



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

Data 12/12/2016 Valor R\$ 225,57 D

Importe referente a Pagamento de Título, BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., agência de origem 5239, documento 121.201, lote 05239, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Duzentos e vinte e cinco reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: GELSO JUSTINO MATIELLO em 12/12/2016 16:17:03

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 12 / 12 / 2016
Assinatura
Nome: Maurice F. Perolletti
Cargo: Presidente

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão:09/12/2016 Dest/Rem:APADAVIX Total:225,57

NF-e
Nº: 000.003.928
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



CHAVE DE ACESSO
4216 1205 7766 1100 0140 5500 4000 0039 2811 1190 2220

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

N.º 000.003.928
SÉRIE 4-FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342160146880266 09/12/2016 17:08:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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
09/12/2016

ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMAN 351

BAIRRO
CENTRO

CEP
89820-000

DATA DE SAÍDA
09/12/2016

MUNICÍPIO
XANXERE

FONE / FAX
(49)3433-6245

ESTADO
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:08:46

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
0,00	0,00	0,00	0,00	225,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				225,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
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	35,7639	2,939	105,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420101004	DIESEL S500	27101921/0	060	5929	LT	40,3011	2,989	120,46	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, 09/12/2016
Assinatura
Nome: *Maura F. P. Gualletti*
Cargo: *Presidente*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(c)1993-2016: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br
PLACA.:MDH0531 REQUISICAO.:
KM.:0
MEDIA.:0 VALOR BASE SUBST.:185,86
FROTA.: VALOR SUBST.:
VEICULO.:MICRO ONIBUS
ECF: 2D nro: 002: 148269, 149247

RESERVADO AO FISCO



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

Data 12/12/2016 Valor R\$ 483,43 D

Importe referente a Pagamento de Título, BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., agência de origem 5239, documento 121.202, lote 05239, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Quatrocentos e oitenta e três reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: GELSO JUSTINO MATIELLO em 12/12/2016 16:15:54

Certifico que o MATERIAL constante
SERVICO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 12 / 12 / 2016
Assinatura
Nome: Maura F. Gualletti
Cargo: Presidente

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

NF-e
Nº. 000010564
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 - SAÍDA **1**
Nº. 000010564
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

4216 1285 3474 3300 0170 5500 1000 0105 6410 0010 5647

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

342160147242937 12/12/2016 08:17:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
40717	REFRI 2.25L COCA COLA	22021000	060	5929	UN	1,000	5,48	5,48					
1110	REFRI 2L FANTA LARANJA	22021000	060	5929	UN	1,000	4,92	4,92					
32537	REFRI 3L CONTI COLA	22021000	060	5929	UN	3,000	4,39	13,17					
32919	REFRI 3L CONTI GUARANA	22021000	060	5929	UN	1,000	4,39	4,39					
32920	REFRI 3L CONTI LARANJA	22021000	060	5929	UN	3,000	4,39	13,17					
39636	REPELENTE OFF LOCAO 200ml FAMILY	38089199	000	5929	UN	1,000	26,92	26,92					
889	SACOLA PLÁSTICA 34X50 Un	39232110	000	5929	UN	1,000	0,10	0,10					
21026	SAL 1kg ZIZO	25010020	000	5929	UN	1,000	1,02	1,02					
35074	VINAGRE KOLLER COMPOSTO UVA 750ml	22090000	000	5929	UN	1,000	3,12	3,12					
1067	VINAGRE KOLLER TINTO 750ml	22090000	000	5929	UN	1,000	3,92	3,92					

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

Em, 1/1

marisa F.P. gioletti
Assinatura

Nome: _____

Cargo: _____

BANCOOB**756-0****75691.30755 01002.274809 00474.060019 1 70080000048343**

Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.		Agência/Código Cedente 3075/2274-8	Espécie	Quantidade	Nosso Número 4740-6
Número do Documento 4136	CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55	Vencimento 14/12/2016	Valor do Documento 483,43		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica

cortar nesta linha

BANCOOB**756-0****75691.30755 01002.274809 00474.060019 1 70080000048343**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/12/2016
Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.					Agência/Código Cedente 3075/22748
Data Documento 12/12/2016	Número do Documento 4136	Espécie Doc. NF	Acelte N	Data Processamento 12/12/2016	Nosso Número 4740-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 483,43

