



## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS


### DECLARAÇÃO

Declaro, de acordo com o art. 37 da Instrução Normativa nº. TC-14/2012, que os recursos recebidos foram regularmente empregados no objeto para o qual foram concedidos, de acordo com a Lei, cuja prestação de contas foi montada conforme os requisitos do artigo 43 da Instrução supra citada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados pelo presidente da entidade.

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

*Marisa F. P. Giroletti*

MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI  
Responsável pela aplicação dos recursos

|   |
|---|
| Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante   |
| <u>SERVIÇO</u>  |
| desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.   |
| <u>PRESTADO</u>   |
| Em, <u>05 / 12 / 2016</u>   |
|  |
| Assinatura  |
| Nome: <u>Marisa F. P. Giroletti</u>   |
| Cargo: <u>Presidente</u>  |



Estado de Santa Catarina  
Município de Xanxerê  
Controladoria Interna

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 05 / 12 / 2016  
Assinatura  
Nome: Marisa F.P. Giroletti  
Cargo: Presidente

05/12/2016 11:16

Página 1 de 1

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| Mês/Ano:<br>Novembro/2016 | Anexo TC-28 |
|---------------------------|-------------|

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Órgão/Repartição: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS | CPF: 586.942.779-72                |
| Responsável: MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI                                  |                                    |
| Cargo: PRESIDENTE   |                                    |
| Ordem de Pagto nº: 1346   | Data da Ordem de Pagto: 10/11/2016 |
| 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             | 10/11/2016 |   |             |            | 3.000,00        | 0,00            |
| 2             | 14/11/2016 | PAGAMENTO TRANSPORTES MARTINS LTDA, REF. PARTE DESPESAS TRANSPORTES DE PROFESSORES              | NOTA FISCAL | 1036       |                 | 500,00          |
| 3             | 11/11/2016 | PAGO JG PNEUS, REF. PAGAMENTO PARTE NF REF. COMPRA DE PNEUS                                     | NOTA FISCAL | 595        |                 | 400,00          |
| 4             | 29/11/2016 | PAGO LILIANE CAVASIN, REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                           | NOTA FISCAL | 35216      |                 | 178,00          |
| 5             | 29/11/2016 | PAGO VILSON JOSE DEMARCO, REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ALUNOS                     | NOTA FISCAL | 34         |                 | 720,00          |
| 6             | 01/12/2016 | PAGO NELSON MARCIÓ E CIA LTDA, REF DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO                                     | NOTA FISCAL | 10499      |                 | 523,61          |
| 7             | 30/11/2016 | PAGO VO ALDO AUTO POSTO LTDA, REF AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL                                      | NOTA FISCAL | 3890       |                 | 610,73          |
| 8             | 02/12/2016 | PAGAMENTO ZELCIR PEDRI PIAIA, PARTE DA NOTA FISCAL REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AULA DE MÚSICA | NOTA FISCAL | 298        |                 | 67,66           |
| <b>TOTAIS</b> |            |   |             |            | <b>3.000,00</b> | <b>3.000,00</b> |

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><br>MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI<br>CPF: 586.942.779-72 |
| Pagamentos   | 3.000,00 |                                  |  |
| Recolhimentos  | 0,00     |                                  |  |
|  |          | Tesoureiro Nome                  | <i>Gelso Justino Matiello</i><br>GELSO JUSTINO MATIELLO<br>CPF: 422.881.779-34         |
| Reservado ao Controle - Município 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  |
| Empenho Nº: _____ Data ___/___/___   |          |                                  | Visto  |
| OP Nº: _____ Data ___/___/___  |          |                                  |  |



Consultas - Extrato de conta corrente

A33B05104873794011  
05/12/2016 10:54:22

Cliente - Conta atual

Agência 5239-8  
Conta corrente 9006-1 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
Período do extrato de 08 / 11 / 2016 até 05 / 12 / 2016

