



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês/Ano: Novembro/2017	Anexo TC-28
---------------------------	-------------

Órgão/Repartição: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS	CPF: 586.942.779-72
Responsável: MARISA DE FÁTIMA PADILHA GIROLETTI	
Cargo: PRESIDENTE	
Ordem de Pagto nº: 1637	Data da Ordem de Pagto: 10/11/2017
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	10/11/2017				3.000,00	0,00
2	15/10/2017	PAGO VALOR REF FATURA OI FIXO	NOTA FISCAL FATURA	821293274		183,74
3	01/11/2017	PAGO VALOR REF FATURA OI MÓVEL	NOTA FISCAL FATURA	1711000095817		39,21
4	13/11/2017	PAGO RUFATTO EQUIPAMENTOS LTDA ME	NOTA FISCAL	2366		65,00
5	28/11/2017	PAGO DANIELA BAGGIO PIAIA	NOTA FISCAL	6		300,00
6	27/11/2017	PAGO ORTOPSICO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	NOTA FISCAL	27		200,00
7	16/11/2017	PAGO LIVRARIA VERSOS E RABISCOS LTDA	NOTA FISCAL	312		202,66
8	22/11/2017	PAGO LILIANE CAVASIN	NOTA FISCAL AVULSA	37254		178,00
9	30/11/2017	PAGO NELSON MARCIÓ E CIA LTDA	NOTA FISCAL	12862		30,92
10	30/11/2017	PAGO NELSON MARCIÓ E CIA LTDA	NOTA FISCAL	12861		271,11
11	30/11/2017	PAGO NELSON MARCIÓ E CIA LTDA	NOTA FISCAL	12863		78,80
12	28/11/2017	PAGO VÔ ALDO AUTO POSTO LTDA	NOTA FISCAL	5080		403,79
13	28/11/2017	PAGO VILSON JOSÉ DEMARCO	NOTA FISCAL	46		800,00
14	01/12/2017	PAGO ESCRIT CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/C LTDA	NOTA FISCAL	9969		246,77
TOTAIS					3.000,00	3.000,00

Certifico que o MATRIZ SOUZA constante desde documento foi EMITIDO e aceito.
Em, 06/12/2017
Assinatura: *Marisa de Fátima Giroletti*
Nome: *Marisa de Fátima Giroletti*
Cargo: *Presidente*

Xanxerê/SC, 06/12/2017.

Recebimentos	3.000,00	Responsável pela Unidade Gestora	MARISA DE FÁTIMA PADILHA GIROLETTI	CPF: 586.942.779-72
Pagamentos	3.000,00			
Recolhimentos	-0,00			



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, 06/12/2017.

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante
desde documento foi <u>SERVIÇO</u> <u>RECEBIDO</u> e aceito.
<u>PRESTADO</u>
Em, <u>06 / 12 / 2017</u>
Assinatura
Nome: <u>Marisa F. P. Giroletti</u>
Cargo: <u>Presidente</u>