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
 Juro por um dia R\$ 0,97

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS
RUA MARECHAL BORMAN, 351
89820000 CENTRO

04.940.781/0001-55

XANXERE

SC

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

cortar nesta linha

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

DANFE
Documentos Auxiliares
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 000010564
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO
 4216 1285 3474 3300 0170 5500 1000 0105 6410 0010 5647

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342160147242937 12/12/2016 08:17:36

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 12/12/2016

ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89820-000 DATA SAÍDA/EMIÇÃO 12/12/2016

MUNICÍPIO XANXERE FONE/FAX (49)0 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 08:21

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	483,43	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	483,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem Cód. ANT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 60,97 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,50 PESO LÍQUIDO 0,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
117	BOV MOIDA 2	02102000	000	5929	KG	5,078	14,90	75,65				
35111	CARVAO VEGETAL NACIONAL 5kg	44029000	000	5929	UN	1,000	12,92	12,92				
20906	COLORAU INCAS 500g	21039021	060	5929	UN	1,000	3,42	3,42				
39176	ERVLHA STELLA D ORO 200g SCH	20054000	060	5929	UN	1,000	1,52	1,52				
10691	EXTRATO 850g ELEFANTE	20021000	060	5929	UN	1,000	9,32	9,32				
31748	FARINHA DE TRIGO 5kg SUPRARE	11010010	000	5929	UN	1,000	9,62	9,62				
209	FG ASA MEIO TULIPA kg	02071400	000	5929	KG	1,245	15,91	19,81				
409	FLV RIPIM	07141000	000	5929	KG	9,986	6,32	63,08				
593	FLV ALHO SOLTO	07032090	000	5929	KG	0,155	23,87	3,70				
522	FLV CEBOLA NACIONAL	07122000	040	5929	KG	1,235	1,62	2,00				
661	FLV TEMPERO VERDE DANIEL Un	08061000	040	5929	UN	2,000	1,99	3,98				
756	FLV TOMATE SELECIONADO	07020000	040	5929	KG	1,780	2,62	4,66				
11	GAS P13	27111910	060	5929	UN	1,000	64,90	64,90				
20607	LEITE LV REALTA 1L INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	1,000	1,99	1,99				
39449	LING. LOMBO SUINO/QUEIJ 700g FRIGOLASTE	16010000	060	5929	UN	1,000	12,92	12,92				
36419	LING. PERNIL ARVOREDO 800g	16010000	060	5929	UN	1,000	13,62	13,62				
39009	LING. TOSCANA FRIGOLASTE 700g	16010000	060	5929	UN	1,000	9,82	9,82				
38231	MARGARINA 500g COM SAL QUALY AERA	15171000	060	5929	UN	1,000	5,62	5,62				
38236	MILHO VERDE STELLA D ORO 200g	20058000	060	5929	UN	1,000	1,62	1,62				
3464	OLEO AL SOJA SOYA 900ml	15079011	060	5929	UN	6,000	2,95	17,70				
9	PAD PAO FRANCES	19059090	060	5929	KG	1,495	8,98	13,43				
14378	PALITO P DENTE TOZZO SM200	44190000	000	5929	UN	2,000	3,12	6,24				
36256	PRESUNTO FT 500g FRICASA	16010000	060	5929	UN	1,000	15,92	15,92				
40812	PROTETOR FPS 30 ANASOL 125ml	33049990	060	5929	UN	1,000	23,92	23,92				
37861	QUEIJO FT MUSSARELA 150g BATAVO	04061010	000	5929	UN	2,000	4,92	9,84				

