



Extrato conta corrente

A33M051751055435013
05/07/2016 18:02:15

Cliente - Conta atual

Agência 5239-6
Conta corrente 8086-1 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato de 09 / 06 / 2016 até 05 / 07 / 2016

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/06/2016		0000	00000	000 Saldo Anterior			
13/06/2016		0586	99026	13/06 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	660 586 000 277 266		
13/06/2016		0000	13113	Tarifa pendente referente a 06/06/2016	881 650 801 662 953	39,00 D	
15/06/2016		0000	13105	BANCO COOPERATIVO SICREDI S A	61 501	425,00 D	
30/06/2016		5239	99021	30/06 5239 6559-5 LILIANE CAVASI	615 239 000 006 559	178,00 D	
30/06/2016		5239	99021	30/06 5239 7705-4 VILSON JOSE DE	615 239 000 007 705	30,00 D	
04/07/2016		5239	99015	04/07 5239 251011-1 ASSOC. A DEF	555 239 000 251 011		
04/07/2016		0000	13105	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S A	70 401	143,00 D	
04/07/2016		0000	13105	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S A	70 402	316,55 D	
04/07/2016		0000	13105	BANCO ITAU S A	70 403	251,39 D	
05/07/2016		5239	05239	BANCO BRADESCO S.A	70 501	100,00 D	
05/07/2016		5239	05239	05/07 5239 5155-1 TEREZA C A M B	555 239 000 005 155	178,00 D	
05/07/2016		0000	00000	999 S A L D O			0,00 D

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 09 / 06 / 2016
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente



748-X

74891.11620 00046.202586 15306.251016 1 68260000042500

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento
Beneficiário JOTAGE PNEUS LTDA					15/06/2016
Endereço RUA VICTOR KONDER,600 - CENTRO					Agência / Código do Beneficiário 0258.15.30625
CNPJ/CPF 72.196.074/0001-56					
Data Documento 13/06/2016	Nº Documento A80/01	Espécie Documento DMI	Aceite N	Data Processamento 13/06/2016	Nosso Número 16/200046-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 425,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimento
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Outras Deduções
Cobrar Multa de R\$ 8,50 após o vencimento.					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador APADAVIX ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS DEF AUD E VIS RUA MARECHAL BORMAN,351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000					CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



748-X

74891.11620 00046.202586 15306.251016 1 68260000042500

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento
Beneficiário JOTAGE PNEUS LTDA					15/06/2016
Endereço RUA VICTOR KONDER,600 - CENTRO					Agência / Código do Beneficiário 0258.15.30625
CNPJ/CPF 72.196.074/0001-56					
Data Documento 13/06/2016	Nº Documento A80/01	Espécie Documento DMI	Aceite N	Data Processamento 13/06/2016	Nosso Número 16/200046-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 425,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimento
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Outras Deduções
Cobrar Multa de R\$ 8,50 após o vencimento.					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador APADAVIX ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS DEF AUD E VIS RUA MARECHAL BORMAN,351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000					CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 04/07/2016
Assinatura
Nome: Marisa F.P. Guioletti
Cargo: Presidente



Consultas - Emissão de comprovantes

A33J040923287541007
04/07/2016 09:27:01

04/07/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:27:01
523905239 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 5239-6 CONTA: 8.086-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891116200004620258615306251016168260000042500
NR. DOCUMENTO 61.501
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2016
VALOR DO DOCUMENTO 425,00
VALOR COBRADO 425,00

RECEBEMOS DE JOTAGE PNEUS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 13/06/2016 - DEST / REM APADAVIX ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS DEF AUD E VISUAIS XANXERE - VALOR TOTAL R\$ 845,00
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 00000531
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOTAGE PNEUS LTDA
 RUA VICTOR KONDER,600 -
 CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE
 - SC
 TEL (49)3433-3251

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 00000531 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4216 0672 1960 7400 0156 5500 1000 0005 3110 0000 5310

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342160067994783 13/06/2016 16:21:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252638360

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CNPJ

72.196.074/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APADAVIX ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS DEF AUD E VISUAIS XANXERE

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

13/06/2016

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN,351

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/06/2016

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE / FAX

3433-6245

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTA

HORA DA SAÍDA

15:54:41

FATURA

PAGAMENTO

PAGAMENTO À PRAZO

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	15/06/2016	425,00	02	15/07/2016	420,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	845,00	
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	845,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRDD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA ICMS	IP
186	BALANCEAMENTO GRAMPEADO	00000000	0102	5933	UND	4,000	7,50	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	GEOMETRIA	00000000	0102	5933	UND	1,000	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1948	MAXXIS 185R148PR UE168 102/100R	40119990	0500	5929	UND	2,000	380,00	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130	VALVULAS	84814000	0500	5929	UND	2,000	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante
 SERVIÇO
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO
 Em, 13/06/2016
 Assinatura
 Nome: Maura P. Guoletto
 Cargo: Prezidente

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
21402		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito de ICMS e ISS VENDA REF AO CUPOM FISCAL Nº 6027	

30/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:45:38
523905239 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 5239-6 CONTA: 8.086-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2016
NR. DOCUMENTO 615.239.000.006.559
VALOR TOTAL 178,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LILLIANE CAVASIN
AGENCIA: 5239-6 CONTA: 6.559-5
NR. DOCUMENTO 615.239.000.008.086

NR. AUTENTICACAO 8.18A.881.D42.C9C.731

Certifico que o MATERIAL CONSTATADO
SERVICO RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 30/06/2016
Nome: Maura F. P. Guroletti
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 14765 DE 27/06/2016

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 ASSISTÊNCIA SOCIAL	2,00	200,00	0,00	200,00

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 27/06/2016
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Guoletti
Cargo: Presidente

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

30/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:45:38
523905239 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 5239-6 CONTA: 8.086-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2016
NR. DOCUMENTO 615.239.000.007.705
VALOR TOTAL 720,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILSON JOSE DEMARCO 60163
AGENCIA: 5239-6 CONTA: 7.705-4
NR. DOCUMENTO 615.239.000.008.086

NR. AUTENTICACAO C.904.3CA.282.68E.5D7

Transação efetuada com sucesso por: J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO

Certifico que o MATERIAL CONSERVADO
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 30/06/2016
Assinatura
Nome: Maura F. P. Guoletti
Cargo: Presidente



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

Número do RPS	Número da nota
	29
Data da emissão da nota	
29/06/2016 17:59:13	
Data do fato gerador	
29/06/2016 17:59:13	
Código de verificação	
S5RSNNONQ	

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	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:

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	720,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta nota fiscal substitui a nota 28.

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\$ 96,84 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 26,78 (3,72%), 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, 29/06/2016
Assinatura
Nome: Maura F. P. Guoletti
Cargo: Presidente

Parcela vencimento
 06/07/2016
 Agência - Código Beneficiário
 3075/102946
 Espec. Moeda Quantidade Moeda
 RS
 () Valor do Documento
 740,00
 () Desconto
 () Outras Deduções
 () Mora / Multa (Juros)
 () Outros Acréscimos
 () Valor Cobrado

Local de Pagamento
 PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUE
 Beneficiário
 ESSENCIAL PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME
 CPF/CNPJ
 10.807.466/0001-57
 Data Documento N° Documento
 22/06/2016 N00004767/01
 Espec. Doc. Aceite
 DM N
 Data Processamento
 22/06/2016
 Valor Moeda
 R\$
 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer fluxado sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
 Cobrar juros de R\$ 1,48 por dia de atraso
 Cobrar Multa de R\$ 14,80 após o vencimento

Vencimento
 06/07/2016
 Agência / Código Cedente
 3075/102946
 Nosso Número
 0000106-6
 () Valor do Documento
 740,00
 () Desconto/Abatimento
 () Outras Deduções
 () Mora/Multa
 () Outros Acréscimos
 () Valor Cobrado

Nosso Número
 0000106-6
 N° Documento
 N00004767/01
 Beneficiário
 ESSENCIAL PRODUTOS PARA
 Pagador
 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DO
 04940781000155

Pagador
 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
 R. MARECHAL BORMANN, 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Recibo do Pagador

Certifico que o MATERIAL constante
 SERVIÇO
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO
 Em, 04/07/2016
 Assinatura
 Nome: Marisa F. P. Giroletti
 Cargo: Presidente

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=3b7ae41499>



A33E040944362625013
 04/07/2016 09:51:25

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/07/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:25
 523905239 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
 AGENCIA: 5239-6 CONTA: 8.086-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550101029460900010660017968470000074000
 NR. DOCUMENTO 70.401
 DATA DO PAGAMENTO 04/07/2016
 VALOR DO DOCUMENTO 740,00
 VALOR COBRADO 740,00

NR. AUTENTICACAO 3.86A.8D6.F70.FDB.0A7

Assinada por J7488003 GELSÓ JUSTINO MATIELLO 04/07/2016 09:39:15
 JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI 04/07/2016 09:51:25

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI.