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico   | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 01/11/2016    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior  |                     |            | 0,00 C     |
| 10/11/2016    |               | 0586       | 99026 | 870 Transferência on line<br>10/11 0586 277266-3 PREFEITURA MUN         | 660.586.000.277.266 | 3.000,00 D |            |
| 10/11/2016    |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços<br>Tarifa pendente referente a 07/11/2016 | 863.150.900.876.773 | 39,00 D    | 2.961,00 C |
| 11/11/2016    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Título<br>BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.               | 111.101             | 400,00 D   | 2.561,00 C |
| 17/11/2016    |               | 5239       | 99021 | 870 Transferência on line<br>17/11 5239 251011-1 ASSOC. A.DEF.          | 615.239.000.251.011 | 39,00 C    | 2.600,00 C |
| 23/11/2016    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Título<br>BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.             | 112.301             | 500,00 D   | 2.100,00 C |
| 30/11/2016    |               | 5239       | 99021 | 470 Transferência on line<br>30/11 5239 6559-5 LILIANE CAVASI           | 615.239.000.006.559 | 178,00 D   |            |
| 30/11/2016    |               | 5239       | 99021 | 470 Transferência on line<br>30/11 5239 7705-4 VILSON JOSE DE           | 615.239.000.007.705 | 720,00 D   | 1.380,00 C |
| 02/12/2016    |               | 5239       | 99021 | 470 Transferência on line<br>02/12 0586 30782-0 ZELCIR PEDRO P          | 610.586.000.030.792 | 97,86 D    |            |
| 02/12/2016    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Título<br>BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.             | 120.201             | 523,61 D   |            |
| 02/12/2016    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Título<br>BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.             | 120.202             | 610,73 D   | 0,00 D     |
| 05/12/2016    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O   |                     |            | 0,00 D     |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J7488003 GELSO JUSTINO MATELLO.

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 05 / 12 / 2016  
[Assinatura]  
Assinatura  
Nome: Marisa F. P. Gualletti  
Cargo: Presidente

14/11/2016 - BANCO DO BRASIL - 19:43:59  
523905239 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891116200010600258715306251057969790000040000

NR. DOCUMENTO 111.101

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2016

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

VALOR COBRADO 400,00

NR. AUTENTICACAO 4.168.3C7.ED2.E22.520

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 14 / 11 / 2016  
Assinatura  
Nome: Maurice F. P. Yraolatto  
Cargo: Presidente

**748-X**

RECIBO DO PAGADOR

74891.11620 00106.002587 15306.251057 9 69790000040000

|   |                                |                                 |                                       |   |  |
|---|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI</b>   |                                |                                 |                                       |   | Vencimento<br><b>15/11/2016</b>                          |
| Beneficiário<br><b>JOTAGE PNEUS LTDA</b>  |                                |                                 | CNPJ/CPF<br><b>72.196.074/0001-56</b> |   | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0258.15.30625</b> |
| Endereço<br><b>RUA VICTOR KONDER,600 - CENTRO</b>   |                                |                                 | Cidade/UF<br><b>XANXERE - SC</b>      |   | Nosso Número<br><b>16/200106-0</b>                       |
| Data Documento<br><b>11/11/2016</b>   | Nº Documento<br><b>A104/01</b> | Espécie Documento<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b>                    | Data Processamento<br><b>11/11/2016</b> | ( = ) Valor do Documento<br><b>400,00</b>                |
| Uso do Banco  | Carteira<br><b>1</b>           | Espécie Moeda<br><b>R\$</b>     | Quantidade Moeda                      | Valor Moeda                             | ( - ) Desconto/Abatimento                                |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><b>Protestar em 5 dias corridos após o vencimento</b><br><b>Cobrar Multa de R\$ 8,00 após o vencimento.</b> |                                |                                 |                                       |   | ( - ) Outras Deduções                                    |
|   |                                |                                 |                                       |   | ( + ) Mora/Multa   |
|   |                                |                                 |                                       |   | ( + ) Outros Acréscimos                                  |
|   |                                |                                 |                                       |   | ( = ) Valor Cobrado                                      |
| Pagador<br><b>APADAVIX ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS DEF AUD E VIS</b><br><b>RUA MARECHAL BORMAN,351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000</b>  |                                |                                 |                                       |   | CPF/CNPJ do Pagador<br><b>04940781000155</b>             |
| Sacador/Avalista  |                                |                                 |                                       |   | Autenticação Mecânica                                    |

