

Agência 5239-6 Conta corrente 8086-1

Cliente - Conta atual

Agência 5239-6
 Conta corrente 8086-1 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
 Período do extrato de 05 / 02 / 2016 até 02 / 03 / 2016

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/02/2016		0000	00000	000 Saldo Anterior			5.328,58 C
05/02/2016		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 05/02/2016	890.361.100.738.916	35,10 D	5.291,48 C
11/02/2016		5239	99015	870 Transferência on line 11/02 5239 251011-1 ASSOC. A.DEF.	555.239.000.251.011	35,10 C	
11/02/2016		5239	99015	470 Transferência on line 11/02 0586 6572-2 L VERSOS RABIS	550.586.000.006.572	400,00 D	
11/02/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.	21.101	1.120,00 D	
11/02/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título DELAMAR RICARDO BIANCHI	21.102	400,00 D	3.406,58 C
12/02/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	21.201	200,00 D	
12/02/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	21.202	206,58 D	3.000,00 C
15/02/2016		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	21.501	181,09 D	2.818,91 C
19/02/2016		5239	99015	470 Transferência on line 19/02 0586 5873-4 MOUSETHEC INFO	550.586.000.005.873	780,00 D	2.058,91 C
29/02/2016		5239	99015	470 Transferência on line 29/02 5239 5155-1 TEREZA C A M B	555.239.000.005.155	300,00 D	
29/02/2016		5239	99015	470 Transferência on line 29/02 5239 6559-5 LILIANE CAVASI	555.239.000.006.559	150,00 D	
29/02/2016		5239	99015	470 Transferência on line 29/02 5239 7705-4 VILSON JOSE DE	555.239.000.007.705	350,00 D	
29/02/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	22.901	211,72 D	1.047,19 C
01/03/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	30.101	740,00 D	
01/03/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	30.102	171,30 D	135,89 C
02/03/2016		5239	05239	470 Transferência on line 02/03 0586 30792-0 ZELCIR PEDRO P	550.586.000.030.792	135,89 D	
02/03/2016		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
 Em, 05 / 02 / 2016
 Assinatura
 Nome: Maurice F. P. G. G. G. G.
 Cargo: Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	265
Data da emissão da nota	
01/03/2016 22:48:13	
Data do fato gerador	
01/03/2016 22:48:13	
Código de verificação	
Z6SYFYHZJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESCOLA DE MUSICA ART MUSIC
 Nome/Razão social: ZELCIR PEDRO PIAIA
 CPF/CNPJ: 11.316.231/0001-25 Inscrição municipal: 65072
 Endereço: R MARIA DO NASCIMENTO Número: 1005 Bairro: VENEZA CEP: 89820-000
 Complemento: CASA
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: zelcirpiaia@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3433-3879
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APADAVIX
 Nome/Razão social: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE
 CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Inscrição municipal: 64512 Inscrição estadual:
 Endereço: MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
AULAS DE VIOLÃO	135,8900	1,0000	135,8900	135,89x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	135,89								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 135,89		Valor líquido = R\$ 135,89			

Códigos dos serviços:
 08.01 - Ensino regular pré-escolar, fundamental, médio e superior.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	135,89	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Xanxerê

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 2880, de 09 de dezembro de 2005, regulamentada pelo Decreto nº 317, de 30 de Novembro de 2010.
 Enquadrado com o Regime Microempresa Municipal.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,23 (2,38%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO
 Em, 02/03/2016
 Assinatura
 Nome: Marisa F. P. Guolatti
 Cargo: Presidente

Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

Fatura de Serviços de Telecomunicações



ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES
R MAL BORMANN 00351 SL01
CENTRO
89820-000 XANXERE - SC

Oi,
Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Referência
FEVEREIRO/2016

Telefone
49 3433 6245

Vencimento
14/02/2016

Total a pagar
R\$ 181,09

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 74,01
	OI FIXO	74,01
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-MOVEL LOCAL	
	OI VELOX	R\$ 100,50
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	100,50
	ASSINATURA VELOX	
	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 6,58
	LIGACOES FIXO-FIXO	4,79
	LIGACOES FIXO-MOVEL	1,79

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
Em, 15/02/2016
Assinatura
Nome: *Maura P. Gurolatti*
Cargo: *Presidente*

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e salve mais.



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES
Número do Telefone: 49 3433 6245
Número da Fatura: 1602.000122243
Sequencial: 713774206 201602 01190
Contrato Agrupador: 713.774.206-9 - 1ª Via

8460000001 4 81090027713 0 77420620160 0 20119000000 4



Data de Vencimento: 14/02/2016
Valor a pagar: 181,09
Nº Identificador para Débito Automático: 713.774.206-9

RECEBEMOS DE MC MOUTHEC INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissão: 15/02/2016 Dest/Rem: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE Valor Total: 760,00		NF-e Nº 000.001.217 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MOUSETHEC INFORMATICA LTDA AVENIDA BRASIL 497 . CENTRO - XANXERE-SC CEP 89820-000 FONE (49)3433-5080	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1 1- SAÍDA 1 Nº 000.001.217 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4216 0201 8938 6500 0197 5500 1000 0012 1710 0001 2178 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA OPERAÇÃO VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253493714	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342160017258595 15/02/2016 08:55:36
	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.893.865/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE		CNPJ/CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 15/02/2016
ENDEREÇO MARECHAL BORMAN 351	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 15/02/2016
MUNICÍPIO XANXERE	FONE/FAX	UF SC	HORA DE SAÍDA 07:54:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA	NÚMERO 001217	VALOR ORIGINAL 760,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 760,00
---------------	------------------	--------------------------	------------------------	-------------------------

DUPLICATAS		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01 - A VISTA	15/02/2016	760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 256,46(33,74%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 760,0
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 760,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
43	CARTUCHO HP COLORIDO Vlr. Aprox. Tributos R\$59,02 (29,51%)	84439923	000	5405	UN	5,000	40,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
94	FONE DE OUVIDO C/ MICROFONE ST Base: 0,00 Valor: 0,00 Vlr. Aprox. Tributos R\$48,72 (48,72%)	85183000	110	5405	LND	5,000	20,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2	MOUSE RESTRATIL/USB Vlr. Aprox. Tributos R\$24,82 (24,82%)	84716053	060	5405	UN	5,000	20,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
87	PEN DRIVE 16GB Vlr. Aprox. Tributos R\$27,85 (46,41%)	85235190	100	5405	UND	1,000	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
128	PENDRIVE 32GB ST Base: 0,00 Valor: 0,00 Vlr. Aprox. Tributos R\$46,41 (46,41%)	85235190	190	5405	UND	1,000	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
21	TECLADO Vlr. Aprox. Tributos R\$49,64 (24,82%)	84716052	060	5405	UN	5,000	40,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos R\$256,46 (33,74%) Fonte: IBPT	<p>Confirmação que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceite PRESTADO</p> <p>Em, 15/02/2016</p> <p>Assinatura Nome: <u>Mariana P. G. G. G. G.</u> Cargo: <u>Presidente</u></p>



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE XANXERÊ**

Departamento de Tributação e Fiscalização

RUA JOSE DE MIRANDA RAMOS, 455 - CENTRO

CNPJ: 83.009.860/0001-13 - Fone: (49)3441-8500 - Fax: 3441-8506 - CEP: 89.820-000

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA Nº 13589 DE 24/02/2016

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 8676 TEREZA CRISTINA ALBUQUERQUE MACEDO BRIESE

Endereço: SEVERINO TONIAL, S/N - SAO JORGE

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 032.484.878-10

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 26753 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE

Endereço: MARECHAL BORMANN, 351 - CENTRO

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 04.940.781/0001-55

Código	Quantidade	Atividade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	300924	REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGA	2,00	300,00	0,00	300,00

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO

Em, 28 / 02 / 2016

Assinatura
Nome: *Marcia F. P. Gualetti*
Cargo: *Presidente*

ISSQN --->	6,00	INSS --->	33,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	300,00
------------	------	-----------	-------	-----------	------	----------------------	------	-------------------------	--------

Na hipótese da não comprovação do pagamento o CLIENTE DO CONTRIBUINTE-TOMADOR DO SERVIÇO, responsável deverá efetuar a retenção do ISS pela Guia de Retenção e Recolhimento de ISS na Fonte GRIF.

Após a emissão, a Nota Fiscal de Serviço Avulsa não poderá em hipótese alguma ser cancelada ou modificada, nem possuir emendas, rasuras ou ressalvas.

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE XANXERE**

Departamento de Tributação e Fiscalização

RUA JOSE DE MIRANDA RAMOS, 455 - CENTRO

CNPJ: 83.009.860/0001-13 - Fone: (49)3441-8500 - Fax: 3441-8506 - CEP: 89.820-000

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA Nº 13593 DE 25/02/2016

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 49126 LILIANE CAVASIN

Endereço: BAHIA, 343 - SAO JORGE

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 040.593.689-38

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 26753 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE

Endereço: MARECHAL BORMANN, 351 - CENTRO

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 04.940.781/0001-55

Código	Quantidade	Atividade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	202701	3 horas mensais, R\$ 50,00 a hora. Referente serviços prestados no mês de fevereiro.	2,00	150,00	0,00	150,00

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 29 / 02 / 2016
Assinatura
Nome: Marcos E. P. Griebelti
Cargo: Presidente

ISSQN -->	3,00	INSS -->	16,50	IRRF -->	0,00	Vlr. Redução R\$ -->	0,00	Vlr. do Serviço R\$ -->	150,00
-----------	------	----------	-------	----------	------	----------------------	------	-------------------------	--------

Na hipótese da não comprovação do pagamento o CLIENTE DO CONTRIBUINTE-TOMADOR DO SERVIÇO, responsável deverá efetuar a retenção do ISS pela Guia de Retenção e Recolhimento de ISS na Fonte_GRIF.

Após a emissão, a Nota Fiscal de Serviço Avulsa não poderá em hipótese alguma ser cancelada ou modificada, nem possuir emendas, rasuras ou ressalvas.

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e

Número do RPS	Número da nota 24
Data da emissão da nota 29/02/2016 10:30:55	
Data do fato gerador 29/02/2016 10:30:55	
Código de verificação XPDWUTKRE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: VILSON JOSE DEMARCO
 CPF/CNPJ: 19.765.117/0001-94 Inscrição municipal:
 Endereço: R ITACIR DALAGNOLL Número: 97 Bairro: SÃO JORGE CEP: 89820-000
 Complemento:
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: apadavix_sc@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3433-6295
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APADAVIX
 Nome/Razão social: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE
 CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Inscrição municipal: 64512 Inscrição estadual:
 Endereço: MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Transportes de pessoas	350,0000	1,0000	350,0000	350,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	350,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 350,00		Valor líquido = R\$ 350,00			

Códigos dos serviços:
 16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	350,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Xanxerê

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 2880, de 09 de dezembro de 2005, regulamentada pelo Decreto nº 317, de 30 de Novembro de 2010.
 Enquadrado com o Regime Microempresa Municipal.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 47,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 16,14 (4,61%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o MATERIAL constante
 SERVIÇO
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO

Em, 29/02/2016

Assinatura
 Nome: Marcelo F. P. Girelletti
 Cargo: Presidente

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.003.288
SÉRIE: 4

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VO ALDO AUTO POSTO LTDA

RUA RUI BARBOSA 1568
VISTA ALEGRE - 89820-000
XANXERE - SC
FONE: (49)3433-2290

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

N.º 000.003.288
SÉRIE 4-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4216 0205 7766 1100 0140 5500 4000 0032 8813 2084 6894

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342160022238897 25/02/2016 13:54:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

05.776.611/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APADA VIX

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN 351

MUNICÍPIO

XANXERE

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

DATA DE EMISSÃO

25/02/2016

BAIRRO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA DE SAÍDA

25/02/2016

FONE / FAX

(49)3433-6245

ESTADO

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:58:12

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
420101004	DIESEL S500	27101921/0	060	5929	LT	72.0381	2.9390	211.72	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 29/02/2016
Assinatura
Nome: Mariana P. Guoletti
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(c)1993-2016: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

CF - MOD.: 2D - ECF 2: 80847, 82199.

PLACA.: REQUISICAO:

KM.:0


MEDIA.:0 VALOR BASE SUBST.:182.02

FROTA.: VALOR SUBST.:

VEICULO.:

ECF: 2D nro: 002: 080847, 082199

RESERVADO AO FISCO

 PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota	
			587
	Data da emissão da nota	29/02/2016 16:51:27	
	Data do fato gerador	29/02/2016 16:51:27	
	Código de verificação	ESCPF3ZXC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ESSENCIAL PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME

CPF/CNPJ: 10.807.466/0001-57 Inscrição municipal: 75512

Endereço: AV LA SALLE Número: 1592 Bairro: SÃO PEDRO CEP: 89820-000

Complemento:

Município: Xanxerê UF: SC

E-mail: essencial.vendas@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual: Telefone: (49) 3433-3707

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APADAVIX

Nome/Razão social: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE

CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Inscrição municipal: 64512 Inscrição estadual:

Endereço: MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000

Complemento: SALA 01

Município: Xanxerê UF: SC

E-mail: apadavix_sc@hotmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE LIMPEZA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2016	740,0000	1,0000	740,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	10/03/2016	A prazo	740,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 740,00		Valor líquido = R\$ 740,00			

Códigos dos serviços:
 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.


Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Xanxerê

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 2880, de 09 de dezembro de 2005, regulamentada pelo Decreto nº 317, de 30 de Novembro de 2010.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 99,53 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 21,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO

Em, 01/03/2016

Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Marisa P. P. Geroletti
 Cargo: Presidente

RECEBEMOS DE NELSON MARCIO & CIA. LTDA.
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 000009097
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NELSON MARCIO & CIA.
LTDA.**

RUA MARECHAL BORMANN, 344
BAIRRO CENTRO
XANXERE - SC
CEP 89820-000
Telefone: (49)34331038
E-mail: nfe@nmarcio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 000009097
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4216 0285 3474 3300 0170 5500 1000 0090 9710 0009 0974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342160022696220 26/02/2016 10:16:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS

12439

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

26/02/2016

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN,351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMISSION

26/02/2016

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49)34336245

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:17

FATURA/DUPLICATA

1 10/03/2016 171,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

171,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

171,30

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

COD. ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

44,54

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
2059	ALHO TEMPERBOM 145g	07032090	000	5929	UN	1,000	5,92	5,92				
29366	BANHA TAMANHO 3kg	15011000	000	5929	UN	1,000	14,92	14,92				
117	BOV MOIDA 2	02102000	000	5929	KG	1,535	14,40	22,10				
1117	ERVA MATE ESPUMA VERDE 1kg	09030090	060	5929	UN	1,000	7,99	7,99				
396	FG COXA FRANGO OFERTA DORSAL	02071400	000	5929	KG	3,085	4,99	15,39				
522	FLV CEBOLA NACIONAL	07122000	040	5929	KG	1,760	3,99	7,02				
552	FLV MELANCIA	08071100	040	5929	KG	14,505	0,99	14,35				
566	FLV REPOLHO	07049000	040	5929	KG	1,795	4,99	8,95				
3680	LEITE LV TIROL 1L INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	13,000	1,99	25,87				
1015	MORTY FRANGO 500g AURORA	16010000	060	5929	UN	1,000	4,32	4,32				
9574	OVOS 2.SDZ GRANJA CHIOSSI	04079000	040	5929	UN	1,000	9,32	9,32				
9	PAD PAO FRANCES	19059090	060	5929	KG	0,606	8,98	5,44				
145	QUEIJO PC PRATO BASTEZINI kg	04069020	000	5929	KG	1,260	18,91	23,83				
30773	RFSC PIKO 350g MORANGO	21069010	060	5929	UN	1,000	2,94	2,94				
30763	RFSC PIKO 350g TANGERINA	21069010	060	5929	UN	1,000	2,94	2,94				

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
SERVIÇO PRESTADO

Em, 03/03/2016

Assinatura

Nome: *Marcia P. Gerolotti*

Cargo: *Administradora*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 3 NUM.FAB.: NC03080000000001926 CUPOM: 300288; ECF: 8 NUM.FAB.:
NC030700000000001482 CUPOM: 229930; ECF: 11 NUM.FAB.: BE091010100010053249 CUPOM: 111148 MD-5:
AB786A6B184C2962E4A7F946D365D25B
Pedido: 11727, forma/condição de pagamento: duplicata/1x (2), transacionador: 12439-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 10,38 (6,06%), Est. R\$ 12,64 (7,38%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Agência 5239-6 Conta corrente 8086-1

Cliente - Conta atual

Agência 5239-6
 Conta corrente 8086-1 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
 Período do extrato de 05 / 02 / 2016 até 02 / 03 / 2016

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/02/2016		0000	00000	000 Saldo Anterior			5.328,58 C
05/02/2016		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 05/02/2016	890.361.100.738.916	35,10 D	5.291,48 C
11/02/2016		5239	99015	870 Transferência on line 11/02 5239 251011-1 ASSOC. A.DEF.	555.239.000.251.011	35,10 D	
11/02/2016		5239	99015	470 Transferência on line 11/02 0586 6572-2 L VERSOS RABIS	550.586.000.006.572	400,00 D	
11/02/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.	21.101	1.120,00 D	
11/02/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título DELAMAR RICARDO BIANCHI	21.102	400,00 D	3.406,58 C
12/02/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	21.201	200,00 D	
12/02/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	21.202	206,58 D	3.000,00 C
15/02/2016		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	21.501	181,08 D	2.818,91 C
19/02/2016		5239	99015	470 Transferência on line 19/02 0586 5873-4 MOUSETHEC INFO	550.586.000.005.873	760,00 D	2.058,91 C
29/02/2016		5239	99015	470 Transferência on line 29/02 5239 5155-1 TEREZA C A M B	555.239.000.005.155	300,00 D	
29/02/2016		5239	99015	470 Transferência on line 29/02 5239 6559-5 LILIANE CAVASI	555.239.000.006.559	150,00 D	
29/02/2016		5239	99015	470 Transferência on line 29/02 5239 7705-4 VILSON JOSE DE	555.239.000.007.705	350,00 D	
29/02/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	22.901	211,72 D	1.047,19 C
01/03/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	30.101	740,00 D	
01/03/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	30.102	171,30 D	135,89 C
02/03/2016		5239	05239	470 Transferência on line 02/03 0586 30792-0 ZELCIR PEDRO P	550.586.000.030.792	135,89 D	
02/03/2016		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Certifico que o MATERIAL constante
 SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO
 Em, 05 / 02 / 2016
 Assinatura
 Nome: Maura F. P. Gerolotto
 Cargo: Presidente

**APADAVIX - Associação de Pais e Amigos Deficientes Auditivos e
Visuais**

DECLARAÇÃO

Declaro, de acordo com o artigo 49 da Resolução TC 16/94, que os recursos recebidos foram regularmente empregados aos fins que se destinavam, de acordo com a Lei, cuja prestação de contas foi montada conforme os requisitos do artigo 44 da Resolução supra citada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados pelo presidente da entidade.

Xanxerê/SC, 07/03/2016



Marisa Fatima Padilha Giroletti
Responsável pela aplicação dos recursos