RECEBEMOS DE ESSENCIAL PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO.
 EMISSÃO 22/06/2016 - 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

NF-e
 Nº 000004767
 SÉRIE 001

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 - SAÍDA
 Nº 000004767 FL: 1 / 1
 SERIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4216 0610 8074 6600 0157 5500 1000 0047 6710 0004 7670

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: PREST DE SERV TRIB PELO ISSQN
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255848293
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 10.807.466/0001-57
 CNPJ: 04.940.781/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME - RAZÃO SOCIAL: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS
 ENDEREÇO: R MARECHAL BORMANN, 351, CENTRO
 MUNICÍPIO: XANXERE - SC
 CEP: 89820-000
 FONE/FAX: 3433-6245
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 DATA DA EMISSÃO: 22/06/2016
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 22/06/2016
 HORA DA SAÍDA: 18:44:15

FATURA
 PAGAMENTO: PAGAMENTO A PRAZO

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	06/07/2016	740,00									

CALCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - EMITENTE
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: RESÍDUO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CBOR	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTA ICMS
996	SERVIÇO LIMPEZA APADAVIX REF. M.E.S. DE JUNHO 2016	00	00	5933	UN	1,000	740,00	0,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
 Em, 22/06/2016
 Assinatura: Marisa F. P. Guoletti
 Nome: Marisa F. P. Guoletti
 Cargo: Presidente

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 75512	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 740,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 740,00	VALOR DO ISSQN: 21,88
----------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

BANCOOB		756-0	75691.30755 01002.274809 00446.610016 6 68510000031666						
Cedente	NELSON MARCIO & CIA. LTDA.		Agência/Código Cedente	3075/2274-8	Espécie	Quantidade	Nosso Número	4466-1	
Número do Documento	3811	CPF/CNPJ	04.940.781/0001-55	Vencimento	10/07/2016	Valor do Documento			316,66
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado				
Sacado									
APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS									
Descrição									
Autenticação Mecânica									

BANCOOB		756-0	75691.30755 01002.274809 00446.610016 6 68510000031666					
Local de Pagamento						Vencimento		10/07/2016
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Agência/Código Cedente		3075/22748
Cedente						Nosso Número		4466-1
NELSON MARCIO & CIA. LTDA.						Data Processamento		30/06/2016
Data Documento	30/06/2016	Número do Documento	3811	Espécie Doc	NF	Aceite	N	
Uso do Banco	1	Carteira		Espécie	R\$	Quantidade		Valor
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente):						(=) Valor do Documento		316,66
Juro por um dia R\$ 0.63						(-) Desconto/Abatimento		
						(-) Outras Deduções		
						(+) Mora/Multa		
						(+) Outros Acréscimos		
						(=) Valor Cobrado		
Sacado						04.940.781/0001-55		
APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS						SC		
RUA MARECHAL BORMAN, 351						Código de Baixa		
89820000 CENTRO						Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO		
Sacador/Avalista						XANXERE		



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=3b7ae414>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/07/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:25
523905239 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 5239-6 CONTA: 8.086-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900446610016668510000031666
NR. DOCUMENTO 70.402
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2016
VALOR DO DOCUMENTO 316,66
VALOR COBRADO 316,66

NR. AUTENTICACAO 1.2AF.0BC.D87.BFB.89F

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

04/07/2016 09:41:46
04/07/2016 09:51:25

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 04/07/2016
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000009735
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. 000009735
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

4216 0685 3474 3300 0170 5500 1000 0097 3510 0009 7359

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

342160075211165 30/06/2016 07:54:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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

30/06/2016

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

30/06/2016

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49)34336245

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

07:56

FATURA/DUPPLICATA

1 10/07/2016 316.66

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

316,66

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

316,66

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Dest/Rem

COD. ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

31,43

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
2059	ALMO TEMPERBOM 145g	07032090	000	5929	UN	1,000	6,32	6,32				
37881	ALIM PO ACHOC PCT 1 kg SHOWCAU	18069000	060	5929	UN	1,000	6,92	6,92				
17063	BANHA PRIGOLASTE 3kg	15011000	000	5929	UN	1,000	17,92	17,92				
31748	FARINHA DE TRIGO 5kg SUPRARE	11010010	000	5929	UN	2,000	9,62	19,24				
593	FLV ALHO SOLTO	07032090	000	5929	UN	2,000	9,62	19,24				
521	FLV CEBOLA IMPORTADA	07122000	040	5929	KG	0,305	26,92	8,21				
661	FLV TEPERO VERDE DANIEL Un	08061000	040	5929	UN	2,000	2,20	4,40				
11	GAS PT3	27113910	060	5929	UN	2,000	60,00	120,00				
39699	TSQUEIRO CLIPPER S C	96132000	000	5929	UN	1,000	3,92	3,92				
29719	LEITE LV AURORA 1L INTEGRAL	04011010	000	5929	UN	1,000	3,44	3,44				
8	LEITE PASTEURIZADO Y C SANTA CATARINA 1L	04022120	040	5929	UN	1,000	2,62	2,62				
30922	MORT 1kg FRANGO FRIMESA	16010000	060	5929	UN	1,000	8,92	8,92				
3464	OLEO AL SOJA SOYA 900ml	15079011	060	5929	UN	3,000	3,49	10,47				
13995	OVOS 2.50Z GRANJA CH	04079000	040	5929	UN	1,000	13,92	13,92				
9574	OVOS 2.50Z GRANJA CHIÓSSI	04079000	040	5929	UN	2,000	12,92	25,84				
9	PAD PAO FRANCÉS	19059090	060	5929	KG	3,046	8,97	27,33				
27193	REFRI 3.3L GUARANA ANTARCTICA	22021000	060	5929	UN	2,000	5,92	11,84				
27382	REFRI 3.3L PEPST	22021000	060	5929	UN	1,000	5,92	5,92				
889	SACOLA PLASTICA 34X50 Un	39232110	000	5929	UN	1,000	0,10	0,10				
34490	SAL 1kg TEMP FINO HOREBE	21039021	060	5929	UN	1,000	2,92	2,92				

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 2 NUM.FAB.: EP08121000000028149 CUPOM: 153005; ECF 3 NUM.FAB.:
NC03080000000001926 CUPOM: 320566, 322721; ECF: 8 NUM.FAB.: NC03070000000001482 CUPOM: 265563,
267371, 269336, 269959; ECF: 11 NUM.FAB.: BE091010100010053249 CUPOM: 123730, 123871 MD-5:
AR786A6B184C2962E4A7F946D365D25B
Pedido: 12406, forma/condição de pagamento: duplicata/1x (2), transacionador: 12439-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 34,23 (10,81%), Est. R\$ 29,03 (9,17%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

RESERVA FISCAL do MATERIAL constante
desde documento foi RECEBIDO e ace
SERVIÇO PRESTADO
Em, 30/06/2016
Assinatura
Nome: *Marcia P. G. G. G. G.*
Cargo: *Presidente*

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. 000009735
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
4216 0685 3474 3300 0170 5500 1000 0097 3510 0009 7359

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342160075211165 30/06/2016 07:54:01

VENDA DE MERCADORIAS - CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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 DE EMISSÃO
30/06/2016

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMISSÃO
30/06/2016

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 34336245

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

07:56

FATURA/DUPLICATA

1 10/07/2016 316,66

CALCULO 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	316,66
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	316,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	1 - Dest/Rem	COD. ANT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	31,43	ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NUM. OR	QTD	CEP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2059	ALHO TEMPERADO 145g	07042090	000	5929	UN	1,000	6,32	6,32					
27881	ALIM PO ACHOZ PUT 1 kg SHOWCAU	18068000	060	5929	UN	1,000	6,92	6,92					
17063	BANHA FRIGOLASTE 3kg	15011000	000	5929	UN	1,000	17,92	17,92					
31748	FARINHA DE TRIGO 5kg SUPRARE	11010010	000	5929	UN	2,000	9,62	19,24					
593	FLV ALHO SOLTO	07032090	000	5929	KG	0,305	26,92	8,21					
521	FLV CEBOLA IMPORTADA	07122000	040	5929	KG	4,085	4,02	16,41					
561	FLV TEMPERO VERDE DANIEL Un	08061000	040	5929	UN	2,000	2,20	4,40					
11	GAS P13	27111910	000	5929	UN	2,000	60,00	120,00					
39699	ISQUEIRO CLIPPER S C	04022120	040	5929	UN	1,000	3,92	3,92					
29710	LEITE LV AURORA 1L INTEGRAL	04011010	000	5929	UN	1,000	1,44	1,44					
"	LEITE PASTEURIZADO T C SANTA CATARINA 1L	04022120	040	5929	UN	1,000	2,62	2,62					
30972	MORT 1kg FRANGO PRIMESA	16010000	060	5929	UN	1,000	8,92	8,92					
3464	OLEO AL SOJA SOYA 900ml	15079010	060	5929	UN	3,000	3,49	10,47					
13995	OVOS 2.5DZ GRANJA CH	04079000	040	5929	UN	1,000	13,92	13,92					
3574	OVOS 2.5DZ GRANJA CHIOSSI	04079000	040	5929	UN	2,000	12,92	25,84					
"	PAD PAC FRANCES	19059090	060	5929	KG	3,046	8,92	27,33					
27193	REFRI 3.3L GUARANA ANTARCTICA	22021000	060	5929	UN	2,000	5,92	11,84					
27382	REFRI 3.3L PEPSI	22021000	060	5929	UN	1,000	5,92	5,92					
889	SACOLA PLASTICA 34X50 Un	39032110	000	5929	UN	1,000	6,10	6,10					
34490	SAL 1kg TEMP FINO HOREBE	21079001	040	5929	UN	1,000	2,92	2,92					

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 2 NUM.FAB.: EPUR110000000026189 CUPOM: 1930052 ECF: 3 NUM.FAB.: NC03080000000001926 CUPOM: 320566, 527721; ECF: 8 NUM.FAB.: NC03080000000001492 CUPOM: 268563, 267371, 269336, 269959; ECF: 11 NUM.FAB.: BE09101100007053245 CUPOM: 127740, 123871 Num.: AB786A6R184C2962E4A7F946D165D25B
Pedido: 12406, forma/condição de pagamento: duplicata/1x (2); transação nº: 12439-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 34,29 (10,81%); Est. R\$ 26,04 (8,19%); e-Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

Reservado ao ECF
Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceite PRESTADO
Em, 30/06/2016

Assinatura
Nome: Mariana F. P. Gualetti
Cargo: Presidente

Banco Itaú S.A.		341-7
Parcela	003 / 004	
Vencimento	05/07/2016	
Agência/Código Beneficiário	204/19425-2	
Espécie	RC	Quantidade
Valor do Documento	261,39	
(-) Desconto		
(-) Outras Deduções		
(+) Mora/Multa		
(+) Outros Acréscimos		
(=) Valor Cobrado		
Carteira	175	
Nosso Número	175/8534127-0	
Número do Documento	1002806036444/00000000/003	
Pagador		
ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICIE		
Beneficiário		
ESSOR SEGUROS S.A. Cnpj:		
14.525.684/0001-50		
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala		
1501- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP		
00000000		

Recibo do Sacado

Banco Itaú S.A.		341-7	34191.75850 34127.030202 41942.520002 6 6846000002	
Local de Pagamento				
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após, somente no Itaú				
Beneficiário ESSOR SEGUROS S.A. - Cnpj: 14.525.684/0001-50				
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1501- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007				
Data do Documento	28/04/2016	Nº do Documento	1002806036444/00000000/003	Espécie Doc
				RC
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Aceite
	175	R\$	003 x 004	N
				Data do Processamento
				28/04/2016
				Valor
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				
"Até o vencimento, pagar em qualquer agência bancária.				
Após o vencimento, receber até o 10º dia no Banco Itaú, incidindo multa de 2% e juros de mora de 0,15% ao dia.				
Após o último vencimento, procure seu corretor de seguros.				
A falta do pagamento da parcela única ou qualquer parcela, quando o prêmio da apólice for fracionado, implicará no cancelamento do seguro, conforme previsto nas Condições Gerais do seguro."				
Pagador ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE X - CNPJ/CPF: 04.940.781/0001-55				
RUA MARECHAL BORMANN 351 SL CENTRO				
CEP - 89820-000 - Xanxerê - SC				
Sacador/Avalista				



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=3b7ae414>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/07/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:51:25
523905239 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 5239-6 CONTA: 8.086-1

BANCO ITAU S.A.

34191758503412703020241942520002668460000026139
NR. DOCUMENTO 70.403
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2016
VALOR DO DOCUMENTO 261,39
VALOR COBRADO 261,39

NR. AUTENTICACAO E.891.61F.122.8E5.FF1

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

04/07/2016 09:45:07
04/07/2016 09:51:25

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

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

Em, 04/07/2016

Assinatura

Nome: Marisa F. P. Giroletti

Cargo: Presidente



A33M051751055435011
05/07/2016 17:57:25

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/07/2016 - BANCO DO BRASIL - 17:57:25
523905239 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 5239-6 CONTA: 8.086-1

BANCO BRADESCO S.A.

23790385049618700000306003867808568490000018095
NR. DOCUMENTO 70.501
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2016
VALOR DO DOCUMENTO 180,95
VALOR COBRADO 180,95

NR. AUTENTICACAO E.81D.A53.60F.03B.CF3

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

05/07/2016 17:54:35
05/07/2016 17:57:25

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 05 / 07 / 2016
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente

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



Bradesco

237-2

23790.38504 96187.000003 06003.867808 5 68490000018095

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento

08/07/2016

Beneficiário

ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI-BASTOS | CPF/CNPJ: 000.114.903/0001-01

Agência/Código Beneficiário

0385/38678-2

Endereço: AV BRASIL, 79

CEP: 89820-000

Data do Doc	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data Proces	Nosso número
05/07/2016	643	DM	N	05/07/2016	09/61/870000006-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R\$			180,95

Pagador

ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS XXE | CNPJ/CPF: 004.940.781/0001-55
R MARECHAL BORMANN, 351, CENTRO, SALA 01
CEP 89820-000



Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23790.38504 96187.000003 06003.867808 5 68490000018095

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento

08/07/2016

Beneficiário

ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI-BASTOS | CPF/CNPJ: 000.114.903/0001-01

Agência/Código Beneficiário

0385/38678-2

Endereço: AV BRASIL, 79

CEP: 89820-000

Data do Doc	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data Proces	Nosso número
05/07/2016	643	DM	N	05/07/2016	09/61/870000006-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R\$			180,95

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***
MORA DIA/COM.PERMANENC.....0,01
APOS 08.07.2016 MULTA.....3,61
honorarios contabeis.

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS XXE | CNPJ/CPF: 004.940.781/0001-55
R MARECHAL BORMANN, 351, CENTRO, SALA 01
CEP 89820-000



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 05/07/2016
Assinatura
Nome: Marcos F. Aguiar
Cargo: Presidente



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

Número do RPS	Número da nota 7246
Data da emissão da nota	05/07/2016 09:58:24
Data do fato gerador	05/07/2016 09:58:24
Código de verificação	191JOQXJ3

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 Celular:
 Município: Xanxerê UF: SC
 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

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS CONTÁBEIS	180,9500	1,0000	180,9500	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	180,95								

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\$ 180,95		Valor líquido = R\$ 180,95			

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.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 24,34 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,40 (2,43%) , 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, 05/07/2016
 Assinatura
 Nome: Maura P. Guioletti
 Cargo: Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado
Nome ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Agência 5239-6
Conta corrente 8086-1

Creditado
Nome TEREZA C A M BRIESE
Agência 5239-6
Conta corrente 5155-1
Valor 178,00
Data Nesta data

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o MATERIAL constante
SERVICO desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 05/07/2016

Assinatura
Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente

05/07/2016 17:55:54
05/07/2016 17:57:25

*Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE XANXERÊ**

Departamento de Tributação e Fiscalização

RUA JOSÉ 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 14782 DE 04/07/2016

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	200,00	0,00	200,00

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 04/07/2016
Assinatura
Nome: *Musa F. P. Zucolatti*
Cargo: *Presidente*

SSQN ---> 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