**748-X**

74891.11620 00106.002587 15306.251057 9 69790000040000

|   |                                |                                 |                                       |   |  |
|---|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI</b>   |                                |                                 |                                       |   | Vencimento<br><b>15/11/2016</b>                          |
| Beneficiário<br><b>JOTAGE PNEUS LTDA</b>  |                                |                                 | CNPJ/CPF<br><b>72.196.074/0001-56</b> |   | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0258.15.30625</b> |
| Data Documento<br><b>11/11/2016</b>   | Nº Documento<br><b>A104/01</b> | Espécie Documento<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b>                    | Data Processamento<br><b>11/11/2016</b> | Nosso Número<br><b>16/200106-0</b>                       |
| Uso do Banco  | Carteira<br><b>1</b>           | Espécie Moeda<br><b>R\$</b>     | Quantidade Moeda                      | Valor Moeda                             | ( = ) Valor do Documento<br><b>400,00</b>                |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><b>Protestar em 5 dias corridos após o vencimento</b><br><b>Cobrar Multa de R\$ 8,00 após o vencimento.</b> |                                |                                 |                                       |   | ( - ) Desconto/Abatimento                                |
|   |                                |                                 |                                       |   | ( - ) Outras Deduções                                    |
|   |                                |                                 |                                       |   | ( + ) Mora/Multa   |
|   |                                |                                 |                                       |   | ( + ) Outros Acréscimos                                  |
|   |                                |                                 |                                       |   | ( = ) Valor Cobrado                                      |
| Pagador<br><b>APADAVIX ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS DEF AUD E VIS</b><br><b>RUA MARECHAL BORMAN,351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000</b>  |                                |                                 |                                       |   | CPF/CNPJ do Pagador<br><b>04940781000155</b>             |
| Sacador/Avalista  |                                |                                 |                                       |   | Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO               |



Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 14 / 11 / 2016  
Assinatura  
Nome: Marcos F.P. Yonaketti  
Cargo: Presidente

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

|  |  |  |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>JOTAGE PNEUS LTDA</b><br>RUA VICTOR KONDER, 600, . -<br>CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE<br>- SC<br>TEL: (49)3433-3251 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 00000595 FL. 1 /1</b><br><b>SÉRIE 001</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4216 1172 1960 7400 0156 5500 1000 0005 9510 0000 5958<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|--|

|   |  |
|---|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA NORMAL</b> | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342160133172512 11/11/2016 09:00:29 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>252638360             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ<br>72.196.074/0001-56       |

|   |                             |                                  |                                    |
|---|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>APADAVIX ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS DEF AUD E VISUAIS XANXERE</b> |                             | CNPJ / CPF<br>04.940.781/0001-55 | DATA DA EMISSÃO<br>11/11/2016      |
| ENDEREÇO<br>RUA MARECHAL BORMAN, 351, .   | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>89820-000                 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>11/11/2016 |
| MUNICÍPIO<br>XANXERE  | FONE / FAX<br>3433-6245     | UF<br>SC                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTA       |
| FATURA  |                             | HORA DA SAÍDA<br>08:57:19        |                                    |

|                                       |
|---------------------------------------|
| PAGAMENTO<br><b>PAGAMENTO À PRAZO</b> |
|---------------------------------------|

| 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 |              |       |       |              |       |       |

|                                 |                         |                                |                              |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>760,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESKONTO<br>0,00               | OUTRAS DESP. ACESS.<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00               |
|                                 |                         |                                |                              | VALOR TOTAL DA NOTA<br>800,00      |

|                                       |         |                                 |             |                  |                    |            |
|---------------------------------------|---------|---------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | MUNICÍPIO                       |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA                           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |            |

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM / SH | ORIGEM | CFOF | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---------------------------------|----------|--------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 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 desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
Em, 11 / 11 / 2016  
Assinatura  
Nome: Mauro F. P. Yonaketti  
Cargo: Presidente

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

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

23/11/2016 - BANCO DO BRASIL - 07:51:26  
523905239 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

-----  
75691307550101998770800015340011169890000050000  
NR. DOCUMENTO 112.301  
DATA DO PAGAMENTO 23/11/2016  
VALOR DO DOCUMENTO 500,00  
VALOR COBRADO 500,00  
-----