Marisa F. P. Giroletti

MARISA DE FÁTIMA PADILHA GIROLETTI
Responsável pela aplicação dos recursos

Marisa Fatima P. Giroletti
Presidente - APADAVIX



Consultas - Extrato de conta corrente

A33S011518001816026
01/12/2017 15:33:39

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato de 06 / 11 / 2017 até 01 / 12 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			
06/11/2017		0586	99015	06/11 0586 251011-1 ASSOC A DEF	550.586.000.251.011		
06/11/2017		0586	99015	06/11 0586 251011-1 ASSOC A DEF	550.586.000.251.011		
06/11/2017		0000	13105	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	110.601	323.092,00	
10/11/2017		0586	99026	10/11 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	660.586.000.277.266		
10/11/2017		0000	13113	Tarifa pendente referente a 06/11/2017	873.140.900.369.499		
14/11/2017		0586	99015	14/11 0586 251011-1 ASSOC A DEF	550.586.000.251.011		
14/11/2017		0000	13105	BRASIL TELECOM (SC)	111.401	150.740,00	
14/11/2017		0000	13105	01/14 BRT CELULAR	111.402	30.240,00	
14/11/2017		0000	13105	BANCO BRADESCO S A	111.403	46.180,00	
24/11/2017		0586	99015	24/11 0586 6572-2 L VERSOS RABIS	550.586.000.006.572		
24/11/2017		0586	99015	24/11 0586 106559-9 LILIANE CAVASI	550.586.000.106.559		
29/11/2017		0000	13105	756.3075.028261826000123 DANIELA BAGGI	112.901	300.900,00	
29/11/2017		0000	13105	136.1604.026337351000186 ORTOPSICO SER	112.902	300.900,00	
29/11/2017		0000	13113	Tarifa referente a 29/11/2017	873.331.200.026.236		
29/11/2017		0000	13113	Tarifa referente a 29/11/2017	873.331.200.026.237		
30/11/2017		0586	99015	30/11 0586 251011-1 ASSOC A DEF	550.586.000.251.011		
30/11/2017		0586	99015	30/11 0586 107705-8 VILSON JOSE DE	550.586.000.107.705		
30/11/2017		0000	13105	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	113.001	30.240,00	
30/11/2017		0000	13105	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	113.002	2.170,00	
30/11/2017		0000	13105	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	113.003	75.800,00	
30/11/2017		0000	13105	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	113.004	40.170,00	
01/12/2017		0586	00586	BANCO BRADESCO S A	120.101	34.000,00	
01/12/2017		0000	00000	999 S A L D O			

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

NF-e
Nº. 000012862
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NELSON MARCIO & CIA.
LTDA.**

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000012862
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO:
4217 1185 3474 3300 0170 5500 1000 0128 6210 0012 8620

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:
342170151759178 30/11/2017 11:32:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252501160 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 85.347.433/0001-70

DESTINATÁRIO/REGISTENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS 12439 CNPJ/CPF 04.940.781/0001-55 DATA DA EMISSÃO 30/11/2017
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89820-000 DATA SAÍDA/EMIÇÃO 30/11/2017
MUNICÍPIO XANXERE FONE/FAX (49) 0 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 10:32

FATURA/DUPLICATA

1 18/12/2017 30,92

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	30,92
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
				30,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente Cód. Antt PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,98 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	
117	BOV MOIDA 2	02102000	000	5929	KG	0,590	14,90	8,79					
102	SUINO COSTELA S PELE	02031100	000	5929	KG	1,392	15,90	22,13					

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO PRESTADO
Em, 30/11/2017
Assinatura
Nome: Mansa F. Borletti
Cargo: Presidente

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 NOM.FAB.: EP12151000000001141 CUPOM: 137691 MD-5:
39BD757BE3398599C1D8F0760D38C3B5
Pedido: 15807, forma/condição de pagamento: duplicata/ix (30), transacionador: 12439-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 1,30 (4,20%), Est. R\$ 2,60 (8,41%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PARA USO DA EMPRESA

Sacado: 12439 - APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS
 Endereço: RUA MARECHAL BORMAN, 351 - CENTRO
 XANXERE - SC - 89820000
 Valor: 30,92
 Data de Emissão: 30/11/2017
 Data de Vencimento: 18/12/2017
 Nosso Número: 5562-3
 Notas:

Linha Digitável: 75691.30755 01002.274809 00556.230019 5 73770000003092

— cortar nesta linha —

Recibo do Sacado



756-0

75691.30755 01002.274809 00556.230019 5 73770000003092

Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.		Agência/Código Cedente 3075/2274-8	Espécie	Quantidade	Nosso Número 5562-3
Número do Documento 12862 1	CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55	Vencimento 18/12/2017	Valor do Documento 30,92		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

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

Descrição Autenticação Mecânica

— cortar nesta linha —



756-0

75691.30755 01002.274809 00556.230019 5 73770000003092

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/12/2017
Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.					Agência/Código Cedente 3075/22748
Data Documento 30/11/2017	Número do Documento 12862 1	Espécie Doc. NF	Aceite N	Data Processamento 30/11/2017	Nosso Número 5562-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 30,92
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Juro por um dia R\$ 0,06					(-) 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
 SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO
 Em, 30/11/2017
 Assinatura
 Nome: Maura P. G. G. G. G.
 Cargo: Presidente