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 NÚM.FAB.: EP08121000000028149 CUPOM: 175711; ECF: 6 NÚM.FAB.: EP12151000000007141 CUPOM: 615, 665, 818, 1063, 1370, 1611, 3568 MD-5; ESC2FB5862235FDB46BF8D33D56E9060
 Pedido: 13326, forma/condição de pagamento: *****(avista)*****/a vista, transacionador: 12439-APADAVIX
 Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 51,49 (10,65%), Est. R\$ 57,92 (11,98%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



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

Data 12/12/2016 Valor R\$ 740,00 D

Importe referente a Pagamento de Título, BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., agência de origem 5239, documento 121.203, lote 05239, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Setecentos e quarenta reais)


* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: GELSO JUSTINO MATIELLO em 12/12/2016 16:15:37

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 12/12/2016
Assinatura
Nome: Marcos F. P. Guioletti
Cargo: Presidente



756-0

75691.30755 01010.294609 00110.400017 1 70100000074000

Parcela	Vencimento	Local de Pagamento	Vencimento
	16/12/2016	PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUE	16/12/2016
Agência / Código Beneficiário	Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Cedente
3075/102946	ESSENCIAL PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	10.807.466/0001-57	3075/102946
Espécie Moeda	Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.
R\$	09/12/2016	N00005514/01	DM
(=) Valor do Documento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
740,00	2	R\$	
(-) Desconto	Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções	Cobrar juros de R\$ 1,48 por dia de atraso		(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa (Juros)	Cobrar Multa de R\$ 14,80 após o vencimento.		(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos			(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado			(=) Valor Cobrado
Nosso Número	Pagador	CPF/CNPJ do Pagador	
0001104-0	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS	04940781000155	
Nº Documento	R MARECHAL BORMANN, 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000		
N00005514/01			
Beneficiário	Sacador/Avalista		
ESSENCIAL PRODUTOS PARA			
Pagador			
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DO			
04940781000155			
Recibo do Pagador		Autenticação Mecânica	
		Ficha de Compensação	

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 Em, 09 / 12 / 2016
 Assinatura
 Nome: Manoel F. P. Guoletti
 Cargo: Presidente

RECEBEMOS DE ESSENCIAL PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 09/12/2016 - DEST. / REM.: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS - VALOR TOTAL: R\$ 740,00		NF-e Nº 000005514 SÉRIE 001
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 000005514 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4216 1210 8074 6600 0157 5500 1000 0055 1410 0005 5140 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO PREST DE SERV TRIB PELO ISSQN	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342160146550353 09/12/2016 10:14:16
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 09/12/2016
ENDEREÇO R MARECHAL BORMANN, 351, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX 3433-6245	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA		HORA DA SAÍDA 10:09:40	

PAGAMENTO PAGAMENTO À PRAZO

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	16/12/2016	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 0 - EMITENTE		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / B4	CLASS.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
996	SERVIÇO DE LIMPEZA APADAVIX REFERENTE MES DE DEZEMBRO 2016	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
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 09 / 12 / 2016
Assinatura
Nome: Maura G. P. Guoletti
Cargo: _____

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



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

Nome: *Maura F. Justino*
Assinatura: *Maura F. Justino*
Em, *12/12/2016*
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
SERVIÇO MATERIAL constante
Certifico que o

Data 12/12/2016 Valor R\$ 400,00 D
Importe referente a Pagamento de Título, BANCO COOPERATIVO
SICREDI S.A., agência de origem 5239, documento 121.204, lote 05239,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Quatrocentos reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: GELSO JUSTINO MATIELLO em 12/12/2016 16:15:11

