



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ
SCI - SISTEMA DE CONTROLE INTERNO

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

(Adiantamento, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

Mês/Ano: abril/2016 Anexo TC-28

Órgão/Repartição: APADAVIX - Associação de Pais e Amigos Deficientes Auditivos e Visuais

Responsável: Marisa Fatima Padilha Giroletti

Cargo: Presidente

Ordem de Pagto n.º: 350/2016 Data da Ordem de Pgto: 10/04/2016

Empenho n.º 0018/2016 Importância de R\$ 3.000,00

Data do empenho: 18/03/2016

Histórico: Repasse de recursos financeiros a fim de manter a entidade, atendendo o objetivo social, conforme a Lei Municipal -BLB n.º 3.281/2011 e Termo de Convênio n.º 009/2011.

Requisição n.º de Registro no T.C. em:

Fonte Pagadora: PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ/SC

Nº	Data	Razão Social / Histórico	Doc.	Nº. do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	10/04/2016	Recurso recebido da Prefeitura Municipal de Xanxerê/SC			R\$ 3.000,00	-
2	04/04/2016	VO ALDO AUTO POSTO	N.F.	003359		R\$ 558,00
3	04/04/2016	VO ALDO AUTO POSTO	N.F.	003393		R\$ 109,92
4	08/04/2016	Escritório Contábil Girardini	NF	006787		R\$ 247,08
5	08/04/2016	Essencial Produtos para Higiene e Limpeza	N.F.	000613		R\$ 740,00
6	08/04/2014	Supermercado Nelson Marció	NF	009248		R\$ 600,00
7	14/04/2016	Liliane Cavasin	N.F.	013792		R\$ 178,00
8	14/04/2016	Tereza C.A. M. Briese	N.F.	013767		R\$ 267,00
9	14/04/2016	Zelcir Pedro Piaia	N.F.	000267		R\$ 300,00
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
TOTAIS:					R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00

Xanxerê/SC, 15/04/2016

Recebimentos	R\$	3.000,00
Pagamentos	R\$	3.000,00
Recolhimentos	R\$	-

Valor repassado totalmente utilizado.

Responsável pela unidade Gestora

Marisa F. P. Giroletti
Marisa Fatima Padilha Giroletti

Contador/Tesoureiro

Nome:
CRC/CPF n.º

RESERVADO AO CONTROLE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ

Recebi em ___/___/___ esta prestação de contas e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação.

Conferido e lançado

Visto

**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, 15/04/2016



Marisa Fatima Padilha Giroletti
Responsável pela aplicação dos recursos



Extrato conta corrente

A33O141845239680006
14/04/2016 18:53:29

Cliente - Conta atual

Agência 5239-6
Conta corrente 8086-1 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/03/2016		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.984,98 C
04/04/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	40.401	667,92 D	2.316,96 C
05/04/2016		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 05/04/2016	890.961.100.494.367	35,10 D	2.281,86 C
08/04/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	40.801	247,08 D	
08/04/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	40.802	740,00 D	
08/04/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	40.803	600,00 D	674,80 C
11/04/2016		0586	99026	870 Transferência online 11/04 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	660.586.000.277.266	3.000,00 C	3.674,80 C
14/04/2016		5239	05239	870 Transferência online 14/04 5239 251011-1 ASSOC. A.DEF.	555.239.000.251.011	70,20 C	
14/04/2016		5239	05239	144 Transferência 14/04 5239 6559-5 LILIANE CAVASI	555.239.000.006.559	178,00 D	
14/04/2016		5239	05239	144 Transferência 14/04 5239 5155-1 TEREZA C A M B	555.239.000.005.155	267,00 D	
14/04/2016		5239	05239	144 Transferência 14/04 0586 30792-0 ZELCIR PEDRO P	550.586.000.030.792	300,00 D	
14/04/2016		0000	00000	999 S A L D O			3.000,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							29/04/2016
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/05/2016

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI.

