnM
PyD54u@9 ji?8gz?2 PUqRSYtp zqVEVRt3 BHMvs?wH ?FMSDgCh 02370255 00035100

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 17/12/2025 - 12h31

Nº de controle: 998405883273118222 | Documento: 0539892

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Conta de crédito: **Agência: 539 | Conta: 96404-2 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA**

Valor: **R\$ 700,00**

Data de débito: **17/12/2025**

Descrição: **ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

cTyjf?ws *xz9ohZz 4Ps4j#hK gmbEuZh# JnCjxsg? @7kxOPvm HXcgHNJm n5o76G3q
FJ23?zmq *S2?wiCM 4puUh#c7 NTS1BKqT *iHO#Tm4 kycWsi6 ??H67qcL AmM7mKFj
kRwuexCx L#c5Z6mx KCdSX@DK 5jdXakTW P8Mq*tCj jEUdpf*w 00571000 00000011

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô 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.

Chave de Acesso da NFS-e

3138500225986774500010300000000002325127022531453



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 23	Competência da NFS-e 15/12/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 15/12/2025 16:13:10
Número da DPS 32	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 15/12/2025 16:13:10

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.867.745/0001-03	Inscrição Municipal -	Telefone (32) 8463-5841
Nome / Nome Empresarial 59.867.745 ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA		E-mail ANAFLAVIABOCAINA@HOTMAIL.COM	
Endereço JOAQUIM ROMANO, 10, BEIRA RIO		Município Liberdade - MG	CEP 37350-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.223.864/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA APAE DE AIURUOCA		E-mail -	
Endereço TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRATICO		Município Aiuruoca - MG	CEP 37450-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Aiuruoca - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço NFS-E REFERENTE A SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025 NA APAE DE AIURUOCA.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Liberdade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 700,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 700,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagar este documento até

19/12/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.626,88

CPF/CNPJ do Empregador
07.223.864

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125121108643995-9

Tag
07223864 11/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	11	2.626,88	0,00	0,00	0,00	2.626,88
Total FGTS:		2.626,88	0,00	0,00	0,00	2.626,88

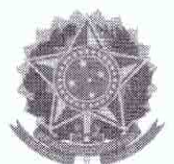
Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.626,88

Observações

Data de geração da Guia: 11/12/2025 às 15:20:11 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00030101011226950014br.gov.bcb.pix2568e? qrcode.caixa.gov.br/api/v2/obpv/4f8b9ccae1a34dc3935f787cd1158b5f5204000053039865802NR5923CATXA ECONOMICA FEDERAL60080rae111a62070503***63047AB7

Payload-Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/obpv/4f8b9ccae1a34dc3935f787cd1158b5f

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagar

Data da operação: 15/12/2025 - 14h21

Nº de controle: 652.776.206.665.458.112

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**CNPJ/CPF: **000.360.305/0001-04**Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **19/12/2025**Valor: **R\$ 2.626,88**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Valor original **R\$ 2.626,88**Juros **R\$ 0,00**Multa **R\$ 0,00**Abatimento **R\$ 0,00**Desconto **R\$ 0,00**Valor final **R\$ 2.626,88**Tarifa: **R\$ 0,00**Identificação: **E60746948202512151654I0571PE7OdY**

Descrição:

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

CNPJ 07.223.864/0001-11	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI		
Período de Apuração Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25345.8167026-1	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000415527302			Valor Total do Documento 1.657,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	1.657,21			1.657,21
Totais		1.657,21			1.657,21

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000016 0 57210385253 0 53071625345 7 81670261419 7



CNPJ: 07.223.864/0001-11
Número: 07.16.25345.8167026-1
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 1.657,21

Pague com o PIX





Data da Transação: 15/12/2025 - 14h15

Nº Controle: 652.776.206.665.458.112

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

CNPJ: 007.223.864/0001-11

Agência de Débito: 571

Conta de Débito: 1198-3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858600000160 572103852530 530716253457 816702614197

Data do Pagamento: 15/12/2025

Número do Documento: 0716253458167026-1

Valor Total: R\$ 1.657,21

Autenticação Bancária: 58551004

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO , junto à Agência 571, na data de pagamento.

Autenticação

L26GJyIV ivqZ28D5 CkSXmd7e F5L002mA VffywSZg UHyYUHVV BXszo#Kk Rj7jvw75
 SbUaVKmR vx#XpnZ* vyhpRoe* jLr4GxRe UEV2Fvn@ TqyPN1jZ SFFxMYBB RSbA1G6P
 r4ZBaruF EW2FjsK# kCfS52aU vGu@B2AN B9?a0Fqv qvQVHwPT 00501525 00670057

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 968772469324229552 | Autenticação Bancária: 6710073220964833504123275

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Conta de Débito Agência: 571-1 | Conta: 1198-3

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Funcionário: ANA MARCIA DA SILVA

CPF: 679.908.606-78

Número de

Data de

Pagamento: 01302916080000000057

Pagamento: 29/12/2025

Agência: 571-1

Conta: 21202-04

Finalidade:

Valor (R\$): 1.553,77

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô 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.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 968772469324229552 | Autenticação Bancária: 0110712227900008375461909

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Conta de Débito Agência: 571-1 | Conta: 1198-3

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Funcionário: EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS

CPF: 129.813.256-80

Número de
Pagamento: 01302916080000000058

Data de
Pagamento: 29/12/2025

Agência: 571-1

Conta: 21203-02

Finalidade:

Valor (R\$): 1.553,77

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô 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.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 968772469324229552 | Autenticação Bancária: 5610442223939228236756186

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Conta de Débito Agência: 571-1 | Conta: 1198-3

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Funcionário: MAGNA HELENA NOGUEIRA FRIAS

CPF: 696.414.476-53

Número de Pagamento: 01302916080000000059

Data de Pagamento: 29/12/2025

Agência: 571-1

Conta: 21205-09

Finalidade:

Valor (R\$): 1.553,77

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô 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.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 968772469324229552 | Autenticação Bancária: 9578142060829345334054020

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Conta de Débito Agência: 571-1 | Conta: 1198-3

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Funcionário: MARCIA MENDES CHAVES

CPF: 056.419.786-63

Número de Pagamento: 01302916080000000060

Data de Pagamento: 29/12/2025

Agência: 571-1

Conta: 21206-07

Finalidade:

Valor (R\$): 2.450,29

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô 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.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 968772469324229552 | Autenticação Bancária: 1692812224547510050098705

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Conta de Débito Agência: 571-1 | Conta: 1198-3

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Funcionário: MARIA LUCIA DE CARVALHO

CPF: 645.659.046-91

Número de Pagamento: 01302916080000000061

Data de Pagamento: 29/12/2025

Agência: 571-1

Conta: 21209-01

Finalidade:

Valor (R\$): 1.553,77

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô 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.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 968772469324229552 | Autenticação Bancária: 6092542220584658200467095

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Conta de Débito Agência: 571-1 | Conta: 1198-3

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Funcionário: MARIA VITORIA DE CASTRO MENDON

CPF: 364.215.858-76

Número de Pagamento: 01302916080000000062

Data de Pagamento: 29/12/2025

Agência: 571-1

Conta: 21210-05

Finalidade:

Valor (R\$): 1.553,77

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô 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.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 968772469324229552 | Autenticação Bancária: 0592272227511796271727200

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Conta de Débito Agência: 571-1 | Conta: 1198-3

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Funcionário: NAJARA REIS DA FONSECA

CPF: 113.778.376-10

Número de Pagamento: 01302916080000000063

Data de Pagamento: 29/12/2025

Agência: 571-1

Conta: 21212-01

Finalidade:

Valor (R\$): 1.553,77

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô 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.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 968772469324229552 | Autenticação Bancária: 8003062090232460657805152

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**

Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**

Funcionário: **REGIANE SILVA NOGUEIRA**

CPF: **100.212.876-51**

Número de
Pagamento: **01302916080000000064**

Data de
Pagamento: **29/12/2025**

Agência: **571-1**

Conta: **21214-08**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.356,62**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô 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.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 968772469324229552 | Autenticação Bancária: 9622500304135162140097792

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Conta de Débito Agência: 571-1 | Conta: 1198-3

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Funcionário: RITA DE CASSIA M DO AMARAL

CPF: 074.533.936-04

Número de Pagamento: 01302916080000000065

Data de Pagamento: 29/12/2025

Agência: 571-1

Conta: 21216-04

Finalidade:

Valor (R\$): 1.615,96

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI				Folha Mensal	
CNPJ: 07.223.864/0001-11				Dezembro de 2025	
CC: CUSTO				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
2	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	514225	1	1	
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Admissão:		02/01/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI				Folha Mensal	
CNPJ: 07.223.864/0001-11				Dezembro de 2025	
CC: CUSTO				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
2	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	514225	1	1	
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Admissão:		02/01/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI				Folha Mensal	
CNPJ: 07.223.864/0001-11		CC: CUSTO		Dezembro de 2025	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
19	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514225	1	1	
				Admissão:	03/02/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI				Folha Mensal	
CNPJ: 07.223.864/0001-11		CC: CUSTO		Dezembro de 2025	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
19	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514225	1	1	
				Admissão:	03/02/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI				Folha Mensal	
CNPJ: 07.223.864/0001-11		CC: CUSTO		Dezembro de 2025	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3	MAGNA HELENA NOGUEIRA AUXILIAR DE SALA	411010	1	1	
				Admissão:	02/01/2018
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI				Folha Mensal	
CNPJ: 07.223.864/0001-11		CC: CUSTO		Dezembro de 2025	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3	MAGNA HELENA NOGUEIRA AUXILIAR DE SALA	411010	1	1	
				Admissão:	02/01/2018
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	MARCIA MENDES CHAVES PROFESSOR (A)	239220	1	1
		Admissão:	15/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.463,59		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o.	0,00	16,82		
20	GRATIFICACAO	187,19	187,19		
998	I.N.S.S	8,14		215,80	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO.	0,00		1,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.667,60	217,31	
			Valor Líquido →	2.450,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.463,59	2.667,60	2.667,60	213,40	1.453,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	MARCIA MENDES CHAVES PROFESSOR (A)	239220	1	1
		Admissão:	15/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.463,59		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o.	0,00	16,82		
20	GRATIFICACAO	187,19	187,19		
998	I.N.S.S	8,14		215,80	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO.	0,00		1,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.667,60	217,31	
			Valor Líquido →	2.450,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.463,59	2.667,60	2.667,60	213,40	1.453,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI				Folha Mensal	
CNPJ: 07.223.864/0001-11				CC: CUSTO	
				Mensalista	
				Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
18	MARIA LUCIA DE CARVALHO MERENDEIRA	513205	1	1	
				Admissão:	03/02/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI				Folha Mensal	
CNPJ: 07.223.864/0001-11				CC: CUSTO	
				Mensalista	
				Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
18	MARIA LUCIA DE CARVALHO MERENDEIRA	513205	1	1	
				Admissão:	03/02/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI				Folha Mensal		
CNPJ: 07.223.864/0001-11		CC: CUSTO		Dezembro de 2025		
Mensalista						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
12	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONCA AUXILIAR DE SALA	411010	1	1		
		Admissão:		15/02/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41			
998	I.N.S.S	7,65		128,64		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.682,41	128,64		
			Valor Líquido →	1.553,77		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41		1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI				Folha Mensal		
CNPJ: 07.223.864/0001-11		CC: CUSTO		Dezembro de 2025		
Mensalista						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
12	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONCA AUXILIAR DE SALA	411010	1	1		
		Admissão:		15/02/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41			
998	I.N.S.S	7,65		128,64		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.682,41	128,64		
			Valor Líquido →	1.553,77		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41		1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	NAJARA REIS DA FONSECA SECRETARIA FINANCEIRA	252305	1	1
		Admissão:	29/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.626,33		
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	1,00	56,08		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	NAJARA REIS DA FONSECA SECRETARIA FINANCEIRA	252305	1	1
		Admissão:	29/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.626,33		
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	1,00	56,08		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	REGIANE SILVA NOGUEIRA SECRETÁRIA	252305	1	1
		Admissão:	02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.479,17		
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	1,00	85,49		
998	I.N.S.S	8,11		208,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.564,66	208,04	
			Valor Líquido →	2.356,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.564,66	2.564,66	2.564,66	205,17	1.957,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	REGIANE SILVA NOGUEIRA SECRETÁRIA	252305	1	1
		Admissão:	02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.479,17		
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	1,00	85,49		
998	I.N.S.S	8,11		208,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.564,66	208,04	
			Valor Líquido →	2.356,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.564,66	2.564,66	2.564,66	205,17	1.957,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	15/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.447,69		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	289,54		
995	SALARIO FAMILIA	100,00	65,00		
998	I.N.S.S	7,64		128,36	
8792	DIAS FALTAS	1,00		57,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.802,23	186,27	
			Valor Líquido →	1.615,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.737,23	1.679,32	1.679,32	134,34	1.072,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	15/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.447,69		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	289,54		
995	SALARIO FAMILIA	100,00	65,00		
998	I.N.S.S	7,64		128,36	
8792	DIAS FALTAS	1,00		57,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.802,23	186,27	
			Valor Líquido →	1.615,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.737,23	1.679,32	1.679,32	134,34	1.072,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

PAGAMENTOS E NOTAS FISCAIS

**TRANSPORTE
C/C 1198-3**

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG

Chave de Acesso da NFS-e

3101201225280423800017300000000000325103556136189



Número da NFS-e

3

Competência da NFS-e

01/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/10/2025 08:41:33

Número da DPS

3

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/10/2025 08:41:32

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

52.804.238/0001-73

Inscrição Municipal

-

Telefone

(35) 99994-4423

Nome / Nome Empresarial

52.804.238 TAYNARA DE SOUZA PINHO

E-mail

taaysouza23@icloud.com

Endereço

JUSCELINO FERREIRA BRAGA, 40, VILA DR JULINHO

Município

Aiuruoca - MG

CEP

37450-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

07.223.864/0001-11

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA
APAE DE AIURUOCA

E-mail

-

Endereço

TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRATICO

Município

Aiuruoca - MG

CEP

37450-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Aiuruoca - MG

Pais da Prestação

-

Descrição do Serviço

Transporte terceirizado escolar APAE.

Taynara de Souza Pinho

Banco Santander

Ag: 3094 Conta: 13.002023-7

Chave Pix: 52.804.238/0001-73

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Aiuruoca - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.250,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.250,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011210

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferir

Data da operação: 01/10/2025 - 13h45

Nº de controle: 279.866.551.287.400.590

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem recebeu

Nome: **52.804.238 TAYNARA DE SOUZA PINHO**CNPJ/CPF: **052.804.238/0001-73**Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R\$ 9,80**Valor: **R\$ 3.250,00**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Descrição: **TAYNARA DE SOUZA PINHO**Identificação: **E60746948202510011432I0571INSjkh**Documento: **0**Debitado da: **Conta-corrente**Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.****SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LTDA			
Rua 1 MAIO, 21 - CAMPO PRATICO 37450000 AIURUOCA - MG Fone: Fax: E-mail:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO		CHAVE DE ACESSO 3125 1012 4482 4100 0187 5500 1000 0038 2615 0348 7965	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016529590072		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		Nº 3826 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
CNPJ 12.448.241/0001-87		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256967787087 01/10/2025 15:14:06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ / CPF 07.223.864/0001-11	DATA DA EMISSÃO 01/10/2025
ENDEREÇO Outros TONICO DE BARROS, 255		BAIRRO / DISTRITO CAMPO PRATICO	COMPLEMENTO
MUNICÍPIO AIURUOCA		FONE / FAX	UF MG
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 37450000
		DATA DA SAÍDA 01/10/2025	
		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	260,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
		Sem frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
0	0,000		0,000			0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	GASOLINA COMUM	27101259	061	5929	L	40,311	6,4498523980	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos RS31,72 Federal RS63,44 Estadual Fonte: IBPT-NFC-e (001) Referenciadas: N°:71190 Data:04/09/2025; N°:72317 Data:10/09/2025; N°:73783 Data:18/09/2025;OBS: / ICMS SOBRE COMBUSTIVEIS MONOFASICO AD REM EM VIGOR CONFORME TABELA 2025 - GASOLINA: RS 1,47 POR LITRO E DIESEL: RS 1,12 POR LITRO Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/10/2025 15:14:13

RECEBEMOS DE POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.				NF-e Nº 3826 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS E	VALOR TOTAL NOTA 260,00	

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 02/10/2025 - 12h35

Nº de controle: 583470621674031540 | Documento: 0571963

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 571 | Conta: 7988-0 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LT**Valor **R\$ 260,00**Data de débito: **02/10/2025**Descrição: **POSTO ESTRELA**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

bFDTQy#N KQmpgKvx oVvGZ@I@ Ezb*#WFp UmhY8M67 4ZM4oPon nr8hKlzy PyjfrL8n
gAiRlkC7 #6TJypj2 gu6dqtbs okOFdTGU XD9m9254 uVRUYypa koxB7cVE arWwvuvN
cJZGrBMq H2iILJw* HZ@ddFv# IcUCpKIm 2ONr*Bd3 *xoeRv8J 00571000 00000011

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Chave de Acesso da NFS-e
3101201225280423800017300000000000425117958553306



Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 01/10/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/11/2025 08:53:45
Número da DPS 5	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/11/2025 08:53:45

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.804.238/0001-73	Inscrição Municipal -	Telefone (35) 99994-4423
Nome / Nome Empresarial 52.804.238 TAYNARA DE SOUZA PINHO		E-mail taaysouza23@icloud.com	
Endereço JUSCELINO FERREIRA BRAGA, 40, VILA DR JULINHO		Município Aiuruoca - MG	CEP 37450-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.223.864/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA APAE DE AIURUOCA		E-mail -	
Endereço TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRATICO		Município Aiuruoca - MG	CEP 37450-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Aiuruoca - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Transporte terceirizado escolar APAE.			
Taynara de Souza Pinho Banco Santander Ag: 3094 Conta: 13.002023-7 Chave Pix: 52.804.238/0001-73			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Aiuruoca - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.250,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.250,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011210

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferir

Data da operação: 03/11/2025 - 13h06

Nº de controle: 103.494.574.697.922.211

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem recebeu

Nome: **52.804.238 TAYNARA DE SOUZA PINHO**CNPJ/CPF: **052.804.238/0001-73**Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R\$ 0,50**Valor: **R\$ 3.250,00**Mídia: **BRDESCO NET EMPRESA**Descrição: **TAYNARA DE SOUZA PINHO**Identificação: **E60746948202511031447I0571ZUCcBI**Documento: **0**Debitado da: **Conta-corrente**Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.****SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

Chave de Acesso da NFS-e

31012012252804238000173000000000000525120581008730



Número da NFS-e

5

Competência da NFS-e

03/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/12/2025 09:53:04

Número da DPS

7

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/12/2025 09:53:04

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

52.804.238/0001-73

Inscrição Municipal

-

Telefone

(35) 99994-4423

Nome / Nome Empresarial

52.804.238 TAYNARA DE SOUZA PINHO

E-mail

taaysouza23@icloud.com

Endereço

JUSCELINO FERREIRA BRAGA, 40, VILA DR JULINHO

Município

Aiuruoca - MG

CEP

37450-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

07.223.864/0001-11

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA
APAE DE AIURUOCA

E-mail

-

Endereço

TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRATICO

Município

Aiuruoca - MG

CEP

37450-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Aiuruoca - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Transporte terceirizado escolar APAE, Taynara de Souza Pinho
Banco Santander
Ag: 3094 Conta: 13.002023-7
Chave Pix: 52.804.238/0001-73