**748-X**

74891.11620 00107.802589 15306.251073 7 70090000040000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 15/12/2016
Beneficiário JOTAGE PNEUS LTDA			CNPJ/CPF 72.196.074/0001-56		Agência / Código do Beneficiário 0258.15.30625
Endereço RUA VICTOR KONDER,600 - CENTRO			Cidade/UF XANXERE - SC		Nosso Número 16/200107-8
Data Documento 11/11/2016	Nº Documento A104/02	Espécie Documento DMI	Aceite N	Data Processamento 11/11/2016	(=) Valor do Documento 400,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar Multa de R\$ 8,00 após o vencimento.					(-) Outras Deduções
					(+) 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 00107.802589 15306.251073 7 70090000040000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 15/12/2016
Beneficiário JOTAGE PNEUS LTDA			CNPJ/CPF 72.196.074/0001-56		Agência / Código do Beneficiário 0258.15.30625
Data Documento 11/11/2016	Nº Documento A104/02	Espécie Documento DMI	Aceite N	Data Processamento 11/11/2016	Nosso Número 16/200107-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 400,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar Multa de R\$ 8,00 após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) 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 desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito. PRESTADO

Em, 13 / 11 / 16

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

**748-X**

74891.11620 00107.802589 15306.251073 7 70090000040000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 15/12/2016
Beneficiário JOTAGE PNEUS LTDA			CNPJ/CPF 72.196.074/0001-56		Agência / Código do Beneficiário 0258.15.30625
Endereço RUA VICTOR KONDER,600 - CENTRO			Cidade/UF XANXERE - SC		Nosso Número 16/200107-8
Data Documento 11/11/2016	Nº Documento A104/02	Espécie Documento DMI	Aceite N	Data Processamento 11/11/2016	(=) Valor do Documento 400,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar Multa de R\$ 8,00 após o vencimento.					(-) Outras Deduções
					(+) 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 00107.802589 15306.251073 7 70090000040000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 15/12/2016
Beneficiário JOTAGE PNEUS LTDA			CNPJ/CPF 72.196.074/0001-56		Agência / Código do Beneficiário 0258.15.30625
Data Documento 11/11/2016	Nº Documento A104/02	Espécie Documento DMI	Aceite N	Data Processamento 11/11/2016	Nosso Número 16/200107-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 400,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar Multa de R\$ 8,00 após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) 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 desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO

Em, 13 / 11 / 16

Assinatura
Nome: Imusa F. P. Guioletti
Cargo: Presidente

RECEBEMOS DE JOTAGE PNEUS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 11/11/2016 - DEST. / REM.: APADAVIX ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS DEF AUD E VISUAIS XANXERE - VALOR TOTAL: R\$ 800,00		NF-e Nº 00000595 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 - SAÍDA Nº 00000595FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL		CHAVE DE ACESSO 4216 1172 1960 7400 0156 5500 1000 0005 9510 0000 5958		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252638360		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342160133172512 11/11/2016 09:00:29	
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 11/11/2016
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN,351, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/11/2016	
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX 3433-6245	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA	HORA DA SAÍDA 08:57:19	

FATURA PAGAMENTO PAGAMENTO À PRAZO	
--	--

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	15/11/2016	400,00	02	15/12/2016	400,00						

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	0,00	760,00
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	800,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
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
2715	MÃO DE OBRA GEOMETRIA	00000000	00	5933	UN	1,000	40,00	0,00	40,00	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 / 12 / 2016
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Guolatti
Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 21402	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 40,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 40,00	VALOR DO ISSQN 1,54
------------------	------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito de ICMS e ISS VENDA REF AO CUPOM FISCAL Nº 6266	RESERVADO AO FISCO
------------------	--	--------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

A336131518502508008
13/12/2016 15:22:36

13/12/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:04:42
 523905239 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 0001 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


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

DATA DA TRANSFERENCIA
 13/12/2016
 NR. DOCUMENTO 615.239.000.007.705
 VALOR TOTAL 280,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: VILSON JOSE DEMARCO 60163
 AGENCIA: 5239-6 CONTA: 7.705-4
 NR. DOCUMENTO 615.239.000.008.086
 NR. AUTENTICACAO 9.576.758.82F.003.0AD

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

Certifico que o MATERIAL constante
 SERVIÇO RECEBIDO e aceito.
 Em, 13/12/2016
 Assinatura
 Nome: *MariSSa Girolotti*
 Cargo: *Presidente*

 PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota 35
	Data da emissão da nota 13/12/2016 08:07:25	
	Data do fato gerador 13/12/2016 08:07:25	
	Código de verificação STEL7AFVG	

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	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Transporte de pessoas.	280,0000	1,0000	280,0000	280,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	280,00								

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\$ 280,00			Valor líquido = R\$ 280,00		

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	280,00	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\$ 37,66 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,42 (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, 13/12/2016

Assinatura
Nome: Marcos F. Pinoletti
Cargo: Presidente

13/12/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:51:19
523905239 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790385049634800000902003867807670090000039300
NR. DOCUMENTO 121.301
DATA DO PAGAMENTO 13/12/2016
VALOR DO DOCUMENTO 393,00
VALOR COBRADO 393,00

NR. AUTENTICACAO 4.E71.7D9.955.9EC.FD7

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 13 / 12 / 2016
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Guobeth
Cargo: Presidente

12/12/2016 16:17

**Bradesco****237-2**

23790.38504 96348.000009 02003.867807 6 70090000039300

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/12/2016
Beneficiário ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI-BASTOS CPF/CNPJ: 000.114.903/0001-01 AV BRASIL, 79 - CENTRO 89820 - XANXERE - XANXERE - SC					Agência/Código Beneficiário 0385/38678-2
Data do Doc. 13/12/2016	Nº do documento 789	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 13/12/2016	Nosso número 09/63/480000002-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 393,00
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 - 89820 - 000 - XANXERE - SC					<small>Carteira Bradesco</small> ISO 9001
Sacador avalista: Nº informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2**

23790.38504 96348.000009 02003.867807 6 70090000039300

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/12/2016
Beneficiário ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI-BASTOS CPF/CNPJ: 000.114.903/0001-01 AV BRASIL, 79 - SALA - CENTRO 89820 - 000 - XANXERE - SC					Agência/Código Beneficiário 0385/38678-2
Data do Doc. 13/12/2016	Nº do documento 789	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 13/12/2016	Nosso número 09/63/480000002-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 393,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * MORA DIA/CON.PERMANENC.....0,84 APOS 15.12.2016 MULTA7,86 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 - 89820 - 000 - XANXERE - SC					<small>Carteira Bradesco</small> ISO 9001
Sacador avalista: Nº informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvitoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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

Em, 13/12/2016

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Marisa F. P. Guabetti
Cargo: Presidente



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

Número do RPS	Número da nota 8185
Data da emissão da nota 13/12/2016 16:01:20	
Data do fato gerador 13/12/2016 16:01:20	
Código de verificação RINLW4OM0	

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
 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.	393,0000	1,0000	393,0000	393,00x3,50 =	13,76

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	393,00								

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\$ 393,00		Valor líquido = R\$ 393,00			

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	393,00	13,76

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 3.5%

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\$ 52,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 9,55 (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, 13/12/2016

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



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês/Ano: Dezembro/2016	Anexo TC-28
---------------------------	-------------

Órgão/Repartição: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS	
Responsável: MARISA DE FATIMA PADILHA GIROLETTI	CPF: 586.942.779-72
Cargo: PRESIDENTE	
Ordem de Pagto nº: 1484	Data da Ordem de Pagto: 12/12/2016
Empenho nº: 500/2016	Importância de: R\$ 3.000,00
Data do Empenho: 31/05/2016	
Histórico: repasse de recursos financeiros	
Fonte Pagadora: Fundo Municipal de Assistência Social	