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 10/03/2016
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente

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

NF-e
Nº: 000.003.393
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 - SAÍDA

N.º 000.003.393
SÉRIE 4-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4216 0405 7766 1100 0140 5500 4000 0033 9314 5209 9746

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

342160038417408 04/04/2016 10:06:32

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

APADAVIX

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN 351

MUNICÍPIO

XANXERE

BAIRRO

CENTRO

FONE / FAX

(49)3433-6245

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

CEP

89820-000

ESTADO

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SC

DATA DE EMISSÃO

04/04/2016

DATA DE SAÍDA

04/04/2016

HORA DE SAÍDA

10:11:08

NATUREZA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

109,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

109,92

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 LIQUIDO	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
420101004	DIESEL S500	27101921/0	060	5929	LT	37,4005	2,9390	109,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
SERVIÇO PRESTADO
Em, 04/04/2016
Assinatura
Nome: *Marisa P. Gualetti*
Cargo: *Presidente*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CF - MOD.: 2D - ECF 2: 82945.

PLACA.: REQUISICAO.:

KM.:0

MEDIA.:0 VALOR BASE SUBST.:94,89

FROTA.: VALOR SUBST.:

VEICULO.:

ECF: 2D nro: 002: 082945

RESERVADO AO FISCO

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 - SAÍDA **I**
N.º 000.003.359
SÉRIE 4-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4216 0305 7766 1100 0140 5500 4000 0033 5918 6494 5150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342160036700081 30/03/2016 16:45:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

C.N.P.J.
05.776.611/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
APADAVIX

CNPJ / CPF
04.940.781/0001-55

DATA DE EMISSÃO
30/03/2016

ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMAN 351

BAIRRO
CENTRO

CEP
89820-000

DATA DE SAÍDA
30/03/2016

MUNICÍPIO
XANXERE

FONE / FAX
(49)3433-6245

ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC

HORA DE SAÍDA
16:49:54

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	558,00
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	558,00

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	189,8605	2,9390	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
Em, 04/04/2016
Assinatura
Nome: Maura P. Guilette
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(c)1993-2016: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br
CF - MOD.: 2D - ECF 2: 84226, 85796, 87205, 88111, 90189.
PLACA: REQUISICAO:
KM: 0
MEDIA: 0 VALOR BASE SUBST.: 483,80
FROTA: VALOR SUBST.:
VEICULO:
ECF: 2D nro: 002: 084226, 085796, 087205, 088111, 090189

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 6787
Data da emissão da nota 06/04/2016 09:57:28	
Data do fato gerador 06/04/2016 09:57:28	
Código de verificação 5YRUFEO2U	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/C LTDA
 CPF/CNPJ: 00.114.903/0001-01 Inscrição municipal: 17372 Inscrição estadual:
 Endereço: AV BRASIL Número: 79 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000 Telefone:
 Complemento: SALAS 10 E 310
 Município: Xanxerê UF: SC Celular:
 E-mail: hjgirardini@netxan.com.br Site:

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: Rua MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A HONORÁRIO CONTABÉIS.	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	247,0800	1,0000	247,0800	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		247,08								

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\$ 247,08			Valor líquido = R\$ 247,08		

Códigos dos serviços:
 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

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.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 33,23 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,00 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO
 Em, 08/04/2016
 Assinatura
 Nome: Maurice P. Guiolette
 Cargo: Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ

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

Número do RPS	Número da nota
	613
Data da emissão da nota	
30/03/2016 15:24:02	
Data do fato gerador	
30/03/2016 15:24:02	
Código de verificação	
DQIWCUB8T	

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 MARÇO/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	08/04/2016	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.

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
 SERVIÇO
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO
 Em, 08/04/2016
 Assinatura
 Nome: marisa p. gualletti
 Cargo: Presidente

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000009248
SÉRIE 1

**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 - SAÍDA **1**
Nº. 000009248
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

4216 0385 3474 3300 0170 5500 1000 0092 4810 0009 2489

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

342160037237288 31/03/2016 14:43:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
32963	FLV VERDURAS ARMANI DIVERSOS	08061000	040 5929	UN	2,000	2,49	4,98					
614	FLV VERDURAS ARMANI TEMPERO/BROCOLI	08061000	040 5929	UN	1,000	1,49	1,49					
32216	FLV VERDURAS DANIEL COD 3926	08061000	040 5929	UN	6,000	2,20	13,20					
38013	FLV VERDURAS TEMPERO VERDE DE CEZARO	09061000	040 5929	UN	3,000	2,99	8,97					
11	GAS P13	27111910	060 5929	UN	2,000	60,00	120,00					
35654	GELCO MINERAL GELOS 3kg	22019000	000 5929	UN	1,000	3,98	3,98					
39272	LEITE LV AMANHECER IL INTEGRAL	04012010	000 5929	UN	12,000	2,19	26,28					
3690	LEITE LV TITROL IL INTEGRAL	04012010	000 5929	UN	1,000	2,49	2,49					
6730	MASSA PASTEL 500g D'ITALIA GRANDE	19021900	060 5929	UN	3,000	5,82	17,46					
30922	MORT 1kg FRANGO FRIMESA	16010000	060 5929	UN	1,000	8,22	8,22					
1015	MORT FRANGO 500g AURORA	16010000	060 5929	UN	1,000	4,32	4,32					
38598	NECTAR 1.5L UVA & MAÇA MISTO SUFRESH	22029000	060 5929	UN	1,000	4,99	4,99					
38509	NECTAR 1.5L LARANJA MARCA MISTO SUFRESH	22029000	060 5929	UN	2,000	4,99	9,98					
3464	OLEO AL SOJA SOYA 900ml	15079011	060 5929	UN	3,000	3,59	10,77					
13993	OVOS 2.50Z GRANJA CR	04079000	040 5929	UN	1,000	11,92	11,92					
9574	OVOS 2.50Z GRANJA CHIOSI	04079000	040 5929	UN	2,000	10,62	21,24					
9	PAD PAO FRANCES	19059090	060 5929	KG	0,350	8,97	3,14					
16091	PEPINO 300g INCOTRIL	20011000	060 5929	UN	1,000	4,92	4,92					
337	QUEIJO PC MINAS FRIMESA FRACTIONADO kg	04069010	000 5929	KG	0,495	22,81	11,34					
24233	REFRI 2.5L COCA COLA	22021000	060 5929	UN	1,000	5,99	5,99					
889	SACOLA PLASTICA 34X50 Un	39232110	000 5929	UN	1,000	0,10	0,10					
27723	SAL 1kg DIANA	25010020	000 5929	UN	1,000	1,42	1,42					
100	SUINO PG COM PELE	02031100	000 5929	KG	1,545	7,99	12,34					
101	SUINO PG COSTELA COM PELE	03031100	000 5929	KG	14,890	11,99	178,53					
36128	TERMICA MOBILE 1.9L BRANCA	96170019	000 5929	UN	1,000	59,92	59,92					
36130	TERMICA PRESSIONE 1.9L INOX	96170010	000 5929	UN	1,000	84,92	84,92					
24661	TOALMA DE PAPEL SORELLA SM2	48183000	060 5929	UN	1,000	2,92	2,92					
33343	VINAGRE KOLLER TINTO 5L	22090000	000 5929	UN	1,000	17,92	17,92					
32020	VINHO 4L TINTO SECCO VAILATTI	22042100	060 5929	UN	1,000	18,92	18,92					

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 08/04/2016
Assinatura
Nome: *Maurice F. P. Grolatti*
Cargo: *Presidente*



**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 13792 DE 05/04/2016

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

Codigo	Quantidade	Atividade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$							
1	1.0000	202701	REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	2.00	200.00	0.00	200.00							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. <u>PRESTADO</u></p> <p>Em, <u>14/04/2016</u></p> <p><i>[Assinatura]</i> Assinatura</p> <p>Nome: <u>Maria F. P. Guoletti</u> Cargo: <u>Presidente</u></p> </div>														
ISSQN --->		4.00	INSS --->		22.00	IRRF --->		0.00	Vlr. Redução R\$ -->		0.00	Vlr. do Serviço R\$ -->		200.00

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 13767 DE 29/03/2016

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	300,0

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 14 / 04 / 2016
Assinatura
Nome: Traciara P. Geronzi
Cargo: Previdente

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 de 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 13767 DE 29/03/2016

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	300,0

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 14 / 04 / 2016
Assinatura
Nome: Traciara P. Geroletti
Cargo: Prendente

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 de 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



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

Número do RPS	Número da nota 267
Data da emissão da nota	02/04/2016 16:34:44
Data do fato gerador	02/04/2016 16:34:44
Código de verificação	6WHRUN53V

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	300,0000	1,0000	300,0000	300,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	300,00								

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\$ 300,00		Valor líquido = R\$ 300,00			

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	300,00	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\$ 40,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,14 (2,38%), com base na Lei 2.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO
 Em, 14/04/2016
 Assinatura
 Nome: Marise F. P. Guoletti
 Cargo: Presidente