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Aiuruoca - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.250,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.250,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011210

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 01/12/2025 - 13h03

Nº de controle: 856938997285040881 | Documento: 1303225

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem recebeu

Nome: **52.804.238 TAYNARA DE SOUZA PINHO**CPF/CNPJ: **52.804.238/0001-73**Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**Chave: **52.804.238/0001-73**Agência: **3094**Conta: **13002023**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 3.250,00**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Descrição: **TAYNARA DE SOUZA PINHO**Identificador: **E60746948202512011512I0571SbbUA0**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 29/12/2025 - 16h34

Nº de controle: 968772469324229552 | Documento: 0571309

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Conta de crédito: **Agência: 0571 | Conta: 0007988-0 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LT**

Valor: **R\$ 300,00**

Data de débito: **29/12/2025**

Descrição: **POSTO ESTRELA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

iDwP5aqe 2XvQNAb3 kCx7iw#u BK@vM4hW HvwKgjkh gLMvmoPf lTdjlzLWZ bvfqzx3w
gWM5?APN dMRKR2Go kpdYpr9k Mp9LMfNZ jDXiC5Oz 9*OVNltb n7?duy4i ?VZq7zCU
qzo5zpRE NOT6dZyX Zf8AhEch NuRw*FFT fTVhyx5@ 3xYgvgAz 17893017 88527100

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

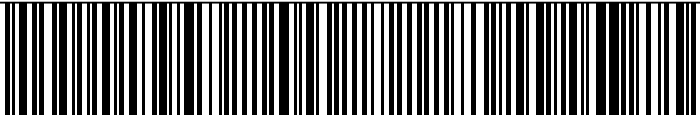
Cancelamentos, Reclamações e
Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LTDA			
Rua 1 MAIO, 21 - CAMPO PRATICO 37450000 AIURUOCA - MG Fone: Fax: E-mail:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 3932 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3125 1212 4482 4100 0187 5500 1000 0039 3214 4713 9391
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016529590072	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 12.448.241/0001-87	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131257182938561 23/12/2025 15:28:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ / CPF 07.223.864/0001-11	DATA DA EMISSÃO 23/12/2025
ENDEREÇO Outros TONICO DE BARROS, 255	BAIRRO / DISTRITO CAMPO PRATICO	COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA 23/12/2025
MUNICÍPIO AIURUOCA	FONE / FAX	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			CEP 37450000
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	PESO BRUTO 0,000				PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	GASOLINA COMUM	27101259	061	5929	L	46.512	6,4499484000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$36,60 Federal R\$73,20 Estadual Fonte: IBPT. NFC-e [001] Referenciadas: N°:85875 Data:03/12/2025; N°:86111 Data:05/12/2025; N°:87178 Data:12/12/2025;ICMS MONOFÁSICO SOBRE COMBUSTÍVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO ICMS 199/2022 BASE ICMS MONO: 46,51 VALOR ICMS MONO: 68,37OBS: / ICMS SOBRE COMBUSTIVEIS MONOFASICO AD REM, EM VIGOR CONFORME TABELA 2025 - GASOLINA: R\$ 1,47 POR LITRO E DIESEL: R\$ 1,12 POR LITRO Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 23/12/2025 15:28:59

RECEBEMOS DE POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.				NF-e N° 3932 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS E	VALOR TOTAL NOTA 300,00	



Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 29/12/2025 - 16h44

Nº de controle: 968772469324229552 | Documento: 1644092

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem
recebeu

Nome: **52.804.238 TAYNARA DE SOUZA PINHO**

CPF/CNPJ: **52.804.238/0001-73**

Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Chave: **52.804.238/0001-73**

Agência: **3094**

Conta: **13002023**

Dados da

Transferência/Pagamento

Valor: **R\$ 3.250,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TAYNARA DE SOUZA PINHO**

Identificador: **E60746948202512291854I0571MU3dVs**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô 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.

Chave de Acesso da NFS-e

3101201225280423800017300000000000725125745070725



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 7	Competência da NFS-e 01/12/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 22/12/2025 14:11:57
Número da DPS 11	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 22/12/2025 14:11:57

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.804.238/0001-73	Inscrição Municipal -	Telefone (35) 99994-4423
Nome / Nome Empresarial 52.804.238 TAYNARA DE SOUZA PINHO		E-mail taaysouza23@icloud.com	
Endereço JUSCELINO FERREIRA BRAGA, 40, VILA DR JULINHO		Município Aiuruoca - MG	CEP 37450-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.223.864/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA APAE DE AIURUOCA		E-mail -	
Endereço TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRATICO		Município Aiuruoca - MG	CEP 37450-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Aiuruoca - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços de transporte prestados em dezembro de 2025 na APAE de Aiuruoca.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Aiuruoca - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.250,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.250,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011210



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

PAGAMENTOS E NOTAS FISCAIS

**MERENDA
C/C 1198-3**

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

APAE
Aiuruoca - MG

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10631 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA FELIPE SENADOR, 925 CAMPO PRATICO AIURUOCA - MG CEP: 37450000 FONE: 3533441322	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 31251021886031000161550010000106311000088362
Nº 10631 SÉRIE 1 FOLHA 2 PAGINA 1 DE 2		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 BASE EMISSAO DE REG. NA ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256967632423 - 01/10/2025 14:26:48
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0124330590091	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 21.886.031/0001-61
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		07.223.864/0001-11	01/10/2025
ENDEREÇO RUA TONICO DE BARROS, 255	BAIRRO / DISTRITO CAMPO PRATICO	CEP 37450000	DATA ENTRADA / SAÍDA 01/10/2025
MUNICÍPIO AIURUOCA	FONE / FAX 00000000000	UF MG	HORA ENTRADA / SAÍDA 14:22

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 257,10	VALOR DO ICMS 46,30	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.569,57	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.569,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA Sem Cobrança	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE 98	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO ICMS		VALOR ICMS		ALIQUOTA IPI	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	IPI
000057	FRUTA BANANA PRATA	08039000	040	5929	KG0001	6,475	6,4015	0,00	41,45	41,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000009	BATATA INGLEZA KG	07019000	040	5929	KG0001	5,222	3,4891	0,00	18,22	18,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000054	PRESUNTO SADIA KG	16024900	060	5929	KG0001	0,306	43,8889	0,00	13,43	13,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000084	TOMATE	07020000	040	5929	KG0001	0,460	5,3913	0,00	2,48	2,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000107	PALETA KG	02013000	060	5929	KG0001	8,108	37,5000	0,00	304,05	304,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000119	BICARBONATO DE SODIO KG	28363000	000	5929	KG0001	1,202	15,8985	0,00	19,11	19,11	19,11	0,00	3,44	0,00	0,00	18,00
000229	FILE PEITO FRANGO AVIVAR KG	02071422	060	5929	KG0001	8,150	22,2528	0,00	181,36	181,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000418	BATATA INGLEZA LAVADA KG	07019000	040	5929	KG0001	3,035	3,1895	0,00	9,68	9,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000423	FRUTA BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG0001	1,325	4,1887	0,00	5,55	5,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000560	PAO FRANCES KG	19059090	060	5929	KG0001	2,808	12,9908	0,00	33,88	33,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001545	COLORIFICO PENINA KG	19059090	000	5929	KG0001	0,476	39,8950	0,00	18,99	18,99	18,99	0,00	3,42	0,00	0,00	18,00
002275	LQMOJO SUINO FRICAIRE KG	02101900	060	5929	KG0001	2,052	29,8977	0,00	61,35	61,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002590	QUEIJO MUSSARELA SABOR DA SERRA KG	04061010	060	5929	KG0001	0,332	39,9096	0,00	13,25	13,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012346	DET LIQ LIMPOL LAVANDA 500ML	34025000	060	5929	UN0001	1	2,8900	0,00	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015917	MAC.S SELMI GALO PARAFUSO 500G	19021900	060	5929	UN0001	4	3,5900	0,00	14,36	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016089	VINAGRE ILUSTRE MACA 750ML	22090000	000	5929	UN0001	1	7,9900	0,00	7,99	7,99	7,99	0,00	1,44	0,00	0,00	18,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CUPOM NR 3349 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651080000549351108033496 CUPOM NR 51615 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651050002647169105516150 CUPOM NR 148988 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651060003137351106480889 CUPOM NR 55511 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651050002664711105555111 CUPOM NR 148696 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651060003124001106468963 CUPOM NR 5365 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651010002069831101053652 CUPOM NR 52843 CHAVE ACESSO:3125092188603100016165105000265708910528434 CUPOM NR 143624 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651060003095451106436246 CUPOM NR 5111 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651060003095451106436246 CUPOM NR 52222 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651050002653029105522220 CUPOM NR 6284 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651060003137461106480990 CUPOM NR 143712 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651060003095451106437129 CUPOM NR 143599 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651060003095451106435992 CUPOM NR 142857 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651060003087221106428570 CUPOM NR 143735 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651060003095631106437355 CUPOM NR 51819 CHAVE ACESSO:31250921886031000161651050002647209105516196 DADOS PARA DEPOSITO BANCO BRADESCO AGENCIA 0571 CONTA 4780-5 OU PIX CNPJ: 21.886.031-0001-61 - REF CUPOM 3349 - 10-09-2025 - ECF: 108, 51615 - 06-09-2025 - ECF: 105, 148088 - 29-09-2025 - ECF: 106, 55511 - 25-09-2025 - ECF: 105, 146656 - 22	

<p style="text-align: center;">SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA FELIPE SENADOR, 925 CAMPO PRATICO AIURUOCA - MG CEP: 37450000 FONE: 3533441322</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p style="text-align: center;">1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>31251021886031000161550010000106311000088362</p>
	<p>Nº 10631 SÉRIE 1 FOLHA 2 PAGINA 2 DE 2</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</p> <p>VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>131256967632423 - 01/10/2025 14:26:48</p>
---	---

<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>0124330590091</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.</p>	<p>CNPJ / CPF</p> <p>21.886.031/0001-61</p>
--	-------------------------------------	---

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALIQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPi	IPi	
016143	TOALHA PAPEL NEW PAPER INTERF.BCO 20X21	48189090	060	5929	UN0001	3	19,9900	0,00	59,97	59,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016210	VASSOURA MARIA BONITA	96031000	000	5929	UN0001	1	34,9900	0,00	34,99	34,99	34,99	0,00	6,30	0,00	0,00	18,00	0,00
017027	SAL REF FINOSAL KG	25010020	020	5929	UN0001	4	2,4900	0,00	9,96	9,96	3,87	0,00	0,70	0,00	0,00	18,00	0,00
017043	MARGARINA DORIANA 500G C.SAL.	15171000	060	5929	UN0001	2	7,1900	0,00	14,38	14,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017455	VINAGRE ILUSTRE ALCOOL 750ML	22090000	000	5929	UN0001	1	3,4900	0,00	3,49	3,49	3,49	0,00	0,63	0,00	0,00	18,00	0,00
017524	AZEITE GALLO EXT VIRGEM VD.500ML	15092000	060	5929	UN0001	1	39,9900	0,00	39,99	39,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017526	COPO DESC.COPOPLAST TRANSP.200ML	39241000	060	5929	UN0001	5	6,9900	0,00	34,95	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017997	FERM.PO ROYAL 250G	21023000	000	5929	UN0001	1	13,4900	0,00	13,49	13,49	13,49	0,00	2,43	0,00	0,00	18,00	0,00
018090	LIMP.YPE M.USO T.MANCHAS.500ML	34025000	060	5929	UN0001	2	4,9900	0,00	9,98	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018321	CAFE CAMINHO DA ROCA 500G	09012100	020	5929	UN0001	6	22,9900	0,00	137,94	137,94	53,64	0,00	9,66	0,00	0,00	18,00	0,00
018647	BISCOITO PARATI AGUA E.SAL 740G	19053100	060	5929	UN0001	4	12,3900	0,00	49,56	49,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018751	COCA CDLA PET 2000ML	22021090	060	5929	UN0001	1	9,4900	0,00	9,49	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018917	LEITE ITAMBE UHT INTEGRAL NOLAC 1L	04012010	040	5929	UN0001	1	8,4900	0,00	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019051	DET.LIQ.LIMPOL LIMAO 500ML	34025000	060	5929	UN0001	1	2,8900	0,00	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019052	DET.LIQ.LIMPOL CRISTAL 500ML	34025000	060	5929	UN0001	2	2,8900	0,00	5,78	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019053	DET.LIQ.LIMPOL COCO 500ML	34025000	060	5929	UN0001	1	2,8900	0,00	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019162	LEITE ITAMBE UHT SEMIDESN. NOLAC 1L	04011010	040	5929	UN0001	1	8,4900	0,00	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020234	ALCOOL START 1L 46R	34025000	060	5929	UN0001	2	10,9900	0,00	21,98	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022064	FOLHA ALUMILESTE 45X7,5M	76071110	000	5929	UN0001	2	10,9900	0,00	21,98	21,98	21,98	0,00	3,96	0,00	0,00	18,00	0,00
024626	LEITE PIRANCAJUBA UHT INTEGRAL 1L	04012010	040	5929	UN0001	12	5,4900	0,00	65,88	65,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025070	SABAO YPE BARRA NEUTRO 5X180G	34011900	000	5929	UN0001	1	16,9900	0,00	16,99	16,99	16,99	0,00	3,06	0,00	0,00	18,00	0,00
028642	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA SACHET 300G	21032010	060	5929	UN0001	10	1,9900	0,00	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030903	FILE TILAPIA IQF NATUPEIXE 400G	03046100	020	5929	UN0001	5	21,9900	0,00	109,95	109,95	42,76	0,00	7,70	0,00	0,00	18,00	0,00
113930	SACO P LIXO ILUSTRE 50L	39232110	060	5929	UN0001	2	14,4900	0,00	28,98	28,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115396	OVOS ITORORO BRANCO GRANDE DZ	04072100	040	5929	UN0001	2	10,6900	0,00	21,38	21,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117075	SACO COLORIDO 50X70	52082100	000	5929	UN0001	2	9,9000	0,00	19,80	19,80	19,80	0,00	3,56	0,00	0,00	18,00	0,00
117448	BISCOITO PARATI MAIZENA 740G	19053100	060	5929	UN0001	4	11,9900	0,00	47,96	47,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>09-2025 - ECF: 106, 5365 - 08-09-2025 - ECF: 101, 52643 - 11-09-2025 - ECF: 105, 143624 - 06-09-2025 - ECF: 106, 52222 - 09-09-2025 - ECF: 105, 6294 - 16-09-2025 - ECF: 101, 5111 - 05-09-2025 - ECF: 101, 148099 - 29-09-2025 - ECF: 106, 143712 - 06-09-2025 - ECF: 106, 143599 - 06-09-2025 - ECF: 106, 142657 - 02-09-2025 - ECF: 106, 143735 - 06-09-2025 - ECF: 106, 51619 - 06-09-2025 - ECF: 105 - TRIBUTOS APROX: 76,05 (4,85%) FONTE: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 02/10/2025 - 12h35

Nº de controle: 387045306875039590 | Documento: 0571962

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 0571 | Conta: 0004780-5 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEI**Valor: **R\$ 1.569,57**Data de débito: **02/10/2025**Descrição: **SUPERMERCADO BELA VISTA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

QCHN?QRs wi5zGqCh OA6hsqRj pwtsVMMN iK6QxAKO *KhouTk2 Sq4p?JeX QUXWi2rE
WVdg3WTC #ueN2aRP pOpBYDzA CTyh*jOU t@hpnPFB l?ZqsTmx PhQdWnRN 9DzWze2?
I5ABHFbr XvmURdWQ K9gSCClu S9sDJ4hk xv88qfHj wcEgk@*T 17893017 08501169

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECEBEMOS DE AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Emissão: 30/09/2025 Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA	Valor Total R\$ 536,00	Nº 000.000.156
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 002

AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RUA PRIMEIRO DE MAIO, 75 - CAMPO PRATICO, AIURUOCA, MG - CEP: 37450000 Fone: 3533441630		0: Entrada 1: Saída	1
Nº 000.000.156		SÉRIE: 002	
Folha 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 3125 0934 3083 0800 0110 5500 2000 0001 5612 0372 4214	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256963456229 30/09/2025 08:57:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0035001230020	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.308.308/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ / CPF 07.223.864/0001-11	DATA DA EMISSÃO 30/09/2025
ENDEREÇO RUA TONICO DE BARROS, 255		BAIRRO/DISTRITO CAMPO PRATICO	CEP 37450000
MUNICÍPIO AIURUOCA		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PHONE/FAX 35999436496	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:50:46

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 139,96 (26,11 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 536,00
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 536,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
47	AGUA 20L	22011000	0500	5405	UN	12,00	13,0000	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	GLP ONU 1075 GLP 2.1 SGB 13KG	27111910	0500	5656	UN	4,00	95,0000	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS TRIBUTOS APROX: FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 19,50 MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT/empresometro.com.br 222B52.PRODUTOS SUJEITOS AO REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA ICMS RETIDO BASE DE CALCULO ICMS-ST: R\$ 536,00 VALOR DE ICMS-ST: R\$ 0,00 VALOR ICMS SUBSTITUTO: R\$ 0,00;ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22, II. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferir

Data da operação: 01/10/2025 - 13h45

Nº de controle: 279.866.551.287.400.590

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem recebeu

Nome: **AS GAS**CNPJ/CPF: **034.308.308/0001-10**Instituição destino: **CC CREDIVAR**

Dados da transferência

Tarifa: **R\$ 7,77**Valor: **R\$ 536,00**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Descrição: **AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE**Identificação: **E60746948202510011451I0571yTBoiE**Documento: **0**Debitado da: **Conta-corrente**Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.****SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECEBEMOS DE MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 01/10/2025 - DEST. / REM.: APAE - VALOR TOTAL: R\$ 140,82		NF-e Nº 000.003.125 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTIC RUA FELIPE SENADOR, 46 - CENTRO - CEP:37450-000 - AIURUOCA - MG TEL: (35)3344-1883 multeconomia@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.125 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3125 1027 0543 6700 0144 5500 1000 0031 2515 8914 4340 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO F		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256967165728 01/10/2025 11:43:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0029092320099	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 27.054.367/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL APAE		07.223.864/0001-11	01/10/2025
ENDEREÇO R TONICO DE BARROS, 255 *****	BAIRRO / DISTRITO CAMPO PRATICO	CEP 37450-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 01/10/2025
MUNICÍPIO AIURUOCA	FONE / FAX (35)99943-6496	UF MG	HORA DA SAÍDA 11:43:01

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	140,82
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	140,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
23	VOLUMES					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000000011	CHUCHU KG	07099990	090	5929	KG	4,550	6,65	30,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000014	REPOLHO KG	07049000	090	5929	KG	2,000	5,85	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000001161	TOMATE KG	07020000	090	5929	KG	4,760	7,26	34,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000017	GENOURA KG	07061000	090	5929	KG	5,320	4,91	26,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000001156	BROCOLIS UN	07041000	090	5929	UN	4,000	7,20	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000010	ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	090	5929	KG	2,460	3,80	9,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF DECORRENTE A VENDA POR DOCUMENTO DE VENDA AO CONSUMIDOR: Nº:89775 - NFC-E SÉRIE 3, Nº:89776 - NFC-E SÉRIE 3, Nº:444855 - NFC-E SÉRIE 2, Nº:446041 - NFC-E SÉRIE 2	

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 01/10/2025 - 13h34

Nº de controle: 279866551287400590 | Documento: 0571691

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 571 | Conta: 8661-4 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIO**Valor: **R\$ 140,82**Data de débito: **01/10/2025**Descrição: **MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIO**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

wdOUX80v yX0jJPVz biqLSwxx p9R0Q@57 76xbHnQf 1pgK4oU4 VUwSQyQb WdVpLzkZ
hkK9BGoc 4xxYZXVO CKKsygY7 gMs*AcRX HBzxbqxY yVVVxttjj u3EC62hw oJK@3i7e
sYfM12W? tWc5iIT1 tF8z2IW2 pX6sbJQE jEw8KAAM xJMe7ACZ 00571000 00000011

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10904 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA FELIPE SENADOR, 925 CAMPO PRATICO AIURUOCA - MG CEP: 37450000 FONE: 3533441322	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 10904 SÉRIE 1 FOLHA 2 PAGINA 1 DE 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 31251121886031000161550010000109041000091145 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 BASE EMISSAO DE REG. NA ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131257045819786 - 03/11/2025 14:39:16
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0124330590091	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 21.886.031/0001-61
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		07.223.864/0001-11	03/11/2025
ENDEREÇO RUA TONICO DE BARROS, 255	BAIRRO / DISTRITO CAMPO PRATICO	CEP 37450000	DATA ENTRADA / SAÍDA 03/11/2025
MUNICÍPIO AIURUOCA	FONE / FAX 00000000000	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 14:31

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
162,52	29,26	0,00	0,00	1.819,91			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	1,02	0,00	0,00	1.818,89		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		Sem Cobrança				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
108						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS
000067	FRUTA BANANA PRATA	08039000	040	5929	KG0001	4,025	5,6770	1,02	22,85	21,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033421	FILEZINHO SASSAMI BELA VIDA 1KG	02071422	060	5929	UN0001	10	16,4900	0,00	164,90	164,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002271	PERNIL SUINO S OSSO FRICAIRE KG	02101900	060	5929	KG0001	7,055	18,9894	0,00	133,97	133,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000159	ACEM KG	02013000	060	5929	KG0001	5,188	37,5000	0,00	194,55	194,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000125	PATINHO KG	02013000	060	5929	KG0001	10,010	36,9001	0,00	369,37	369,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016143	TOALHA PAPEL NEW PAPER INTERF BCO 20X21	48189090	060	5929	UN0001	8	19,9900	0,00	159,92	159,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033393	SACO DE CHAO CRU LM 58X78	52081100	000	5929	UN0001	4	8,9900	0,00	35,56	35,56	35,56	0,00	6,40	0,00	0,00	18,00
025070	SABAO YPE BARRA NEUTRO 5X160G	34011900	000	5929	UN0001	2	16,9900	0,00	33,98	33,98	33,98	0,00	6,12	0,00	0,00	18,00
118909	OIVOS ITORORO EXTRA BCO.C 20 BDJ	04072100	040	5929	UN0001	2	14,9900	0,00	29,98	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D16934	ESPALHADOR CERA LIMA DUARTE	95030080	000	5929	UN0001	1	17,9900	0,00	17,99	17,99	17,99	0,00	3,24	0,00	0,00	18,00
000008	BATATA INGLEZA KG	07019000	040	5929	KG0001	10,390	2,8891	0,00	27,94	27,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D13997	ACUCAR CRISTAL VIVACUCAR 5KG	17019900	060	5929	UN0001	3	16,9900	0,00	50,97	50,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028842	PAPEL HIG.PALOMA FOLHA DUPLA 12R 30M	48181000	060	5929	UN0001	1	13,9900	0,00	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025792	ESPONJA SUPER WISH L4P3	68053090	060	5929	UN0001	1	6,4900	0,00	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021789	FERM.QUIM.OTK.200G	21023000	000	5929	UN0001	1	9,4900	0,00	9,49	9,49	9,49	0,00	1,71	0,00	0,00	18,00
019049	DET.LIQ.LIMPOL NEUTRO 500ML	34025000	060	5929	UN0001	5	2,0900	0,00	10,45	10,45	0,00	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CUPOM NR 8417 CHAVE ACESSO:312510218860310001615500100002099161101084176 CUPOM NR 149784 CHAVE ACESSO:312510218860310001615500003153541106497941 CUPOM NR 8517 CHAVE ACESSO:3125102188603100016155010002100131101085174 CUPOM NR 9479 CHAVE ACESSO:3125102188603100016155010002109271101084798 CUPOM NR 60664 CHAVE ACESSO:312510218860310001615500002734201105608648 CUPOM NR 10211 CHAVE ACESSO:3125102188603100016155010002116241101102118 DADOS PARA DEPOSITO BANCO BRADESCO AGENCIA 0571 CONTA 4780-5 OU PIX CNPJ: 21.886.031-0001-61 -- REF CUPOM: 8417 - 07-10-2025 - ECF: 101, 149784 - 08-10-2025 - ECF: 106, 8517 - 08-10-2025 - ECF: 101, 9479 - 20-10-2025 - ECF: 101, 60664 - 23-10-2025 - ECF: 105, 10211 - 28-10-2025 - ECF: 101 - TRIBUTOS APROX 90,24 (4,96%) FONTE: IBPT	

<p align="center">SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA FELIPE SENADOR, 925 CAMPO PRATICO AIURUOCA - MG CEP: 37450000 FONE: 3533441322</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p align="center">1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 31251121886031000161550010000109041000091145</p>
	<p>Nº 10904 SÉRIE 1 FOLHA 2 PAGINA 2 DE 2</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131257045819786 - 03/11/2025 14:39:16</p>
---	--

<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0124330590091</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.</p>	<p>CNPJ / CPF 21.886.031/0001-61</p>
---	-------------------------------------	--

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
017027	SAL REF FINOSAL KG	25010029	020	5929	UN0001	2	2,4800	0,00	4,98	4,98	1,94	0,00	0,35	0,00	0,00	18,00	0,00
018778	FELJAO-BOA VISTA 1KG	07133399	040	5929	UN0001	5	5,9800	0,00	29,95	29,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025671	OLEO DE SOJA VITALIV PET 900ML	15079011	060	5929	UN0001	8	8,6500	0,00	69,20	69,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010687	MAC.DON SAPORE PARAFUSO COM OVOS 500G	19021100	060	5929	UN0001	8	3,3900	0,00	27,12	27,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113799	LIMP.M.USO ILUSTRE TRAD.500ML	34025000	060	5929	UN0001	3	3,3900	0,00	10,17	10,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017281	MARGARINA CLAYBOM 500G	15171000	060	5929	UN0001	2	7,4900	0,00	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000043	OREGANO KG	12119010	000	5929	KG0001	0,222	49,9099	0,00	11,08	11,08	11,08	0,00	1,99	0,00	0,00	18,00	0,00
112736	CAFE OURO MINEIRO 500G	09012100	020	5929	UN0001	6	22,4900	0,00	134,94	134,94	52,48	0,00	9,45	0,00	0,00	18,00	0,00
019557	MAC.S.SELMI GALO ESP 8 500G	19021900	060	5929	UN0001	4	3,5900	0,00	14,36	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034259	LA DE AÇO BOMBRILO 45G C/6UN	73231000	060	5929	UN0001	2	2,7500	0,00	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026762	MUCILON ARROZ E AVEIA 180G	19011030	060	5929	UN0001	4	8,1900	0,00	32,76	32,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028152	OLEO COMPOSTO LISBOA BLEND 500ML	15179010	060	5929	UN0001	1	19,9900	0,00	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117446	BISCOITO PARATI MAIZENA 740G	19053100	060	5929	UN0001	2	11,9500	0,00	23,98	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023250	MOLHO MINAS MAIS SCH.300G	21032010	060	5929	UN0001	13	1,9500	0,00	25,87	25,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018647	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 740G	19053100	060	5929	UN0001	2	12,3900	0,00	24,78	24,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116895	SAB LIQ ONLY ERVA DOCE PEROLADO 5L	34013000	060	5929	UN0001	1	45,4900	0,00	45,49	45,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000084	TOMATE	07020000	040	5929	KG0001	4,464	9,4892	0,00	42,36	42,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<p>CALCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CALCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 05/11/2025 - 13h29

Nº de controle: 719139612179588221 | Documento: 0571055

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 571 | Conta: 4780-5 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEI**Valor **R\$ 1.818,89**Data de débito: **05/11/2025**Descrição: **SUPERMERCADO BELA VISTA**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

rxREB*1z yFJHDtBr fodmIKmA irmhdFTT 244xY?iC lqnhY8gR hPAs8YU1 Ye4Yvp2x
xS7quDU6 ULx*Rs?Z L#W6B*Sk huWge4do vbjyCfvs doyE67IT iU8k9b0Y 9*CXuI7Y
pv#?Cf*9 NfQx*E71 iVJnPrIQ aPebDZqE gZnXrew? *JsfPpjz 00571000 00000011