NR. AUTENTICACAO F.664.07D.BBF.3D0.EB7

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 23 / 11 / 2016  
Assinatura  
Nome: Mariana F. P. Giacchetti  
Cargo: Presidente



|  |                    |  |                                     |
|--|--------------------|--|-------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>TRANSPORTES MARTINS LTDA - EPP</b><br><b>IRMA LURDES - 163</b><br><b>MATINHO</b><br><b>XANXERÊ - SC</b>   | 83.406.066/0001-03 | Vencimento<br><b>25/11/2016</b>                    | Valor do Documento<br><b>500,00</b> |
|  |                    | (+) Outros acréscimos                              | (+) Mora / Multa                    |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Após Venc. mora R\$0,01ad/multa R\$15,00<br>Não conceder desconto. | 89820000           | (-) Desconto / Abatimento                          | (-) Outras deduções                 |
|  |                    | Data de Emissão<br><b>21/11/2016</b>               | (=) Valor cobrado                   |
|  |                    | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br><b>3075/199877</b> |                                     |
|  |                    | Noosso Número<br><b>153-4</b>                      |                                     |

## Dados do Pagador

|  |                 |                                 |  |
|--|-----------------|---------------------------------|--|
| Nome do pagador<br><b>ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS XAN</b> |                 | Número do Documento<br><b>0</b> |  |
| Endereço<br><b>MARECHAL BORMANN</b>  |                 |                                 |  |
| Bairro / Distrito<br><b>CENTRO</b>   |                 |                                 |  |
| Município<br><b>XANXERE</b>  | UF<br><b>SC</b> | CEP<br><b>89820-000</b>         |  |
| Mensagem Pagador   |                 |                                 |  |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

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

Em, 21 / 11 / 2016

Assinatura  
Nome: Mara F. P. Yurdelty

75691.30755 01019.987708 00015.340011 1 69890000050000



756

75691.30755 01019.987708 00015.340011 1 69890000050000

|  |                          |                       |                    |   |   |
|--|--------------------------|-----------------------|--------------------|---|---|
| Local de pagamento<br><b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO</b>  |                          |                       |                    |   | Vencimento<br><b>25/11/2016</b>                                 |
| Beneficiário<br><b>TRANSPORTES MARTINS LTDA - EPP</b><br><b>83.406.066/0001-03</b>   |                          |                       |                    |   | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário<br><b>3075/199877</b> |
| Data do documento<br><b>21/11/2016</b>   | N. documento<br><b>0</b> | Espécie<br><b>OU</b>  | Acelte<br><b>N</b> | Data processamento<br><b>21/11/2016</b> | Noosso número<br><b>153-4</b>                                   |
| Uso do Banco   | Carteira<br><b>1</b>     | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade         | Valor                                   | Valor documento<br><b>500,00</b>                                |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Após Venc. mora R\$0,01ad/multa R\$15,00<br>Não conceder desconto.   |                          |                       |                    |   | (-) Desconto / Abatimento                                       |
|  |                          |                       |                    |   | (-) Outras deduções   |
|  |                          |                       |                    |   | (+) Mora / Multa  |
| Pagador<br><b>ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS XAN</b><br><b>MARECHAL BORMANN</b><br><b>CENTRO</b><br><b>XANXERE - SC</b><br><b>04.940.781/0001-55</b><br><b>89820-000</b> |                          |                       |                    |   | (+) Outros acréscimos   |
| Sacador / Avalista   |                          |                       |                    |   | (=) Valor cobrado   |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

|                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| Número do RPS           | Número da nota<br>1036 |
| Data da emissão da nota | 14/11/2016 13:37:40    |
| Data do fato gerador    | 14/11/2016 13:37:40    |
| Código de verificação   | UHGC5NKOK              |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: MARTINS TURISMO  
 Nome/Razão social: TRANSPORTES MARTINS LTDA ME  
 CPF/CNPJ: 83.408.066/0001-03 Incrição municipal: 26812  
 Endereço: R IRMA LURDES Número: 163 Bairro: MATINHO CEP: 89820-000  
 Complemento: SALA 01  
 Município: Xanxerê UF: SC  
 E-mail: Site:  
 Incrição estadual: 250.486.440  
 Telefone: (49) 3433-3949  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: APADAVIDX  
 Nome/Razão social: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE  
 CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Incrição municipal: 64512 Incrição 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   |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| VIAGEM DE PROFESSORES DE XANXERÊ A FLORIANOPOLIS DO DIA 14 A 17-11-2016 | 1.000,0000     | 1,0000 | 1.000,0000       | 1.000,00x3,00 =     | 30,00 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 1.000,00    |         |            |      |             |         |            |      |             |

**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         |
| 9 DZRUUEUMR 5 \$ 1.000,00 |          | 9 DZRUUEUMR 5 \$ 1.000,00 |          |          |                  |

Códigos dos serviços:

09.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          | 1.000,00             | 30,00          |

**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.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 134,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 26,40 (2,84%) , 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.  
 Em, 14 / 11 / 2016  
 Assinatura  
 Nome: Marcos P. Perrella  
 Cargo: Presidente

Saída: 14/11/2016 às 23h  
Retorno: 17/11/2016- 17h

| Nº | Matricula - SC | Aluno(a)                        | Sexo | Data Nasc. e local        | Identidade  | CPF            | Assinatura           |
|----|----------------|---------------------------------|------|---------------------------|-------------|----------------|----------------------|
| 01 | 683439-5-01    | Alice Demarco                   | FEM  | 09/11/1995 Fax. Guedes    | 5.710.219   | 075.623.969-9  | Alice                |
| 02 | 301193592      | Amanda Viccari de Lima          | FEM  | 21/07/1998 Xanxerê        | 6.516.209   | 111.533.669-08 | Amanda Viccari       |
| 03 | 347350-3-04    | Carla Cris Pasetti              | FEM  | 29/05/1982 Xanxerê        | 4310793     | 005.729.719-31 | Carla Cris Pasetti   |
| 04 | 301144621      | Caroline Nunes de Lima          | FEM  | 25/09/1998 Xanxerê        | 6.146.614   | 095.928.959-37 | Caroline Nunes       |
| 05 | 200715852      | Daiane Cristina de Santi        | FEM  | 30/03/1997 Xanxerê        | 6.330.300   | 086.636.999-64 | Daiane Santi         |
| 06 | 201908310      | Danela Cristina Berger          | FEM  | 19/09/1997 Xanxerê        | 5.716.289   | 070.198.639-57 | Danela Berger        |
| 07 | 673682301      | Franciele Aparecida Biotto      | FEM  | 27/10/1990 Itaúba - MT    | 4.525.482   | 076.911.869-08 | Franciele Biotto     |
| 08 | 401532097      | Gabriela Silvana Barbosa        | FEM  | 19/07/1998 Xanxerê        | 6.475.812   | 097.763.849-94 | Gabriela Barbosa     |
| 09 | 229.542-3-03   | Geneci Cella Possamai           | FEM  | 29/11/1968 Quilombo       | 2.164.219   | 592.228.409-68 | Geneci Possamai      |
| 10 | 687.057-0-1    | Helém Cristhina Seberm Tavares  | FEM  | 19/02/1982 Xanxerê        | 4.310.388   | 008.605.939-40 | Helém Tavares        |
| 11 | 500.733392     | Helen Thais Narciso Veloso      | FEM  | 13/11/1998 Xanxerê        | 6.862.150   | 107.727.649-48 | Helen Veloso         |
| 12 | 100658393      | Indianara do Nascimento         | FEM  | 12/07/1996 Xanxerê        | 6.028.148   | 100.276.209-05 | Indianara Nascimento |
| 13 | 250781-1-03    | Ivani Dal Vesco Brunetto        | FEM  | 23/04/1967 Nova Erechim   | 1.713.922   | 636.958.639-00 | Ivani Brunetto       |
| 14 | 670442-5       | Janete F. Chaves Servegnini     | FEM  | 06/02/1972 Xanxerê        | 2.720.350   | 037.776.069-28 | Janete Servegnini    |
| 15 | 202231089      | Jéssica Pasquali Batista        | FEM  | 31/05/1998 Xanxerê        | 6.293.336   | 089.443.689-96 | Jéssica Batista      |
| 16 | 962984-0-01    | Josiane Beatriz Barboza         | FEM  | 09/09/2000 Xanxerê        | 6.966.110   | 105.392.199-32 | Josiane Barboza      |
| 17 | 20226433       | Junior Mattiello                | MASC | 23/05/1992 Xanxerê        | 4894543     | 074.000.569-30 | Junior Mattiello     |
| 18 | 970.175.3530   | Kelen Jaqueline dos Passos      | FEM  | 27/09/1998 Xanxerê        | 6.028.698   | 097.336.539-00 | Kelen Passos         |
| 19 | 351979-1-01    | Laura Tavares                   | FEM  | 30/10/2014 Xanxerê        | Vara        |                | Laura Tavares        |
| 20 | 370.052-6      | Liamara Becker Cavalheiro       | FEM  | 01/07/1992 Xanxerê        | 4.849.827   | 077.235.409-06 | Liamara Becker       |
| 21 | 288978-1-01    | Liria Pavan                     | FEM  | 14/12/1981 Luzerna        | 3.581.903-0 | 007.003.219-00 | Liria Pavan          |
| 22 | 260866-9-04    | Lourdes Rodrigues Salvatori     | FEM  | 11/05/1975 Passos Maia    | 3.208.045   | 017.496.039-50 | Lourdes Salvatori    |
| 23 |                | Marcelo Tadeu Socha             | MASC | 28/10/1965 Pinheiro Preto | 1.103.909   | 083.565.948-80 | Marcelo Socha        |
| 24 |                | Marisa Fátima Padilha Giroletti | FEM  | 10/04/1964 Xanxerê        | 1.012.326   | 586.942.779-72 | Marisa Giroletti     |

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

Em, 14 / 11 / 2016

Assinatura

Nome: Monica F.P. Guepelti

Cargo: Presidente

|           |                                 |      |            |              |             |                |          |
|-----------|---------------------------------|------|------------|--------------|-------------|----------------|----------|
| 201484528 | Mayana Inácio da Silva          | FEM  | 04/02/1998 | Xanxerê      | 7.098.751   | 107.955.699-04 | Mayana   |
| 145467    | Mayara Chaiana Dall Acqua       | FEM  | 24/04/1992 | Xanxerê      | 4.849.969   | 049.747.039-00 | Mayara   |
| X27       | Mirian Dombroski da Silva       | FEM  | 21/06/1983 | Xanxerê      | 4.754.606   | 042.763.079-70 | Mirian D |
| 28        | Neiva Terezinha Sufiatti        | FEM  | 25/05/1966 | Xanxerê      | 1.784.840   | 701.662.009-30 | Neiva    |
| 29        | Raquel Antunes de Lima          | FEM  | 12/02/1998 | Seara        | 6.179.581   | 084.241.469-05 | Raquel   |
| 30        | Ricardo Becker Cavalheiro       | MASC | 29/01/1989 | Xanxerê      | 4.615.391   | 069.441.199-00 | Ricardo  |
| X31       | Rosane Aparecida Neves Moreira  | FEM  | 31/05/1981 | Xanxerê      | 3.670.769   | 006.983.119-06 | Rosane   |
| X32       | Rosane Mello                    | FEM  | 07/10/1969 | Xanxerê      | 7.314.112-5 | 020.587.349-98 | Rosane   |
| 33        | Sabrina de Lurdes Rodrigues     | FEM  | 29/09/1997 | Xanxerê      | 5.879.375   | 100.665.959-96 | Sabrina  |
| 34        | Sandra Aparecida Zmieski        | FEM  | 12/03/1976 | Xanxerê      | 3.232.135   | 072.048.407-39 | Sandra   |
| X35       | Sediane A. M. De Oliveira Bueno | FEM  | 26/08/1966 | F. D. Guedes | 1552382-9   | 026.363.599-66 | Sediane  |
| 36        | Sirlei Baptista Falck           | FEM  | 01/03/1981 | F. D. Guedes | 3581924     | 006.378.299-56 | Sirlei   |
| 37        | Thalia Busnello                 | FEM  | 27/08/1997 | Xanxerê      | 5.873.755   | 105.251.549-57 | Thalia   |
| 38        | Vanessa Romoaldo Luiz           | FEM  | 03/10/1997 | Xanxerê      | 6.174.057   | 100.150.719-36 | Vanessa  |
| 39        | Vera Lucia Moraes da Silva      | FEM  | 07/01/1960 | Xanxerê      | 2.078.079   | 066.093.639-80 | Vera     |
| 40        | Zoleide Daltoé                  | FEM  | 07/01/1965 | Fax Guedes   | 1.781.480   | 573.548.479-68 | Zoleide  |

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

Em, 14 / 11 / 2016

Assinatura  
*Manoela F. Guedes*  
 Presidente

30/11/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:20:24  
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 30/11/2016  
NR. DOCUMENTO 615.239.000.006.559  
VALOR TOTAL 178,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LILIANE CAVASIN  
AGENCIA: 5239-6 CONTA: 6.559-5  
NR. DOCUMENTO 615.239.000.008.086

-----  
NR. AUTENTICACAO 1.1D1.FA5.44D.231.053

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 30 / 11 / 2016  
Assinatura  
Nome: Manoel F. A. Guioletti  
Cargo: Presidente



**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 35216 DE 29/11/2016**

**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    |                         |        |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante<br/>SERVIÇO<br/>desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.<br/>PRESTADO</p> <p>Em, <u>29</u> / <u>11</u> / <u>2016</u></p> <p style="text-align: center;"><u>[Assinatura]</u><br/>Assinatura</p> <p>Nome: <u>Marcos P. G. Gualatti</u><br/>Cargo: <u>Presidente</u></p> </div> |            |           |   |           |                |                      |           |                         |        |
| 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**

30/11/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:20:24  
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 | 30/11/2016          |
| 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 | A.1B5.ACA.DD5.A3C.2F5 |
|------------------|-----------------------|

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

Em, 30 / 11 / 2016

Assinatura

Nome: Maurice P. Yonaketti

Cargo: Presidente



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

|  |                      |
|--|----------------------|
| Número do RPS                                  | Número da nota<br>34 |
| Data da emissão da nota<br>29/11/2016 11:39:25 |                      |
| Data do fato gerador<br>29/11/2016 11:39:25    |                      |
| Código de verificação<br>CJH9PPBJF             |                      |

**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  |
|------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| 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         |
| <b>Valor bruto = R\$ 720,00</b> |          | <b>Valor líquido = R\$ 720,00</b> |          |          |                  |

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 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 / 11 / 2016  
 Assinatura  
 Nome: Marcos P. G. G. G. G.  
 Cargo: Presidente

02/12/2016 - BANCO DO BRASIL - 10:43:12  
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 02/12/2016  
NR. DOCUMENTO 670.586.000.030.792  
VALOR TOTAL 67,66

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZELCIR PEDRO PIAIA  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 30.792-0  
NR. DOCUMENTO 615.239.000.008.086

NR. AUTENTICACAO 0.0FE.CAF.DBB.FOF.B9F

|   |
|---|
| Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante   |
| <u>SERVIÇO</u>  |
| desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.                                     |
| <u>PRESTADO</u>   |
| Em, <u>02 / 12 / 2016</u>   |
|  |
| Assinatura  |
| Nome: <u>Manso F. P. Guioletti</u>  |
| Cargo: <u>Presidente</u>  |



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

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Número do RPS                                  | Número da nota<br>298 |
| Data da emissão da nota<br>02/12/2016 10:19:07 |                       |
| Data do fato gerador<br>02/12/2016 10:19:07    |                       |
| Código de verificação<br>JOJCDP5AZ             |                       |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

|                 | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS  |
|-----------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| AULAS DE VIOLÃO | 300,0000       | 1,0000 | 300,0000         | 300,00x0,00 =       | 0,00 |

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                       | COFINS   | INSS                              | IR       | CSLL     | Outras retenções |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00                        | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                          | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 300,00</b> |          | <b>Valor líquido = R\$ 300,00</b> |          |          |                  |

Códigos dos serviços:  
 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          | 300,00               | 0,00           |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 2880, de 09 de dezembro de 2005, regulamentada pelo Decreto nº 317, de 30 de Novembro de 2010.

Enquadrado com o Regime Microempresa Municipal.  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 40,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,34 (2,78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o MATERIAL constante  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 PRESTADO  
 Em, 02 / 12 / 2016  
 Assinatura  
 Nome: Marcelo F. P. Yordetti  
 Cargo: Presidente

02/12/2016 - BANCO DO BRASIL - 08:40:03  
523905239 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVICO

AGENCIA: 5239-6

CONTA:

8.086-1

desde documento foi RECEBIDO e aceito.

PRESTADO

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

Em, 02 / 12 / 2016

Assinatura

75691307550100227480900472700012570040000052361

Nome: *Mauricio F. P. Guiolett*

NR. DOCUMENTO

120.201

Cargo: *Presidente*

DATA DO PAGAMENTO

02/12/2016

VALOR DO DOCUMENTO

523,61

VALOR COBRADO

523,61

NR. AUTENTICACAO

7.128.214.99A.74D.8EF

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. 000010499  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

4216 1285 3474 3300 0170 5500 1000 0104 9910 0010 4993

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

342160142454650 01/12/2016 09:00:48

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 | CPOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA |     |
|------------|--------------------------------------|----------|-----|------|---------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|----------|-----|
|            |                                      |          |     |      |         |            |             |          |          |         |        | ICMS     | IPI |
| 20607      | LEITE LV REALTA 1L INTEGRAL          | 04012010 | 000 | 5929 | UN      | 2,000      | 1,99        | 3,98     |          |         |        |          |     |
| 7268       | MAIONESE HELLMANN'S 550g ECONOMICA   | 21039011 | 060 | 5929 | UN      | 1,000      | 6,92        | 6,92     |          |         |        |          |     |
| 38231      | MARGARINA 500g COM SAL QUALY AERA    | 15171000 | 060 | 5929 | UN      | 1,000      | 5,62        | 5,62     |          |         |        |          |     |
| 13995      | OVOS 2.5DZ GRANJA CH                 | 04079000 | 040 | 5929 | UN      | 2,000      | 10,49       | 20,98    |          |         |        |          |     |
| 9574       | OVOS 2.5DZ GRANJA CHIOSSI            | 04079000 | 040 | 5929 | UN      | 3,000      | 10,49       | 31,47    |          |         |        |          |     |
| 239        | PAD PAO FATIADO                      | 16010000 | 060 | 5929 | KG      | 5,425      | 12,98       | 70,40    |          |         |        |          |     |
| 9          | PAD PAO FRANCES                      | 19059090 | 060 | 5929 | KG      | 0,798      | 8,96        | 7,15     |          |         |        |          |     |
| 37604      | PEITO DE FRANGO EXCELSIOR 1kg FT DEF | 16023220 | 060 | 5929 | UN      | 1,000      | 21,92       | 21,92    |          |         |        |          |     |
| 29116      | PRESUNTO FT 1kg EXCELSIOR            | 16024100 | 060 | 5929 | UN      | 1,000      | 23,92       | 23,92    |          |         |        |          |     |
| 40612      | QUEIJO FT MUSSARELA 400g TIROL       | 04061010 | 000 | 5929 | UN      | 2,000      | 11,92       | 23,84    |          |         |        |          |     |
| 40611      | QUEIJO FT PRATO 400g TIROL           | 04061010 | 000 | 5929 | UN      | 2,000      | 11,92       | 23,84    |          |         |        |          |     |
| 30766      | RFSC PIKO 350g MARACUJA              | 21069010 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 3,22        | 3,22     |          |         |        |          |     |
| 30772      | RFSC PIKO 350g PESSEGO               | 21069010 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 3,22        | 3,22     |          |         |        |          |     |
| 30775      | RFSC PIKO 350g SALADA DE FRUTAS      | 21069010 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 3,22        | 3,22     |          |         |        |          |     |
| 889        | SACOLA PLASTICA 34X50 Un             | 39232110 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 0,10        | 0,10     |          |         |        |          |     |

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi SERVIÇO e aceito.  
RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 02 / 12 / 2016  
Assinatura  
Nome: Marcos E. P. Gioletti  
Cargo: Presidente



756-0

75691.30755 01002.274809 00472.700012 5 70040000052361

|                                       |                     |                                       |                          |                             |                        |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------|
| Cedente<br>NELSON MARCIO & CIA. LTDA. |                     | Agência/Código Cedente<br>3075/2274-8 | Espécie                  | Quantidade                  | Nosso Número<br>4727-0 |
| Número do Documento<br>4133           |                     | CPF/CNPJ<br>04.940.781/0001-55        | Vencimento<br>10/12/2016 | Valor do Documento          |                        |
| (-) Desconto/Abatimento               | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa                        | (+) Outros Acréscimos    | (=) Valor Cobrado<br>523,61 |                        |

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

Autenticação Mecânica

----- cortar nesta linha -----



756-0

75691.30755 01002.274809 00472.700012 5 70040000052361

|  |                             |                    |             |                                  |                                      |
|--|-----------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO |                             |                    |             |                                  | Vencimento<br>10/12/2016             |
| Cedente<br>NELSON MARCIO & CIA. LTDA.                            |                             |                    |             |                                  | Agência/Código Cedente<br>3075/22748 |
| Data Documento<br>01/12/2016                                     | Número do Documento<br>4133 | Espécie Doc.<br>NF | Aceite<br>N | Data Processamento<br>01/12/2016 | Nosso Número<br>4727-0               |
| Uso do Banco   | Carteira<br>1               | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>523,61     |

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  
Juro por um dia R\$ 1,05

|                         |
|-------------------------|
| (-) 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, 01 / 12 / 2016  
Assinatura  
Nome: Marcos F. P. Guadetti  
Cargo: Presidente