



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

Orgão/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:

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	28/04/2016	ESCOLA DE MUSICA ART MUSIC	N.F.	000269		R\$ 300,00
3	20/04/2016	Tereza C.A. M. Briese	N.F.	013912		R\$ 267,00
4	26/04/2016	Liliane Cavasin	NF	013929		R\$ 178,00
5	27/04/2016	Vilson José Demarco	N.F.	000026		R\$ 320,00
6	03/05/2016	Essor Seguros	NF	100280		R\$ 261,39
7	02/05/2016	Vo Aldo Auto Posto LTDA	N.F.	003457		R\$ 655,68
8	03/05/2016	Essencial Produtos para Higiene e Limpeza LTDA ME	N.F.	004507		R\$ 740,00
9	04/05/2016	Escritório Girardini Bastos S/C LTDA	N.F.	006935		R\$ 277,93
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, 06/05/2016

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

Valor repassado totalmente utilizado

Responsável pela unidade Gestora

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



Extrato conta corrente

A33G041738951445009
04/05/2016 17:51:27

Cliente - Conta atual

Agência 5239-6
 Conta corrente 8086-1 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
 Período do extrato de 10 / 04 / 2016 até 04 / 05 / 2016

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/04/2016		0000	00000	000 Saldo Anterior			874,80 C
11/04/2016		0586	99026	870 Transferência on line 11/04 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	660.586.000.277.266	3.900,00 D	3.874,80 C
14/04/2016		5239	99015	870 Transferência on line 14/04 5239 251011-1 ASSOC. A DEF	555.239.000.251.011	70,00 D	
14/04/2016		5239	99015	470 Transferência on line 14/04 0586 30792-0 ZELCIR PEDRO P	550.586.000.030.792	300,00 D	
14/04/2016		5239	99015	470 Transferência on line 14/04 5239 5155-1 TEREZA C A M B	555.239.000.005.155	267,00 D	
14/04/2016		5239	99015	470 Transferência on line 14/04 5239 6559-5 LILIANE CAVASI	555.239.000.006.559	178,00 D	3.000,00 C
27/04/2016		5239	99015	470 Transferência on line 27/04 5239 5155-1 TEREZA C A M B	555.239.000.005.155	267,00 D	
27/04/2016		5239	99015	470 Transferência on line 27/04 5239 6559-5 LILIANE CAVASI	555.239.000.006.559	178,00 D	3.685,00 C
28/04/2016		5239	99015	470 Transferência on line 28/04 0586 30792-0 ZELCIR PEDRO P	550.586.000.030.792	300,00 D	2.285,00 C
29/04/2016		5239	99015	470 Transferência on line 29/04 5239 7705-4 VILSON JOSE DE	555.239.000.007.705	320,00 D	1.935,00 C
03/05/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO ITAU S.A.	50.301	261,39 D	
03/05/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	50.302	655,68 D	
03/05/2016		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	50.303	740,00 D	277,93 C
04/05/2016		5239	05239	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	50.401	277,93 D	
04/05/2016		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi SERVICO RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
 Em, 04/05/2016
 Assinatura
 Nome: marisa F. P. Giroletti
 Cargo: Presidente



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

Número do RPS	Número da nota 269
Data da emissão da nota 28/04/2016 11:10:40	
Data do fato gerador 28/04/2016 11:10:40	
Código de verificação SR58PZLDJ	

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: Telephone: (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: Telephone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MÚSICAS 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:

8.01 - 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

Localidade da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Localidade 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
 Regime do 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 nº 741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o MATERIAL constante
 do SERVIÇO
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO
 Em, 28 / 04 / 2016
 Assinatura
 Nome: *Mariana F.P. Guioletti*
 Cargo: *Presidente*



**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 13912 DE 20/04/2016

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
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 20/04/2016
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Gurolatti
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 ARRECAÇÃO 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 13929 DE 26/04/2016

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

Código	Quantidade	Atividade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	202701	REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA EM ASSITÊNCIA SOCIAL	2,00	200,00	0,00	200,00

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

Em, 26/04/2016

Assinatura
Nome: Marcia F. P. Guoletti
Cargo: Presidente

ISSQN --->	4,00	INSS --->	22,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. 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 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 26
Data da emissão da nota 27/04/2016 10:14:38	
Data do fato gerador 27/04/2016 10:14:38	
Código de verificação 84ACDPLWH	

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:

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi RECEBIDO e aceito
 PRESTADO
 Em, 27/04/2016
 Assinatura
 Nome: *Maura S.P. Giorgetti*
 Cargo: *Presidente*
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Transporte de pessoas	720,0000	1,0000	720,0000	720,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	720,00								

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\$ 720,00		Valor líquido = R\$ 720,00			

Códigos dos serviços:

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	720,00	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.
 Enquadramento com o Regime Microempresa Municipal.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Tipo de prestação de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 96,84 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 26,78 (3,72%), com base na Lei 741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL

ESSOR SEGUROS S.A. COD. SEGURADORA: 01490 CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 Responsabilidade Civil Facultativa Veículos
Nº DA PROPOSTA: 47912 APÓLICE: 1002805036444 ENDOSSO: 0 - Apólice SUCURSAL: 1 - Rio de Janeiro ITENS: 1