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Doc.	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	12/12/2016				3.000,00	0,00
2	09/12/2016	PAGO ESSENCIAL PROD DE HIG E LIMPEZA, REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA	NOTA FISCAL	5514		740,00
3	12/12/2016	PAGO NELSON MARCIÓ E CIA LTDA, REF DESPESAS COM COMPRA DE ALIMENTOS	NOTA FISCAL	10564		483,43
4	11/12/2016	PAGO ZELCIR PEDRO PIAIA, REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AULA DE MÚSICA	NOTA FISCAL	300		300,00
5	12/12/2016	PAGO LILIANE CAVASIN, REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	NOTA FISCAL AVULSA	35305		178,00
6	11/11/2016	PAGO JOTAGE PNEUS LTDA, REF PAGAMENTO PARTE NOTA FISCAL REF. COMPRA DE PNEUS	NOTA FISCAL	595		400,00
7	09/12/2016	PAGO VÔ ALDO AUTO POSTO LTDA, REF DESPESAS COM COMPRA DE COMBUSTÍVEL	NOTA FISCAL	3928		225,57
8	13/12/2016	PAGO VILLSON JOSE DEMARCO, REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA NO TRANSPORTE DE ALUNOS	NOTA FISCAL	35		280,00
9	13/12/2016	PAGO ESCRIT CONT GIRARDINI E BASTOS S/C LTDA, REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	NOTA FISCAL	8185		393,00
TOTAIS					3.000,00	3.000,00

Xanxerê/SC, *A data será impressa após o envio para análise*.

Recebimentos	3.000,00	Responsavel pela Unidade Gestora	<i>Marisa F. P. Giroletti</i> MARISA DE FATIMA PADILHA GIROLETTI CPF: 586.942.779-72
Pagamentos	3.000,00		
Recolhimentos	-0,00		
		Tesoureiro Nome	<i>Gelso</i> GELSO JUSTINO MATIELLO CPF: 422.881.779-34

Reservado ao Controle - Município de Xanxerê

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

Em, 13 / 12 / 2016

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



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês/Ano: Dezembro/2016		Anexo TC-28
Órgão/Repartição: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS		
Responsável: MARISA DE FATIMA PADILHA GIROLETTI		CPF: 586.942.779-72
Cargo: PRESIDENTE		
Ordem de Pagto nº: 1484	Data da Ordem de Pagto: 12/12/2016	
Empenho nº: 500/2016	Importância de: R\$ 3.000,00	
Data do Empenho: 31/05/2016	Histórico: repasse de recursos financeiros	
Fonte Pagadora: Fundo Municipal de Assistência Social		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Doc.	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	12/12/2016				3.000,00	0,00
2	09/12/2016	PAGO ESSENCIAL PROD DE HIG E LIMPEZA, REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA	NOTA FISCAL	5514		740,00
3	12/12/2016	PAGO NELSON MARCIÓ E CIA LTDA, REF DESPESAS COM COMPRA DE ALIMENTOS	NOTA FISCAL	10564		483,43
4	11/12/2016	PAGO ZELCIR PEDRO PIAIA, REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AULA DE MÚSICA	NOTA FISCAL	300		300,00
5	12/12/2016	PAGO LILIANE CAVASIN, REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	NOTA FISCAL AVULSA	35305		178,00
6	11/11/2016	PAGO JOTAGE PNEUS LTDA, REF PAGAMENTO PARTE NOTA FISCAL REF. COMPRA DE PNEUS	NOTA FISCAL	595		400,00
7	09/12/2016	PAGO VÔ ALDO AUTO POSTO LTDA, REF DESPESAS COM COMPRA DE COMBUSTÍVEL	NOTA FISCAL	3928		225,57
8	13/12/2016	PAGO VILLSON JOSE DEMARCO, REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA NO TRANSPORTE DE ALUNOS	NOTA FISCAL	35		280,00
9	13/12/2016	PAGO ESCRIT CONT GIRARDINI E BASTOS S/C LTDA, REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	NOTA FISCAL	8185		393,00
TOTAIS					3.000,00	3.000,00

Xanxerê/SC, *A data será impressa após o envio para análise*.

Recebimentos	3.000,00	Responsável pela Unidade Gestora	 MARISA DE FATIMA PADILHA GIROLETTI CPF: 586.942.779-72
Pagamentos	3.000,00		
Recolhimentos	-0,00		
		Tesoureiro	 GELSO JUSTINO MATIELLO CPF: 422.881.779-34
		Nome	
Reservado ao Controle - Município de Xanxerê			

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
Em, 13/12/2016
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente