



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, 09/11/2017.

Marisa F.P. Giroletti

MARISA DE FÁTIMA PADILHA GIROLETTI
Responsável pela aplicação dos recursos

Marisa Fatima P. Giroletti
Presidente - APADAVID

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante
<u>SERVIÇO</u>
desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.
<u>PRESTADO</u>
Em, <u>09/11/2017</u>
<i>[Assinatura]</i>
Assinatura
Nome: <u>Marisa F.P. Giroletti</u>
Cargo: <u>Presidente</u>



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês/Ano: Outubro/2017		Anexo TC-28
Órgão/Repartição: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS		
Responsável: MARISA DE FÁTIMA PADILHA GIROLETTI		CPF: 586.942.779-72
Cargo: PRESIDENTE		
Ordem de Pagto nº: 1441	Data da Ordem de Pagto: 09/10/2017	
Empenho nº: 340/2017	Importância de: R\$ 3.000,00	
Data do Empenho: 12/04/2017	Histórico: Repasse recursos financeiros para atendimento a pessoas portadoras de deficiência visual e auditiva	
Fonte Pagadora: Fundo Municipal de Assistência Social		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Doc.	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	09/10/2017				3.000,00	0,00
2	15/09/2017	PAGO FATURA OI MÓVEL	NOTA FISCAL FATURA	812638469		39,21
3	01/10/2017	PAGO FATURA OI FIXO	NOTA FISCAL FATURA	1710000097232		196,84
4	29/08/2017	PAGO LUIZ ALFONSO DALLE LASTE REF PARTE NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	3161		450,00
5	26/10/2017	PAGO LILIANE CAVASIN	NOTA FISCAL AVULSA	37190		178,00
6	27/10/2017	PAGO ORTOPSICO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	NOTA FISCAL	24		200,00
7	31/10/2017	PAGO VÔ ALDO AUTO POSTO LTDA	NOTA FISCAL	4998		563,48
8	27/10/2017	PAGO VILSON JOSÉ DEMARCO REF PARTE NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	44		635,95
9	31/10/2017	PAGO NELSON MARCIÓ E CIA LTDA	NOTA FISCAL	12664		436,52
10	26/10/2017	PAGO LUIZ ALFONSO DALLE LASTE	NOTA FISCAL	3276		323,00
11	06/11/2017	TRANSFERÊNCIA PARA COMPLEMENTO VALOR	COMPR OVANTE DE TRANSFERENCI A	004	23,00	
TOTAIS					3.023,00	3.023,00

Xanxerê/SC, 09/11/2017.

Recebimentos	3.023,00	Responsável pela Unidade Gestora	 MARISA DE FÁTIMA PADILHA GIROLETTI CPF: 586.942.779-72
Pagamentos	3.023,00		
Recolhimentos	0,00		

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

Em, 09/11/2017


Assinatura


Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente

Marisa Fatima P. Giroletti
Presidente - APADA



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

	Tesoureiro Nome		
		GELSO JUSTINO MATIELLO	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	Visto
Empenho Nº: _____ Data ___/___/___		_____	_____
OP Nº: _____ Data ___/___/___			

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 09 / 11 / 2017

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



Consultas - Extrato de conta corrente

A33D061224675425019
06/11/2017 12:32:14

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato de 06 / 10 / 2017 até 06 / 11 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/10/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			
09/10/2017		0586	99026	Saldo referente recebida	660.586.000.277.266	10.000,00	10.000,00
09/10/2017		0000	13113	43011014 Fatura de Serviços Tarifa pendente referente a 05/10/2017	872.820.900.432.242	42.000,00	2.844,00
10/10/2017		0586	99015	Saldo referente de entrada 10/10 0586 251011-1 ASSOC. A DEF.	550.586.000.251.011	45.000,00	2.844,00
16/10/2017		0000	13105	Saldo referente de entrada BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	101.601	450,00	2.844,00
16/10/2017		0000	13105	Saldo referente de entrada OI/14 BRT CELULAR	101.602	39,21	2.844,00
16/10/2017		0000	13105	Saldo referente de entrada BRASIL TELECOM (SC)	101.603	196,84	2.844,00
31/10/2017		0586	99015	Saldo referente de entrada 31/10 0586 106559-9 LILIANE CAVASI	550.586.000.106.559	178,00	2.844,00
31/10/2017		0586	99015	Saldo referente de entrada 31/10 0586 107705-8 VILSON JOSE DE	550.586.000.107.705	635,96	2.844,00
31/10/2017		0000	13105	Saldo referente de entrada 136 1604 026337351000186 ORTOPSICO SER	103.101	200,00	2.844,00
31/10/2017		0000	13105	Saldo referente de entrada BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	103.102	563,48	2.844,00
31/10/2017		0000	13105	Saldo referente de entrada BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	103.103	436,52	2.844,00
31/10/2017		0000	13113	Saldo referente de entrada Tarifa referente a 31/10/2017	833.041.200.641.165	5,40	2.844,00
06/11/2017		0586	00586	Saldo referente de entrada 06/11 0586 251011-1 ASSOC. A DEF.	550.586.000.251.011	10,00	2.844,00
06/11/2017		0586	00586	Saldo referente de entrada 06/11 0586 251011-1 ASSOC. A DEF.	550.586.000.251.011	10,00	2.844,00
06/11/2017		0586	00586	Saldo referente de entrada BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	110.601	323,00	2.844,00
06/11/2017		0000	00000	999 S A L D O			2.844,00