VIGÊNCIA DO SEGURO: DAS 24H DE 26/04/2016 ÀS 24H DE 26/04/2017

SEGURADO - Nome: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE X

Endereço: RUA MARECHAL BORMANN Nº 351 Complemento: SL
Bairro: CENTRO Cidade: Xanxerê UF: SC CEP: 8992000

ESTIPULANTE - Nome: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE X CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

VEÍCULO SEGURADO - Nº 1 Tipo de veículo: Microônibus Marca: HYUNDAI Modelo: H100GLS CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

Ano Fabricação: 2002 Ano Modelo: 2002 Placa: MDR0331 Chassi: KMJRD37BP2K535261 Renavam: 800529634

Nº Passageiros: 16 Nº Tripulantes: 1 Utilização do Veículo: Fretamento Contínuo ou Fretamento Eventual ou Turístico

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)

Table with 5 columns: Cobertura, Processo Susep, Limite Máximo Indenização, Franquias, Prêmio Líquido. Rows include Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passageiros, Danos Materiais Causados a Terceiros, Danos Estéticos Causados a Passageiros, etc.

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

SERVIÇOS CONTRATADOS

PREMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APOLICE (EM R\$) Prêmio Líquido: 983,39
Parcelamento (EM R\$) Parcela Vencimento Valor Meio de pag. Parcela Vencimento Valor Meio de pag.

Table with 4 columns: Parcela, Vencimento, Valor, Meio de pag. Rows 1-4 showing payment schedule.

CORRETOR
Nome do Corretor: REANA CORRET
ORA DE SEGUROS LTDA
Cód. Susep: 100546526

OBSERVAÇÕES

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência da Seguradora. A ESSOR SEGUROS S.A., a seguir denominada "Seguradora", baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante deste contrato, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site: www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484.

Local: Rio de Janeiro Data: 28/04/2016

Livonius

Fábio R. Pinto - Diretor Executivo

Certifico que o MATERIAL SERVIDO constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em: 03/05/2016

Assinatura: Marcia F. P. Guadetti, Carga Presidência

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 000.003.457
SÉRIE 4-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4216 0505 7766 1100 0140 5500 4000 0034 5710 5592 8625

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

342160050458124 02/05/2016 15:23:15

MODALIDADE DA OPERAÇÃO
Operação Registrada em ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
28294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

05.776.611/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

AV. MARECHAL BORMAN 351

MUNICÍPIO

XANXERE

BAIRRO

CENTRO

FONE / FAX

(49)3433-6245

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

DATA DE EMISSÃO

02/05/2016

CEP

89820-000

DATA DE SAÍDA

02/05/2016

ESTADO

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:23:11

QUANTIDADE DE DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

VALOR DO IMPOSTO

DE CÁLC. ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

655,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

655,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

LISTA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DDICHO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0101004	DIESEL S500	27101921/0	060	5929	LT	223,0963	2,9390	655,68	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, 02/05/2016

Assinatura

Nome: Marcos F. P. G. G. G. G.
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

993-2016: AutoXPerf v3.5 - xperf.com.br
- MOD.: 2D - ECF 2 - 91155, 92620, 94140, 95294, 97262, 98068.
NCA: REQUISICAO:
LID
DTA: O VALOR BASE SUBST.:568,91
DTA: VALOR SUBST.:
ICMS
E: 2D: 002 - 091155, 092620, 094140, 095294, 097262, 098068

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ESSENCIAL PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000004507 SÉRIE 001
EMISSÃO 28/04/2016 - DEST / REM.: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS - VALOR TOTAL: R\$ 740,00	DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ESSENCIAL PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME AV LA SALLE, 1592, . - SAO PEDRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-3707	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000004507 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4216 0410 8074 6600 0157 5500 1000 0045 0710 0004 5077 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342160048827253 28/04/2016 11:41 59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255848293	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 10.807.466/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 28/04/2016
ENDEREÇO R MARECHAL BORMANN, 351, .	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 28/04/2016
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX 3433-6245	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA		HORA DA SAÍDA 11:37:52	

PAGAMENTO À PRAZO

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	06/05/2016	740,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ESSENCIAL PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO ISE4508	UF SC	CNPJ / CPF 10.807.466/0001-57
ENDEREÇO AV. LA SALLE, 1592		MUNICÍPIO XANXERE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255848293		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CB04N	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
996	SERVIÇO DE LIMPEZA REFERENTE AO MÊS 04/16	00	00	5933	UN	1,000	740,00	0,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
Em, 28/04/2016
Assinatura
Nome: Maria F. P. Gusletti
Cargo: Presidente

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 75512	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 740,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 740,00	VALOR DO ISSQN 21,83
------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI"	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 6935
Data da emissão da nota 04/05/2016 13:25:47	
Data do fato gerador 04/05/2016 13:25:47	
Código de verificação YODPEXE4S	

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
 Endereço: AV BRASIL Número: 79 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000
 Complemento: SALAS 10 E 310
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: hjgirardini@netxan.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 Em, ____/____/____
 Assinatura
 Nome:
 Cargo:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
277,9300	1,0000	277,9300	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	277,93								

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\$ 277,93			Valor líquido = R\$ 277,93		

Códigos dos serviços:
 7.19 - 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

Modalidade 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\$ 37,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,75 (2,43%) , com base na Lei 741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 Em, 04/05/2016
 Assinatura
 Nome: Marisa F. P. Guoletti
 Cargo: Presidente