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECEBEMOS DE MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/11/2025 - DEST. / REM.: APAE - VALOR TOTAL: R\$ 175,28		NF-e Nº 000.003.198 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS . LTDA RUA FELIPE SENADOR, 046 - CENTRO - AIURUOCA - MG - 37450-000 - (35)3344-1883 multeconomia@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.198 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3125 1127 0543 6700 0144 5500 1000 0031 9814 1325 7274 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131257049142086 04/11/2025 15:39:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0029092320099	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 27.054.367/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL APAE		07.223.864/0001-11	04/11/2025
ENDEREÇO R TONICO DE BARROS, 255 *****		BAIRRO / DISTRITO CAMPO PRATICO	CEP 37450-000
MUNICÍPIO AIURUOCA		UF MG	HORA DA SAÍDA 15:39:56
FONE / FAX (35)99943-6496		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8,31	175,28
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	175,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	
28	VOLUMES					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000000010	ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	041	5929	KG	2,060	4,45	9,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000001154	ALFACE UN	07051900	041	5929	UN	4,000	3,49	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000001156	BROCOLIS UN	07041000	041	5929	UN	5,000	7,20	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000011	CHUCHU KG	07099990	041	5929	KG	3,525	5,79	20,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000014	REPOLHO KG	07049000	041	5929	KG	3,485	5,85	20,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000001161	TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	1,900	7,40	14,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000735	MAMAO FORMOSA KG	08072000	041	5929	KG	1,690	8,50	14,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000005	MACA NACIONAL KG	08081000	041	5929	KG	1,300	13,20	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000001	BANANA PRATA KG	08039000	041	5929	KG	3,000	6,49	19,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00742832318938	COPO DESC FONPLAST TRANSPARENTE 180ML	39241000	041	5929	UN	2,000	5,15	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 05/11/2025 - 13h29

Nº de controle: 719139612179588221 | Documento: 0571057

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 571 | Conta: 8661-4 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIO**Valor: **R\$ 175,28**Data de débito: **05/11/2025**Descrição: **MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIO**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

tn9LBeiu DsD9MDN? YN9IgbUL Na#fg24v ccDJ2tgH oHjXyJTi 6QgWNfcT mcexHnAi
2iCDwkMo 2iRbY7s5 STWobTDg S#HZ3h8v GDPGzGD# CSUDTueK aQg5KZNq f80V7BXC
YIq5VBd# LZB0qzjv sPKC#U#L ho?7Qy1S F5t?vRRz WUge*QFm 00571000 00000011

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECEBEMOS DE AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.197 SÉRIE 002
Emitted: 04/11/2025 Destinatário ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA	Valor Total R\$ 217,00	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA RUA PRIMEIRO DE MAIO, 75 - CAMPO PRATICO, AIURUOCA, MG - CEP: 37450000 Fone: 3533441630	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.000.197 SÉRIE: 002 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3125 1134 3083 0800 0110 5500 2000 0001 9710 4429 2265 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE ECF PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131257048974675 04/11/2025 14:39:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0035001230020	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.308.308/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		C.N.P.J / C.P.F. 07.223.864/0001-11	DATA DA EMISSÃO 04/11/2025
ENDEREÇO RUA TONICO DE BARROS, 255 - APAE		BAIRRO/DISTRITO CAMPO PRATICO	CEP 37450000
MUNICÍPIO AIURUOCA	FONE/FAX 35999436496	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 04/11/2025
			HORA DE SAÍDA 12:20:54

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 68,90 (31,75 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 217,00
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 217,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
000013	GLP ONU 1075 GLP 2.1 SGB 13KG	27111910	0300	5929	UN	1,00	100,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	AGUA 20L	22011000	0300	5929	UN	9,00	13,0000	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Doc. Ref.: (31251134308308000110650010000064981199383660, 31251134308308000110650010000064971091773614, 31251034308308000110650010000064801551217468, 31251034308308000110650010000062031485460576); TRIBUTOS APROX: FEDERAL R\$ 15,22 ESTADUAL R\$ 27,00 MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT/empresometro.com.br AC1DF2.ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88. ART. 22, II. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferir

Data da operação: 05/11/2025 - 13h30

Nº de controle: 719.139.612.179.588.221

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem recebeu


Nome: **AS GAS**CNPJ/CPF: **034.308.308/0001-10**Instituição destino: **CC CREDIVAR**

Dados da transferência

Tarifa: **R\$ 0,22**Valor: **R\$ 217,00**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Descrição: **AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE**Identificação: **E60746948202511051459I0571qsrqSM**Documento: **0**Debitado da: **Conta-corrente**Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.****SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO											NF-e: Nº 11122 SÉRIE: 1					
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA FELIPE SENADOR, 925 CAMPO PRATICO AIURUOCA - MG CEP: 37450000 FONE: 3533441322						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 11122 SÉRIE 1 FOLHA 1 PAGINA 1 DE 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 31251221886031000161550010000111221000093345 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 BASE EMISSAO DE REG. NA ECF						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131257122877326 - 01/12/2025 08:07:38										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0124330590091			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.			CNPJ / CPF 21.886.031/0001-61										
DESTINATÁRIO / REMETENTE																
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA						CNPJ / CPF 07.223.864/0001-11			DATA EMISSÃO 01/12/2025							
ENDEREÇO RUA TONICO DE BARROS, 255				BAIRRO / DISTRITO CAMPO PRATICO			CEP 37450000		DATA ENTRADA / SAÍDA 01/12/2025							
MUNICÍPIO AIURUOCA			FONE / FAX 00000000000		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA / SAÍDA 07:48							
FATURA / DUPLICATA																
CALCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10,83								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 10,83						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Cobrança		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ / CPF					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LIQUIDO							
DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALGR		ALIQUOTA	
000067	FRUTA BANANA PRATA	08039000	040	5929	KG0001	2,515	4,3062	0,00	10,83	10,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CALCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CALCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CUPOM NR 11166 CHAVE ACESSO:31251121886031000161551010002125291101111663 CUPOM NR 158386 CHAVE ACESSO:31251121886031000161551060003235531106583863 CUPOM NR 158990 CHAVE ACESSO:31251121886031000161551060003241361106589901 DADOS PARA DEPOSITO BANCO BRADESCO CONTA 4780-5 AGENCIA 0571 DU.PIX CNPJ: 21.886.031-0001-61 ENVIAR COMPROVANTE: FISCAL.BVISTA@GMAIL.COM - REF CUPOM: 11166 - 07-11-2025 - ECF: 101, 158386 - 24-11-2025 - ECF: 106, 158990 - 27-11-2025 - ECF: 106 - TRIBUTOS APROX 0,46 (4,20%) FONTE: IBPT									RESERVADO AO FISCO							

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 01/12/2025 - 12h56

Nº de controle: 856938997285040881 | Documento: 0571850

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 571 | Conta: 4780-5 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **SUPERMERCADO BELA VISTA E**Valor **R\$ 10,83**Data de débito: **01/12/2025**Descrição: **SUPERMERCADO BELA VISTA**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

CKfqFTZB Avf7mEG? hKbPG9S3 Ioz2fB8d uZKgP3W5 wbi*IdK* 2WkfWXGJ gQYkIezd
w3#ekuZP h4Bd8aSZ #h6Zv*CB mMbR8I96 iFwkaz8V If2XK8BK HGF@43ps LgV94f7@
8LIImIymI qUcgf?yd HB?Hk4#o #IuAM58Z sjVI6DCm dDceyP6* 00571000 00000011

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO ZEDILON LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 01/12/2025 - DEST / REM: APAE DE AIURUOCA - VALOR TOTAL: R\$ 2.175,46		NF-e Nº 000.001.512 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO ZEDILON LTDA PRAÇA JOSE BENEDITO CORREA, 120 - CENTRO - AIURUOCA - MG - 37450-000 - (35)3344-1215 www.intelliware.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.512 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO F		CHAVE DE ACESSO 3125 1226 9109 7100 0186 5500 1000 0015 1218 5774 4280		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0024185830092		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131257124576766 01/12/2025 15:29:59
		CNPJ / CPF 20.910.971/0001-86		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APAE DE AIURUOCA		CNPJ / CPF 07.223.864/0001-11		DATA DA EMISSÃO 01/12/2025
ENDEREÇO TÔNICO DE BARROS, 255		BAIRRO / DISTRITO CAMPO PRATICO	CEP 37450-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 01/12/2025
MUNICÍPIO AIURUOCA	FONE / FAX	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:29:52

FATURA				
	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000001512	2.175,46	0,00	2.175,46

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/12/2025	2.175,46									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	137,70	2.175,46
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	2.175,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)		
170	VOLUMES						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0789101079344	ABSORVENTE SEMPRE LIVRE 16UN C/ABAS ADAPT SUAVE	96190000	060	5929	UN	1,000	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
078989945545	6 ACUCAR CRISTAL VIVACUCAR 5KG	17019900	060	5929	UN	3,000	17,99	53,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0789191000019	ACUCAR REFINADO UNIAO 1KG	17019900	060	5929	UN	5,000	6,45	32,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
19001	ALHO Nº 6	07032090	090	5929	KG	1,360	36,99	50,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17001	BATATA INGLESA	07019000	090	5929	KG	10,580	2,99	31,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
078961114246	BISCOITO NINFA COCO 740G	19053100	060	5929	UN	1,000	11,39	11,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0789611142456	BISCOITO NINFA CREAM CRACKER 740G	19053100	060	5929	UN	2,000	11,39	22,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0789611142459	BISCOITO NINFA MAIZENA 740G	19053100	060	5929	UN	1,000	11,39	11,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896105000228	CAFE BOM DIA EXTRA FORTE 500G PACOTE	09012100	090	5929	UN	6,000	28,99	173,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
18001	CEBOLA	07031019	090	5929	KG	2,890	2,29	6,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0789871467012	COADOR CAFE BIO ALIS CABO DE PVC N11 UN	63071000	060	5929	UN	1,000	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G COLORAL	21039021	090	5929	UN	1,000	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0074283231895	COPO DESCARTAVEL 200ML FONPLAST C/100 UNID TRANSP	39241000	060	5929	UN	7,000	6,99	48,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0789610550053	DESINFETANTE CANDURA PINHO CAMPESTRE 2L	38089419	090	5929	UN	1,000	7,25	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0789753485799	DETERGENTE POLYLAR CLEAR 500ML	34029039	060	5929	UN	1,000	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0789753485800	DETERGENTE POLYLAR MAÇA 500ML	34029039	060	5929	UN	2,000	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0789753485801	DETERGENTE POLYLAR NEUTRO 500ML	34029039	060	5929	UN	2,000	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF DECORRENTE A VENDA POR DOCUMENTO DE VENDA AO CONSUMIDOR: Nº:174691 - NFC-E SÉRIE 1	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SÚPERMERCADO ZEDILON LTDA PRAÇA JOSE BENEDITO CORREA, 120 - CENTRO - AIURUOCA - MG - 37450-000 - (35)3344-1215 www.intelliware.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.512 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3125 1220 9109 7100 0186 5500 1000 0015 1218 5774 4280 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO F		PRÓTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131257124576766 01/12/2025 15:29:59			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0024185830092		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 20.910.971/0001-86	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0789892055204	ESCOVA P/ LAVAR MULTIUSO ANATOMICA LIMPA MANIA	96039000	090	5929	UN	1,000	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789609010007	ESPONJA ASSOLAN MULTIUSO C/4 UNIDADES YPE	73231000	060	5929	UN	1,000	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897761700086	FEIJAO CARIOCA ATUAL 1KG T1	07133329	090	5929	UN	5,000	5,79	28,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0782230011965	FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G	21023000	090	5929	UN	1,000	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
98062060001	FILE PEITO DE FRANGO INTEIRO RESFRIADO KG	02071300	060	5929	KG	15,050	24,98	375,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896028085654	FLOCOS DE COCO MENINA 100G	08011100	090	5929	UN	4,000	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789102286803	BA DE AÇO BOMBRILO C/6 E 8 UNID.	73231000	060	5929	UN	2,000	2,95	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789659081718	LEITE CEMIL INTEGRAL ZERO LACTOSE TP 1L	04012010	060	5929	UN	4,000	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789867731000	LEITE DE COCO FREDAO S/LAC S/GLUTEM 200ML	20098990	060	5929	UN	3,000	2,99	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896028014484	LEITE DE COCO MENINA 200ML VIDRO	20098990	060	5929	UN	2,000	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789604070653	IMPADOR CASA E PERFUME MISTERO DI AMORE 1L	34025000	060	5929	UN	1,000	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789103528517	IMPADOR VEJA MULTIUSO GOLD LAVANDA 500ML	34025000	060	5929	UN	3,000	7,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022204082	MACARRAO FIDELINHO 10 GALO 500G	19021900	060	5929	UN	1,000	4,60	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022200756	MACARRAO GALO ESPAGUETE 8 500G.	19021900	060	5929	UN	2,000	4,60	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022200732	MACARRAO GALO ESPAGUETINHO 9 SEMOLA 500G	19021900	060	5929	UN	1,000	4,60	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022200534	MACARRAO GALO PARAFUSO 500G	19021900	060	5929	UN	8,000	4,60	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893000394209	MARGARINA CREMOSA QUALY 500G	15171000	060	5929	UN	1,000	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789103201462	MOLHO OLE REFOGADO TRADICIONAL 300G SACHE	21032010	060	5929	UN	1,000	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0083094171745	MOLHO PRONTO DE TOMATE TRADICIONAL ACHEI 300G	21032010	060	5929	UN	10,000	1,15	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789100031959	MUCILON MULTICEREAIS SACHE 180G BR	19011030	060	5929	UN	4,000	7,49	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8292413001	MUSCULO BOVINO KG	02013000	060	5929	KG	5,080	34,02	172,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789603609843	OLEO COMPOSTO MARIA TRADIC PET 500ML	15179010	060	5929	UN	1,000	21,50	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789824778000	OLEO DE SOJA ABC 900ML	15079011	060	5929	UN	5,000	9,99	49,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789809786117	OVOS BRANCOS PENTE C/ 30 UNIDADES ITORORO ISMERIA	04072100	090	5929	UN	2,000	22,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8292381001	PALETA BOVINA KG	02012010	060	5929	KG	6,320	35,96	227,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789892365507	PANO DE CHAO CRU CRISTAL LBM 58X75	63071000	090	5929	UN	1,000	5,80	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789897224800	PANO DE CHAO CRU ESTRELA DOURADA 48X70CM PEQUENO	63071000	090	5929	UN	2,000	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789608940562	PAPEL HIGIENICO BOB 60M C/ 12 ROLOS	48181000	060	5929	UN	2,000	20,99	41,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007034100789	PAPEL TOALHA INTERFOLHA PLUSPEL BRANCO 20X21CM 800FOLHAS	48030090	090	5929	UN	7,000	13,99	97,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891672001	PERNIL S/OSSO BMG FRICARE KG	02032900	060	5929	KG	8,020	28,99	232,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0790832440397	PABAO EM BARRA ASSIM NEUTRO 5X180G 900G PACOTE	34011900	090	5929	UN	2,000	11,50	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789787160200	PACO PARA LIXO REPAL 40L PCT 1KG C/27UNID.	39232990	060	5929	UN	3,000	19,49	58,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789800236011	SAL REFINADO MASTER 1KG	25010020	090	5929	UN	3,000	2,35	7,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789102286107	SAPOLIO RADIUM 250ML CREMOSO CLORO	34054000	090	5929	UN	1,000	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789102285274	SAPOLIO RADIUM CLASSICO PO 300G	34054000	090	5929	UN	1,000	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789102285269	SAPOLIO RADIUM PO LAVANDA 300G	34054000	090	5929	UN	1,000	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891144000147	VINAGRE DE FRUTA MACA TOSCANO 750ML	22090000	090	5929	UN	1,000	9,50	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 02/12/2025 - 13h42

Nº de controle: 036906405487174831 | Documento: 0571448

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 571 | Conta: 842-7 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **SUPERMERCADO ZEDILON LTDA**Valor: **R\$ 2.175,46**Data de débito: **02/12/2025**Descrição: **SUPERMERCADO ZEDILON LTDA**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

ZV7RLOCP @XsI5wlx uTDDaQGo MHvRAjIn LsDqo*Zv 4EqbYK2p RiMb7Hoa gmB80sR9
gAEgplJu A2@oe*mM 4FoS?i8u WlMuj45# Oqk5h62k LKQH@nkL aI2HDH20 ?h*#3cy2
lMnh0dq* xB8pac00 ScHpeluZ zHZeh4uT LBVSGmEZ AWse2ASW 00571000 00000011

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

RECEBEMOS DE MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.003.237 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/12/2025 - DEST / REM: APAE - VALOR TOTAL: R\$ 287,97		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS - LTDA RUA FELIPE SENADOR, 46 - CENTRO - AIURUOCA - MG - 37450-000 - (35)3344-1883 multeconomia@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.237 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO F		CHAVE DE ACESSO 3125 1227 0543 6700 0144 5500 1000 0032 3719 3526 0190		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0029092320099		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131257124837138 01/12/2025 16:35:43	
CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		CNPJ / CPF	
				27.054.367/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL APAE		07.223.864/0001-11		01/12/2025	
ENDEREÇO R TONICO DE BARROS, 255 *****		BARRIO / DISTRITO CAMPO PRATICO		CEP 37450-000	
MUNICÍPIO AIURUOCA		UF MG		DATA SAÍDA / ENTRADA 01/12/2025	
FONE / FAX (35)99943-6496		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:35:41	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,10	287,97
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	287,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)						
49	VOLUMES										

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
00000000000010	ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	041	5929	KG	5,239	2,90	15,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000001154	ALFACE UN	07051900	041	5929	UN	6,000	3,49	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000017	CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	4,910	4,51	22,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000014	REPOLHO KG	07049000	041	5929	KG	3,490	5,85	20,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000001161	TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	5,500	6,74	37,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000001	BANANA PRATA KG	08039000	041	5929	KG	5,760	6,49	37,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000001166	BROCOLIS UN	07041000	041	5929	UN	9,000	5,90	53,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000005	MACA NACIONAL KG	08081000	041	5929	KG	1,730	13,79	23,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000735	MAMAÓ FORMOSA KG	08072000	041	5929	KG	1,430	10,50	15,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000028	MORANGO BANDEIJA UN	08101000	041	5929	UN	3,000	10,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000011	CHUCHU KG	07099900	041	5929	KG	2,900	4,20	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF DECORRENTE A VENDA POR DOCUMENTO DE VENDA AO CONSUMIDOR: Nº:452889 - NFC-E SÉRIE 2, Nº:454545 - NFC-E SÉRIE 2, Nº:455141 - NFC-E SÉRIE 2, Nº:456333 - NFC-E SÉRIE 2	RESERVADO AO FISCO



Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 02/12/2025 - 13h42

Nº de controle: 036906405487174831 | Documento: 0571446

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Conta de crédito: **Agência: 571 | Conta: 8661-4 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIO**

Valor **R\$ 287,97**

Data de débito: **02/12/2025**

Descrição: **MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIO**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

mDPfsn@b 9MfQyfa8 nnGcu4M4 30M*QEmq #n9qm2cZ pCBvdXwJ 3U5?w4FX lCov7XLS
 *kxb72p9 Qb*hdF22 CM*ymm*C 9kXnaGdQ KEcTFUWe 9fTvGRfU JTAQj?JP tCLjrCaM
 jf?fcfHt ngXNVI*# ?NYma98G Vss7KHIq OA3IRYFr ZVMfBw00 00571000 00000011

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô 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.

RECEBEMOS DE AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Emitida: 02/12/2025 - Destinatário: ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		Nº 000.000.238
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 002
		Valor Total R\$ 346,00

AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA RUA PRIMEIRO DE MAIO, 75 - CAMPO PRATICO, AIURUOCA, MG - CEP: 37450000 Fone: 3533441630	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	
	Nº 000.000.238 SÉRIE: 002 Folha 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3125 1234 3083 0800 0110 5500 2000 0002 3810 8354 0752 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131257128015947 02/12/2025 14:08:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0035001230020	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 34.308.308/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		C.N.P.J./C.P.F. 07.223.864/0001-11	DATA DA EMISSÃO 02/12/2025
ENDEREÇO RUA TONICO DE BARROS, 255 - APAE		BAIRRO/DISTRITO CAMPO PRATICO	CEP 37450000
MUNICÍPIO AIURUOCA		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:19:59
FONE/FAX 35999436496			

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 102,91 (29,74 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 346,00
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 346,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO 0,000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000013	GLP ONU 1075 GLP 2.1 SGB 13KG	27111910	0400	5929	UN	2,00	95,0000	0,00	190,00	0,00	-0,00	0,00	0,00	0,00
47	AGUA 20L	22011000	0400	5929	UN	12,00	13,0000	0,00	156,00	0,00	-0,00	0,00	0,00	0,00

Doc. Ref: (31251134308308000110650010000069021359886084, 31251134308308000110650010000067261181208015, 31251134308308000110650010000065991328831233, 31251134308308000110650010000064971091773614); TRIBUTOS APROX: FEDERAL R\$ 15,22 ESTADUAL R\$ 27,00 MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT/empresometro.com.br IC2537,ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPTORAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22. II. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferir

Data da operação: 02/12/2025 - 15h36

Nº de controle: 935.721.140.422.887.881

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem recebeu

Nome: **AS GAS**CNPJ/CPF: **034.308.308/0001-10**Instituição destino: **CC CREDIVAR**

Dados da transferência

Tarifa: **R\$ 0,35**Valor: **R\$ 346,00**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Descrição: **AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE**Identificação: **E60746948202512021814I0571bWEpJI**Documento: **0**Debitado da: **Conta-corrente**Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.****SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 29/12/2025 - 16h34

Nº de controle: 968772469324229552 | Documento: 0571308

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Conta de crédito: **Agência: 0571 | Conta: 0004780-5 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEI**

Valor: **R\$ 325,38**

Data de débito: **29/12/2025**

Descrição: **SUPERMERCADO BELA VISTA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

Yid4iJVO KMM#XSf3 5WY2i*Px hYPulmCB ftMGvP4j jIhDIwVS XWKM851I MFUcUJAK
QQJ7DBkn GcwJw3sD 39ZqBIYO 5suMthqw t?kOD2ad Xn4ghR#g o9K78VFH TRkg*uYJ
maFeGMnD ?bVNi2OU *JKSteQ@ Bh5ePkZv Hr7ecPfn E6kglv9q 17893017 08527125

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô 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.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 11299 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA FELIPE SENADOR, 925 CAMPO PRATICO AIURUOCA - MG CEP: 37450000 FONE: 3533441322	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 31251221886031000161550010000112991000095136
	Nº 11299 SÉRIE 1 FOLHA 1 PAGINA 1 DE 1	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 BASE EMISSAO DE REG. NA ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131257179510646 - 22/12/2025 10:50:09
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0124330590091	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 21.886.031/0001-61
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		07.223.864/0001-11	22/12/2025
ENDEREÇO RUA TONICO DE BARROS, 255	BAIRRO / DISTRITO CAMPO PRATICO	CEP 37450000	DATA ENTRADA / SAÍDA 22/12/2025
MUNICÍPIO AIURUOCA	FONE / FAX 00000000000	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 10:48

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 325,38	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 325,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Cobrança	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALOR			ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
000067	FRUTA BANANA PRATA	08039000	040	5929	KG0001	4,730	5,6321	0,00	26,64	26,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000516	FILE FRANGO SEARA KG	02071300	060	5929	KG0001	3,168	18,9899	0,00	60,16	60,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001970	PALETA BOVINA MOIDA KG	02013000	060	5929	KG0001	5,002	35,8996	0,00	179,57	179,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012951	DANONE NATURAL INTEGRAL 160G	04032000	060	5929	UN0001	2	3,7900	0,00	7,58	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033109	BISCOITO POLV.VOVO CLARA ESCALDADO 150G	19059090	060	5929	UN0001	2	7,4900	0,00	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034461	COPO PLASTICO DESC 200ML COPOFLEX	39241000	060	5929	UN0001	4	5,9900	0,00	23,96	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117446	BISCOITO PARATI MAIZENA 740G	19053100	060	5929	UN0001	1	12,4900	0,00	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CUPOM NR.69320 CHAVE ACESSO:31251221886031000161651050002816881105693205 CUPOM NR.13389 CHAVE ACESSO:31251221886031000161651010002146661101133898 CUPOM NR.160150 CHAVE ACESSO:31251221886031000161651060003262619106612101 DADOS PARA DEPOSITO BANCO BRADESCO AGENCIA 0571 CONTA 4780-5 OU PIX CNPJ: 21.886.031-0001-61 - - REF CUPOM: 69320 - 12-12-2025 - ECF: 105, 13389 - 01-12-2025 - ECF: 101, 160150 - 03-12-2025 - ECF: 106, 161210 - 09-12-2025 - ECF: 106 - TRIBUTOS APROX: 14,32 (4,40%) FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO



Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 30/12/2025 - 15h03

Nº de controle: 968772469324229552 | Documento: 1503424

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem
recebeu

Nome: **AS GAS**

CPF/CNPJ: **34.308.308/0001-10**

Instituição destino: **CC CREDIVAR**

Chave: **34.308.308/0001-10**

Agência: **3180**

Conta: **205476**

Dados da

Transferência/Pagamento

Valor: **R\$ 134,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE**

Identificador: **E60746948202512301753I0571S2YTZI**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô 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.

RECEBEMOS DE AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Emitida 30/12/2025 Destinatário ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA	Valor Total R\$ 134,00	Nº 000.000.278
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 002

AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA RUA PRIMEIRO DE MAIO, 75 - CAMPO PRATICO, AIURUOCA, MG - CEP: 37450000 Fone: 3533441630	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	1
	Nº 000.000.278 SÉRIE: 002 Folha 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3125 1234 3083 0800 0110 5500 2000 0002 7815 4477 9850 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131257194363114 30/12/2025 12:17:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0035001230020	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.308.308/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA	C.N.P.J./C.P.F. 07.223.864/0001-11	DATA DA EMISSÃO 30/12/2025
ENDEREÇO RUA TONICO DE BARROS, 255 - APAE	BAIRRO/DISTRITO CAMPO PRATICO	CEP 37450000
MUNICÍPIO AIURUOCA	FONE/FAX 35999436496	UF MG
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/12/2025
		HORA DE SAÍDA 12:19:43

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 34,99 (26,11 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 134,00
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 134,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
47	AGUA 20L	22011000	0400	5929	UN	3,00	13,0000	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	GLP ONU 1075 GLP 2.1 SGB 13KG	27111910	0400	5929	UN	1,00	95,0000	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS											RESERVADO AO FISCO			
Doc. Ref: (31251234308308000110650010000079081997331291, 31251234308308000110650010000074571532402615); TRIBUTO APROX: FEDERAL R\$ 0,00 ESTADUAL R\$ 19,50 MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT/empresometro.com.br 1C2537.ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.														



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com



NOTA EXPLICATIVA

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025
Aiuruoca - MG



NOTA EXPLICATIVA

CONTA 1198-3 – TERMO DE FOMENTO 01/2025

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca, entidade sem fins lucrativos, com CNPJ sob o nº 07.223.864/0001-11, vem por meio desta nota explicativa esclarecer a execução do recurso do Termo de Fomento nº 01/2025, referente ao segundo trimestre, contemplando os meses de outubro a dezembro de 2025.

O termo de fomento 01/2025 disponibilizou, na conta 1198-3, por meio de um depósito mensal de R\$ 29.898,36, três naturezas de recursos distintos, destinados à Folha de Pagamento, Transporte e Merenda. A seguir, apresentamos os valores recebidos e executados no período:

DESPESA	TOTAL RECEBIDO	TOTAL EXECUTADO
Folha de Pagamento	R\$ 67.270,08	R\$ 85.436,21
Transporte	R\$ 12.000,00	R\$ 13.560,00
Merenda	R\$ 10.425,00	R\$ 7.737,20
TOTAL	R\$ 89.695,08	R\$ 106.733,41

No que se refere à **Folha de Pagamento**, foi necessário realizar depósitos de recursos próprios em razão de a execução dos respectivos meses ter excedido o montante de recursos recebidos no período. Dessa forma, foram efetuados depósitos nos valores de **R\$ 1.270,77**, no mês de **outubro**, e **R\$ 1.107,68**, no mês de **dezembro**, a fim de complementar os valores necessários para a quitação das despesas executadas.

Ressalta-se, ainda, que os valores de **R\$ 15.745,49**, referentes à folha de pagamento, e **R\$ 3.550,00**, referentes ao transporte, ambos correspondentes à competência de **dezembro**, foram pagos de forma antecipada, ainda no final do referido mês. O adiantamento ocorreu para garantir a regularidade dos pagamentos e evitar eventuais atrasos no cumprimento das obrigações, considerando o período de encerramento do exercício financeiro.

Todas as movimentações estão devidamente documentadas e anexadas à presente prestação de contas, demonstrando que a execução foi realizada com zelo e transparência, dentro das possibilidades e dificuldades enfrentadas no período.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de apreço e estima.

Flávio Mikio Tashiro