Transação efetuada com sucesso por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 06/11/2017
Assinatura
Nome: Maria S. P. Perolletti
Cargo: Presidente

Pagamento de outros convenios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.47.29
0586X00586

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 586-X CONTA: 108.086-5
EFETUADO POR: MARISA F GIROLETTI

Convenio 01/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 84610000000-5 39210313290-9
43102260812-6 63846900000-1
Data do pagamento 16/10/2017
Valor Total 39,21
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

16/10/2017 10:28:31
16/10/2017 11:47:29

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 16 / 10 / 2017
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente



EMPRESAS

FATURA DE SET/2017

VENCIMENTO 14/10/2017

PAGAR (R\$) 39,21

Emissão em 15/09/2017
Período de 13/08/2017 a 13/09/2017



CTC FLORIANOPOLIS SC PL9
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA
RUA MAL BORMANN 351 SL 01
CENTRO
89820-000 - XANXERE - SC



7213512820 25736 00005146446 30 210917

OI MAIS CELULAR AVANÇADO



Por R\$ 119/mês, sua empresa tem 1.000 minutos, 10 GB para usar como quiser e fala com qualquer fixo do Brasil e celular da Oi

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Para saber mais sobre o plano, consulte o site ou ligue para o atendimento ao cliente. Não há custo de ativação. O plano é válido para o Brasil e para o exterior. Não é possível usar o plano em outros países. Não é possível usar o plano em outros países.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI PLANO EMPRESARIAL	123,90
MÓVEL + Seu Plano Oi Controle	20,00
TOTAL DE MENSALIDADES	143,90
SUBTOTAL	143,90
Descontos e Créditos	-104,69
TOTAL DA SUA FATURA	39,21

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA
CNPJ: 04.940.781/0001-55
NÚMERO DO CLIENTE: 2904310226
NÚMERO DA FATURA: 812638469
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401678844130
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Set 2017	39,21
Ago 2017	39,21
Jul 2017	39,21
Jun 2017	39,21
Mai 2017	39,21
Abr 2017	39,21

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.

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

Em, 15/09/2017

Assinatura

Nome: Maura F. P. Groleto

Cargo: Presidente



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA	SET/2017	14/10/2017	39,21

DÉBITO AUTOMÁTICO 401678844130

OI MÓVEL S.A.

84610000000-5 39210313290-9 43102260812-6 63846900000-1

St Setor Comercial Norte S/N - Aaa Norte
Brasília - DF CEP-7073900
CNPJ: 06.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.47.29
0586X00586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 586-X CONTA: 108.086-5
EFETUADO POR: MARISA F GIROLETTI

Convenio	BRASIL TELECOM (SC)	
Codigo de Barras	84650000001-9	96840027713-1
	77420620171-7	00119700000-1
Data do pagamento		16/10/2017
Valor em Dinheiro		196,84
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		196,84

DOCUMENTO: 101603
AUTENTICACAO SISBB:
A.9B0.4A4.382.86A.7E5

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

16/10/2017 10:29:26
16/10/2017 11:47:29

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o	<u>MATERIAL</u>	constante
	<u>SERVIÇO</u>	
desde documento foi	<u>RECEBIDO</u>	e aceito.
	<u>PRESTADO</u>	
Em,	<u>16/30/2017</u>	
	<u>[Assinatura]</u>	
Nome:	<u>Marisa F. P. Giroletti</u>	
Cargo:	<u>Presidente</u>	

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A
R. MAL BORMANN 00351 SL01
CENTRO
89820-000 XANXERE - SC



Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800

Referência

OUTUBRO/2017

Telefone

49 3433 6245

Vencimento

14/10/2017

Total a pagar

R\$ 196,84

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 86,65
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	86,65
	OI VELOX	R\$ 85,63
	OFERTA VELOX E SERVIÇOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX	85,63
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVIÇOS E TAXAS ...	R\$ 24,56
	LIGACOES FIXO-FIXO	13,28
	LIGACOES FIXO-MOVEL	11,28

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

Em, 14 / 10 / 2017

Assinatura

Nome: Maura F. P. Giroletti
Cargo: Presidente

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS
DEFICIENTES A

Número do Telefone: 49 3433 6245
Número da Fatura: 1710.000097232
Sequencial: 713774206 201710 01197
Contrato Agrupador: 713.774.206-9 - 1ª Via

84650000001 9 96840027713 1 77420620171 7 00119700000 1



Data de Vencimento: 14/10/2017
Valor a pagar: 196,84

Nº Identificador para Débito Automático: 713.774.206-9

756-0

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário LUIZ ALFONSO DALLE LASTE	Agência / Código Beneficiário 3075/68802	Nº Documento N00003161/04	() Mudou-se () Ausente
Pagador APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E	Vencimento 15/10/2017	Valor do Documento 450,00	() Não existe não Indicado () Recusado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data		() Não procurado
	Assinatura (Nome por extenso)		() Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)

756-0

RECIBO DO PAGADOR

75691.30755 01006.880205 00174.520015 3 73130000045000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO				Vencimento 15/10/2017
Beneficiário LUIZ ALFONSO DALLE LASTE		CNPJ/CPF 85.228.682/0001-47		
Endereço RUA RUI BARBOSA, 685 - CENTRO			Cidade/UF XANXERE - SC	Agência / Código do Beneficiário 3075/68802
Data Documento 29/08/2017	Nº Documento N00003161/04	Espécie Documento DM	Acerte N	Data Processamento 29/08/2017
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO Cobrar juros de R\$ 0,75 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/10/2017 Cobrar Multa de R\$ 9,00 a partir 16/10/2017				Nosso Número 0001745-2
				(=) Valor do Documento 450,00
				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000				CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155
Sacador/Avalista				Autenticação Mecânica

756-0

75691.30755 01006.880205 00174.520015 3 73130000045000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO				Vencimento 15/10/2017
Beneficiário LUIZ ALFONSO DALLE LASTE		CNPJ/CPF 85.228.682/0001-47		
Endereço RUA RUI BARBOSA, 685 - CENTRO			Cidade/UF XANXERE - SC	Agência / Código do Beneficiário 3075/68802
Data Documento 29/08/2017	Nº Documento N00003161/04	Espécie Documento DM	Acerte N	Data Processamento 29/08/2017
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO Cobrar juros de R\$ 0,75 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/10/2017 Cobrar Multa de R\$ 9,00 a partir 16/10/2017				Nosso Número 0001745-2
				(=) Valor do Documento 450,00
				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. 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, 29/08/2017

Assinatura

Nome: Marisa F. Aguiar

Cargo: Presidente

756-0

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário LUIZ ALFONSO DALLE LASTE	Agência / Código Beneficiário 3075/68802	Nº Documento N00003161/04	() Mudou-se () Ausente
Pagador APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E	Vencimento 15/10/2017	Valor do Documento 450,00	() Não existe não Indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	
		Assinatura (Nome por extenso)	

756-0

RECIBO DO PAGADOR

75691.30755 01006.880205 00174.520015 3 73130000045000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO				Vencimento 15/10/2017
Beneficiário LUIZ ALFONSO DALLE LASTE		CNPJ/CPF 85.228.682/0001-47		
Endereço RUA RUI BARBOSA, 685 - CENTRO			Cidade/UF XANXERE - SC	Agência / Código do Beneficiário 3075/68802
Data Documento 29/08/2017	Nº Documento N00003161/04	Espécie Documento DM	Acéite N	Data Processamento 29/08/2017
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO Cobrar juros de R\$ 0,75 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/10/2017 Cobrar Multa de R\$ 9,00 a partir 16/10/2017				Nosso Número 0001745-2
				(=) Valor do Documento 450,00
				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000				CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155
Sacador/Avalista				Autenticação Mecânica

756-0

75691.30755 01006.880205 00174.520015 3 73130000045000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO				Vencimento 15/10/2017
Beneficiário LUIZ ALFONSO DALLE LASTE		CNPJ/CPF 85.228.682/0001-47		
Endereço RUA RUI BARBOSA, 685 - CENTRO			Cidade/UF XANXERE - SC	Agência / Código do Beneficiário 3075/68802
Data Documento 29/08/2017	Nº Documento N00003161/04	Espécie Documento DM	Acéite N	Data Processamento 29/08/2017
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO Cobrar juros de R\$ 0,75 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/10/2017 Cobrar Multa de R\$ 9,00 a partir 16/10/2017				Nosso Número 0001745-2
				(=) Valor do Documento 450,00
				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000				CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155
Sacador/Avalista				Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Em, 29/08/2017

Assinatura

Nome: Manusa F. Aguiarletti

Cargo: Presidente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LUIZ ALFONSO DALLE LASTE RUA RUI BARBOSA, 685 - CENTRO - CEP 89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1989		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000003161 FL. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4217 0885 2286 8200 0147 5500 1000 0031 6110 0003 1615 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA/SERVIÇOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB 252391101		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170106709127 29/08/2017 10:25:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252391101		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB 85.228.682/0001-47		CNPJ	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7198	RETENTOR Vlr Aprox Trib R\$2,42 (6,04%)	84879000	0500	5403	PC	1,000	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3562	TAMPA RES AGUA RAD BESTA/TOPI Vlr Aprox Trib R\$5,92 (14,79%)	87089990	0500	5403	PC	1,000	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
526	VELA AQUECEDORA Vlr Aprox Trib R\$44,54 (17,13%)	85118010	0500	5403	UND	4,000	65,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	MAO DE OBRA	00	00	5933	UN	1,000	450,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	MAO DE OBRA LAVAGEM PEÇAS	00	00	5933	UN	1,000	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	MAO DE OBRA LAVAGEM MOTOR	00	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, 29/08/2017
 Assinatura
 Nome: Marisa F. Giroletti
 Cargo: Presidente

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=ff28f73f9ea83...>



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G161143779505022
 16/10/2017 11:53:33

16/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:53:33
 058600586 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
 AGENCIA: 0586-X CONTA: 108-086-5

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100688020500174520015373130000045000
 NR. DOCUMENTO 101.601
 DATA DO PAGAMENTO 16/10/2017
 VALOR DO DOCUMENTO 450,00
 VALOR COBRADO 450,00

NR. AUTENTICAÇÃO 6.38E.B78.409.OAA.864

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
 Em, 30/10/2017
 Assinatura
 Nome: Marisa F. Giroletti
 Cargo: Presidente

RECEBEMOS DE LUIZ ALFONSO DALLE LASTE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO 29/08/2017 - DEST. / REM.: APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E VIS. XAN. - VALOR TOTAL: R\$ 1.958,40

NF-e
 Nº 000003161
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUIZ ALFONSO DALLE LASTE



RUA RUI BARBOSA, 685... -
 CENTRO - CEP: 89820-000 -
 XANXERE - SC
 TEL: (49)3433-1989

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000003161 FL. 1 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4217 0885 2286 8200 0147 5500 1000 0031 6110 0003 1615

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170106709127 29/08/2017 10:25:25

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/SERVIÇOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252391101

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

85.228.682/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E VIS. XAN.

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

29/08/2017

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN 351

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/08/2017

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE / FAX

3433-6245

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:58:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	31/08/2017	450,00	02	05/09/2017	608,40	03	15/09/2017	450,00	04	15/10/2017	450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	209,20	1.428,40
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	1.958,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	DSOBN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS (R%)	ALÍQUOTAS IPI (R%)
2771	BIELETA Vlr. Aprox. Trib. R\$8,87 (14,79%)	87089990	0500	5403	UND	1,000	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5257	ENGRENAGEM Vlr. Aprox. Trib. R\$39,93 (14,79%)	87084090	0500	5403	PC	1,000	270,00	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5834	FILTRO DO OLEO Vlr. Aprox. Trib. R\$9,32 (15,54%)	84212300	0500	5403	PC	1,000	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5385	KIT CORREIA/TENSOR Vlr. Aprox. Trib. R\$77,41 (16,47%)	84835090	0500	5403	JG	1,000	470,00	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4999	OLEO 15W40 SEMI Vlr. Aprox. Trib. R\$15,92 (9,80%)	27101932	0500	5403	UND	5,800	28,00	0,00	162,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251	PARAFUSO SEXT Vlr. Aprox. Trib. R\$1,10 (18,36%)	73181500	0500	5403	PC	4,000	1,50	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5577	RETENTOR Vlr. Aprox. Trib. R\$3,77 (6,29%)	40169300	0500	5403	PC	1,000	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
6542	530,00	530,00	14,79

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. VEICULO H100 PLACA MDH0531 BOLETO BANCARIO Vlr. Aprox. dos Tributos R\$209,20 (10,68%) Fonte: IBPT	

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
 Em, 29 / 08 / 2017
 Assinatura
 Nome: Maura F. P. Giroletti
 Cargo: Presidente



A33C311642551000023
31/10/2017 16:49:49

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Agência 586-X
Conta corrente 108086-5

Creditado

Nome LILIANE CAVASIN
Agência 586-X
Conta corrente 106559-9
Valor 178,00
Data Nesta data

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

31/10/2017 16:38:54
31/10/2017 16:49:49

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 31/10/2017
Assinatura
Nome: Marisa F. Giroletti
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 37190 DE 26/10/2017**Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE**

Nome / Razão Social: 49126 LILIANE CAVASIN

Endereço: BAHIA, 343 - SAO JORGE

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 040.593.689-38

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 26753 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE

Endereço: MARECHAL BORMANN, 351 - CENTRO

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 04.940.781/0001-55

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

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 26 / 10 / 2017
Assinatura
Nome: Maura F. Peretti
Cargo: Presidente

ISSQN --> 4,00 INSS --> 22,00 IRRF --> 0,00 Vir. Redução R\$ --> 0,00 Vir. do Serviço R\$ --> 200,00

Na hipótese da não comprovação do pagamento o CLIENTE DO CONTRIBUINTE-TOMADOR DO SERVIÇO, responsável deverá efetuar a retenção do ISS pela Guia de Retenção e Recolhimento de ISS na Fonte GRIF.

Após a emissão, a Nota Fiscal de Serviço Avulsa não poderá em hipótese alguma ser cancelada ou modificada, nem possuir emendas, rasuras ou ressalvas.

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIAÇÃO PAÍS AMIGOS DE

Creditado

Banco 136 CC Unicred do Brasil
Agência (sem DV) 1604 PAC XANXERE
Conta corrente (com DV) 183504
CNPJ 26.337.351/0001-86
Nome favorecido ORTOPSICO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 103.101
Valor 200,00
Data transferência 31/10/2017

ICP - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SisBB CBCA2383CFF97F6D

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

31/10/2017 16:40:43
31/10/2017 16:49:49

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 31/10/2017
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente



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

Número do RPS	Número da nota
	24
Data da emissão da nota	
27/10/2017 17:47:34	
Data do fato gerador	
27/10/2017 17:47:34	
Código de verificação	
PAAWAA9KJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia
Nome/Razão social: ORTOPSICO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ: 26.337.351/0001-86 Inscrição municipal:
Endereço: R SEVERINO TONIAL Número: 1910 Bairro: SÃO JORGE CEP: 89820-000
Complemento: SALA 01
Município: Xanxerê UF: SC
E-mail: 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: MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000
Complemento: SALA 01
Município: Xanxerê UF: SC
E-mail: apadavix_sc@hotmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços em psicologia	200,0000	1,0000	200,0000	200,00x2,00 =	4,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	190,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 1,30	R\$ 6,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 200,00		Valor líquido = R\$ 190,70			

Códigos dos serviços:

04 16 - Psicologia

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	200,00	4,00

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\$ 26,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,16 (2,08%), 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, 27/10/2017

Assinatura

Nome: Maura P. Perolletti
Cargo: Presidente

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:49:48
058600586 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100418230700232670018973350000056348
NR. DOCUMENTO 103.102
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 563,48
VALOR COBRADO 563,48

NR. AUTENTICACAO B.203.EC0.258.38A.3CF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

31/10/2017 16:46:23
31/10/2017 16:49:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

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

Em, 31/10/2017

Assinatura

Nome: Marisa P. Giroletti

Cargo: Presidente

SICOOB		756	Recibo de Entrega			
Pagador APADAVIX		Vencimento 06/11/2017		Agência/Cod Beneficiário 3075/41823		
Beneficiário Votante do Recebido		Nosso Número 2326-7		Especie Moeda R\$		
Data de Entrega		Nº Documento 4998		Valor documento 563,48		

SICOOB		756	Recibo do Pagador			
Pagador APADAVIX		Vencimento 06/11/2017		Agência/Cod Beneficiário 3075/41823		
Beneficiário VO - ALDO AUTO POSTO LTDA		Valor documento 563,48		Especie Moeda R\$		
RUA RUI BARBOSA - 1568 - SALA		Nº Documento 4998		Valor cobrado		
Xanxerê - SC		2326-7				

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.30755 01004.182307 00232.670018 9 73350000056348			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.						Vencimento 06/11/2017
Beneficiário VO - ALDO AUTO POSTO LTDA						Cooperativa contratante - Cod beneficiário 3075/41823
Data de vencimento 31/10/2017		Nº documento 4998		Especie DM		
Nº da Conta - Respost		Carteira 1		Data processamento 31/10/2017		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: 3,00% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE: 3,00% AO MÊS.		Espécie R\$		Nosso número 2326-7		
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB		Quantidade		Valor documento 563,48		
COOPERATIVA CONTRATANTE 3075 SICOOB CRED/MOC SC		Valor		(-) Desconto - Abatimento		
Pagador APADAVIX		04 940 781/0001-55		(-) Outras Deduções		
RUA MARECHAL BORMAN, 353		89920-000		(-) Mora Multa		
CENTRO				(-) Outros Acréscimos		
XANXERÊ - SC				(+*) Valor cobrado		
Situação - Análise						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante	
desde documento foi <u>SERVIÇO</u> RECEBIDO e aceito.	
PRESTADO	
Em, <u>31/10/2017</u>	
Assinatura	
Nome: <u>Maura F. Peroletti</u>	
Cargo: <u>Presidente</u>	

Recebemos de VITA, DO ALTO POSTO 101 TODA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/10/2017 Dest: Remet: APADAVIX Valor Total: 563,48

NF-e
Nº 000.004.998
Série 004

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VO ALDO AUTO POSTO LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAIDA

CHAVE DE ACESSO

4217 1005 7766 1100 0140 5500 4000 0049 9818 6950 4658

RUA RUI BARBOSA, 1568 - VISTA ALEGRE - XANXERÊ - SC
Fone: (49)3433-2290 - CEP: 89820-000

Nº 000.004.998
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Registrada em ECF

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170136669409 31/10/2017 11:39:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUI DO (DISTRIBUIDOR)

CNPJ

05 776 611/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL APADAVIX		CNPJ - CEP 04.940 781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 31/10/2017
ENDEREÇO RUA MARCHEL BORMAN, 351		Bairro / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
Cidade / UF XANXERÊ / SC		TELEFONE FAX (49)3433-6245	DATA DA SAÍDA 31/10/2017
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:39:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 143,41 (25,45%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 563,48
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 563,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CEP
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESQUISA IPI	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
420101004	DISESEL S500	27101921	060	5929	LT	171,3226	3,2890	0,00	563,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
SERVIÇO PRESTADO
Em, 31/10/2017
Assinatura
Nome: Maura H. P. Goletti
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ECF Ret (modelo 2D ECF 002 COO 226389); (modelo 2D ECF 002 COO 227927); (modelo 2D ECF 002 COO 210640); (modelo 2D ECF 002 COO 212294); (01/09/2017 AutoXPen v3.5 - xpert.com.br) Tom. Aprox. R\$ 75,79 (Fed); R\$ 67,62 (Est); R\$ 0,00 (Mun) Fonte: IBPT/empres - S3A6R4 B/M/A: MDH053/REQUISIÇÃO KM 0 MÉDIA: VALOR BASE SUBST. 0% 48 FROTA: VALOR SUBST VEÍCULO: MICROONIBUS ICP: 210698-002 226480 227927 210640 212294</p>	RESERVAÇÃO FISCAL
--	-------------------



A33C311642551000027
31/10/2017 16:55:13

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Agência 586-X
Conta corrente 108086-5

Creditado

Nome VILSON JOSE DEMARCO 60163
Agência 586-X
Conta corrente 107705-8
Valor 835,95
Data Nesta data

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO 31/10/2017 16:54:32
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI 31/10/2017 16:55:13

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 31 / 10 / 2017
Assinatura
Nome: Marisa F. Giroletti
Cargo: Presidente



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

Número do RPS	Número da nota
	44
Data da emissão da nota	
27/10/2017 08:08:16	
Data do fato gerador	
27/10/2017 08:08:16	
Código de verificação	
R469MA3PZ	

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	800,0000	1,0000	800,0000	800,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	800,00								

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\$ 800,00		Valor líquido = R\$ 800,00			

Códigos dos serviços:
 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	800,00	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\$ 107,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,76 (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, 27/10/2017

Assinatura
 Nome: Maurício P. Goroletti
 Cargo: Presidente

Pagamento de titulos com debito em conta corrente

31/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:49:48
058600586 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900549220010273390000043652
NR. DOCUMENTO 103.103
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 436,52
VALOR COBRADO 436,52

NR. AUTENTICACAO F.AEF.97B.862.207.4AB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

31/10/2017 16:47:53
31/10/2017 16:49:49

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 31 / 10 / 2017
Assinatura
Nome: Marisa F. Giroletti
Cargo: Presidente

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI



756-0

75691.30755 01002.274809 00549.220010 2 73390000043652

Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.		Agência/Código Cedente 3075/2274-8	Espécie	Quantidade	Nosso Número 5492-2
Número do Documento 4769	CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55	Vencimento 10/11/2017	Valor do Documento 436,52		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

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

Descrição

Autenticação Mecânica



756-0

75691.30755 01002.274809 00549.220010 2 73390000043652

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/11/2017
Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.					Agência/Código Cedente 3075/22748
Data Documento 31/10/2017	Número do Documento 4769	Espécie Doc NF	Aceite N	Data Processamento 31/10/2017	Nosso Número 5492-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 436,52
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Juro por um dia R\$ 0,73					(-) 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

Sacador/Avalista

XANXERE

04.940.781/0001-55

SC

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Em, 31 / 10 / 2017

Assinatura

Nome: Maura F. P. Guoletti
Cargo: Presidente

**NELSON MARCIO & CIA.
LTDA.**

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000012664
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
4217 1085 3474 3300 0170 5500 1000 0126 6410 0012 6643

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
342170136512767 31/10/2017 09:20:56

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

31/10/2017

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

31/10/2017

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

09:19

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	436,52
VALOR DO FRETE	OUTRAS DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL				436,52

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66,93					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SN	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2059	ALHO TEMPERBOM 145g	07032090	000	5929	UN	1,000	6,52	6,52					
29166	BANHA TAMANHO 3kg	15011050	000	5929	UN	1,000	22,92	22,92					
1891	BISC PARATI 140g MARIA	19053100	000	5929	UN	1,000	7,92	7,92					
117	BOV MOIDA 2	02102000	000	5929	KG	1,710	14,89	25,46					
42235	CAFE SOLUVEL NESCAFE 180g LT	21011110	060	5929	UN	1,000	9,99	9,99					
4900	CANJICA AMARELA YOKI 500g	11042300	000	5929	UN	2,000	2,92	5,84					
1043	CANJICINHA AMARELA CAROL 500g	11042300	000	5929	UN	2,000	2,22	4,44					
30812	CHA INCAS 80g CHIMARRAO	09021000	060	5929	UN	1,000	5,32	5,32					
20906	COLORAU INCAS 500g	21039021	060	5929	UN	1,000	3,92	3,92					
15508	DOCE FRUTAS MIRIAM 1.9kg UVA CREMOSO	20071000	000	5929	UN	1,000	15,92	15,92					
10691	EXTRATO ELEFANTE 850g	20029090	060	5929	UN	2,000	9,92	19,84					
41708	FEIJAO PRETO FAGGIOLI 1kg	07133319	000	5929	UN	5,000	3,99	19,95					
396	FG COXA OFERTA DORSAL	02071400	000	5929	KG	7,116	3,88	27,61					
501	FLV ABOBORA (ABCTIA)	07099300	040	5929	KG	2,330	2,49	5,80					
593	FLV ALHO SOLTO	07032090	000	5929	KG	0,125	19,92	2,49					
504	FLV BANANA	08031000	040	5929	KG	0,970	1,48	1,44					
522	FLV CEBOLA NACIONAL	07031019	040	5929	KG	5,265	1,92	10,10					
756	FLV TOMATE SELECIONADO	07020000	040	5929	KG	1,115	3,98	4,44					
11	GAS P13	27111910	060	5929	UN	1,000	78,80	78,80					
40397	LEITE CONDENSADO ITALAC 395g TP	04029900	060	5929	UN	1,000	2,79	2,79					
5619	MASSA BOM GOSTO 500g ESPAGUETE SEMOLA	19021900	060	5929	UN	4,000	2,32	9,28					
3464	OLEO SOJA SOYA 900ml	15079011	060	5929	UN	4,000	2,99	11,96					
41520	OREGANO INCAS 15g	12119010	000	5929	UN	1,000	1,62	1,62					
13995	OVOS GRANJA CH 2.5DZ	04079000	040	5929	UN	2,000	10,99	21,98					
27122	PLAST COPO COPOSUL 300ml SM100	39241000	060	5929	UN	1,000	6,82	6,82					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente ao ECF: 6 NÚM.FAB.: EP121510000000007141 CUPOM: 120922, 123910, 126234; ECF: 11 NÚM.FAB.: BE091010100010053249 CUPOM: 162066
Pedido: 15589, forma/condição de pagamento: ***** (avista) *****/a vista, transacionador: 12439-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 47,45 (10,87%), Est. R\$ 46,62 (10,68%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o **MATERIAL** constante
SERVIÇO
desde documento foi **RECEBIDO** e aceito.
PRESTADO
Em, 31/10/2017
Assinatura
Nome: Marcos F.P. Geroletti
Cargo: Presidente

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000012664
SERIE 1

**NELSON MARCIO & CIA.
LTDA.**

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000012664
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO
4217 1085 3474 3300 0170 5500 1000 0126 6410 0012 6643

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
342170136512767 31/10/2017 09:20:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.347.433/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOZ	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1108	REFRI COCA COLA 2L	22021000	060	5929	UN	3,000	5,92	17,76					
1110	REFRI FANTA 2L LARANJA	22021000	060	5929	UN	1,000	5,62	5,62					
1109	REFRI FANTA 2L UVA	22021000	060	5929	UN	1,000	5,62	5,62					
14888	REFRI GUARANA 2.5L	22021000	060	5929	UN	1,000	5,99	5,99					
2157	REFRI GUARANA 2L DIET	22021000	060	5929	UN	1,000	5,99	5,99					
27382	REFRI PEPSI 3.3L	22021000	060	5929	UN	1,000	6,92	6,92					
381	SALS CONTROLE PERDIGAO	16010000	060	5929	KG	1,206	8,91	10,75					
195	SUINO AURORA RECORTES COSTELINHA kg	02032900	000	5929	KG	5,100	7,62	38,86					
24661	TOALHA DE PAPEL SORELLA SM2	48189090	060	5929	UN	2,000	2,92	5,84					

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

Em, 31/10/17

Assinatura

Nome: _____
Cargo: _____

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

Em, 31/10/17

Assinatura

Nome: Maura F. Perolatti
Cargo: Presidente



Consultas - Emissão de comprovantes

A33D061224675425017
06/11/2017 12:31:39

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:31:41
058600586 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100688020500177600012973390000032300
NR. DOCUMENTO 110.601
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 323,00
VALOR COBRADO 323,00

NR. AUTENTICACAO 9.600.16D.BCD.809.843

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 06 / 11 / 2017
Assinatura
Nome: Maura F. Gyroletti
Cargo: Presidente

Transação efetuada com sucesso por: J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO

756-0

Beneficiário

LUIZ ALFONSO DALLE LASTE

Pagador

APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E

Agência / Código Beneficiário N° Documento

3075/68802 N00003276/01

Vencimento Valor do Documento

10/11/2017 323.00

Data

Assinatura (Nome por extenso)

COMPROVANTE DE ENTREGA

- Mudou-se
- Ausente
- Não existe não indicado
- Recusado
- Não procurado
- Endereço insuficiente
- Desconhecido
- Falecido
- Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

756-0

75691.30755 01006.880205 00177.600012 9 73390000032300

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO

Beneficiário

LUIZ ALFONSO DALLE LASTE

Endereço

RUA RUI BARBOSA, 685 - CENTRO

Data Documento

26/10/2017

N° Documento

N00003276/01

Espécie Documento

DM

Aceite

N

Usú do Banco

Carteira

1

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

Cidade/UF

XANXERE - SC

CNPJ/CPF

85.228.682/0001-47

Data Processamento

26/10/2017

Valor Moeda

Vencimento

10/11/2017

Agência / Código do Beneficiário

3075/68802

Nosso Número

0001776-0

(=) Valor do Documento 323,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ do Pagador

04940781000155

Autenticação Mecânica

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/11/2017. Cobrar Multa de R\$ 6,46 após o vencimento.

Pagador

APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000

Sacador/Avalista

756-0

75691.30755 01006.880205 00177.600012 9 73390000032300

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO

Beneficiário

LUIZ ALFONSO DALLE LASTE

Endereço

RUA RUI BARBOSA, 685 - CENTRO

Data Documento

26/10/2017

N° Documento

N00003276/01

Espécie Documento

DM

Aceite

N

Usú do Banco

Carteira

1

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

Cidade/UF

XANXERE - SC

CNPJ/CPF

85.228.682/0001-47

Data Processamento

26/10/2017

Valor Moeda

Vencimento

10/11/2017

Agência / Código do Beneficiário

3075/68802

Nosso Número

0001776-0

(=) Valor do Documento 323,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(-) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado

CPF/CNPJ do Pagador

04940781000155

Pagador

APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Em, 26/10/2017

Assinatura

Nome: Maria F. A. Perolletti

Cargo: Presidente

RECEBEMOS DE LUIZ ALFONSO DALLE LASTE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO 26/10/2017 - DEST / REM APADAVIX - ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEF AUD E VIS XAN - VALOR TOTAL R\$ 323,00

NF-e
 Nº 000003276
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LUIZ ALFONSO DALLE LASTE
 RUA RUI BARBOSA 685,
 CENTRO - CEP 89820-000
 XANXERE - SC
 TEL (49)3433-1989



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000003276 FL 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4217.1085.2286.8200.0147.5500.1000.0032.7610.0003.2761

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/SERVIÇOS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252391101

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342170134648129 26/10/2017 16 35 52
 CNPJ
 85.228.682/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
APADAVIX - ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEF AUD E VIS XAN.
 ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMAN 351,
 MUNICÍPIO
XANXERE
 FONE / FAX
 3433-6245
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 CNPJ / CPF
 04.940.781/0001-55
 DATA DA EMISSÃO
 26/10/2017
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 26/10/2017
 HORA DA SAÍDA
 16 33 21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
3276/01	10/11/2017	323,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,63	148,00
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	323,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
0 - EMITENTE
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	IRI
556	LIQUIDO DE FREIO Vii Aprox Trib R\$3,57 (19,81%)	38190000	0500	5403	LT	1,000	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2215	PASTILHA DE FREIO Vii Aprox Trib R\$1,83 (14,79%)	87083019	0500	5403	UND	1,000	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7210	ROLAMENTO 6305 (30J) TIMKEN INDUSTRIAL Vii Aprox Trib R\$6,23 (16,47%)	84821010	0500	5403	PC	1,000	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	MAO DE OBRA	00	00	5933	UN	1,000	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	MAO DE OBRA LAVAGEM	00	00	5933	UN	1,000	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	MAO DE OBRA SERVIÇO DE TORNO	00	00	5933	UN	1,000	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
6542	175,00	175,00	4,88

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RESERVADO AO FISCO
 Certifico que o MATERIAL constante SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
 Em, 26/10/2017
 Assinatura
 Nome: Marisa F.P. Gusoletti
 Cargo: Presidente



Consultas - Emissão de comprovantes

A33D061224675425015
06/11/2017 12:30:58

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:41:31
058600586 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC. A DEF. A.V.XXE- AP
AGENCIA: 0586-X CONTA: 251.011-1

DATA DA TRANSFERENCIA 06/11/2017
NR. DOCUMENTO 550.586.000.108.086
VALOR TOTAL 23,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5
NR. DOCUMENTO 550.586.000.251.011

NR. AUTENTICACAO D.ED8.D03.85B.D5A.B28

Transação efetuada com sucesso por: J7488003 GÉLSO JUSTINO MATIELLO.

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 06/11/2017
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Manoel P. Goroletti
Cargo: Presidente