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:52:22
058600586 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900556090017173770000027111
NR. DOCUMENTO 113.002
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 271,11
VALOR COBRADO 271,11
NR. AUTENTICACAO 2.02F.1FB.80D.F3D.02A

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

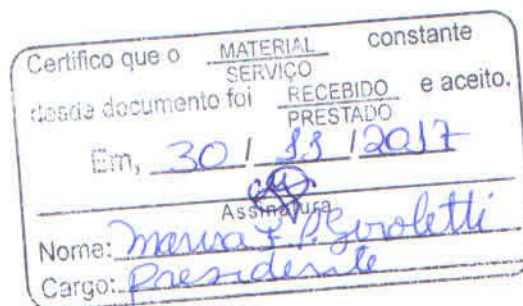
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

30/11/2017 16:43:33
30/11/2017 16:52:21

* Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI



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

NF-e
Nº. 000012861
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NELSON MARCIO & CIA.
LTDA.**

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº. 000012861
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4217 1185 3474 3300 0170 5500 1000 0128 6110 0012 8614

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

342170151709712 30/11/2017 10:52:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

12439

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

30/11/2017

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

30/11/2017

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

09:53

FATURA/DUPLICATA

1 18/12/2017 271,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

271,11

VALOR DO FRETE

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

271,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓD. ANTI

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

67,03

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,50

PESO LÍQUIDO

2,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SK	CST	OPOR	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALICUOTA	
											ICMS	IPI	
40360	AGUA MINERAL CRYSTAL 5L SG	22011000	060	5929	UN	2,000	5,92	11,84					
2059	ALHO TEMPERBOM 145g	07032090	000	5929	UN	1,000	6,52	6,52					
19929	ARROZ KIARROZ 5kg FUMACENSE	10063011	000	5929	UN	2,000	12,92	25,84					
833	BACON FRIMESA PEDACO	02101900	000	5929	KG	1,605	19,99	32,08					
30109	ERVA MATE + VERDE 1kg	09030090	060	5929	UN	1,000	7,99	7,99					
509	FLV BATATA PRIMEIRINHA	07019000	040	5929	KG	15,370	1,49	22,90					
755	FLV MACA CAT SOLTA	08081000	040	5929	KG	1,060	2,92	3,09					
41964	GUARDANAPO CHEF 22X22 SM50	49183000	060	5929	UN	8,900	1,12	8,96					
20697	LEITE REALTA 1L LV INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	2,000	1,79	3,58					
4376	MARGARINA MILA 500g COM SAL	15171000	060	5929	UN	2,000	4,92	9,84					
39029	MILHO VERDE STELLA DORO 200g SH	20058000	060	5929	UN	2,000	1,49	2,98					
29343	MORT AURORA 2.5kg COM GORDURA	16010000	060	5929	UN	1,000	14,92	14,92					
3464	OLEO SOJA SOYA 900ml	15079011	060	5929	UN	3,000	2,89	8,67					
31305	PEPINO DAJU 300g	20011000	060	5929	UN	2,000	4,62	9,24					
36660	PLAST COPO CRISTALCOPO 180ml TRANS SM100	39241000	060	5929	UN	4,000	4,32	17,28					
32537	REFRI CONTI 3L COLA	22021000	060	5929	UN	4,000	4,92	19,68					
32919	REFRI CONTI 3L GUARANA	22021000	060	5929	UN	5,000	4,92	24,60					
32920	REFRI CONTI 3L LARANJA	22021000	060	5929	UN	3,000	4,92	14,76					
33622	REFRI CONTI 3L LIMAO	22021000	060	5929	UN	1,000	4,92	4,92					
27722	SAL DIANA 1kg	25010020	000	5929	UN	1,000	1,92	1,92					
30762	SUCO PIKO 350g LARANJA	21069010	000	5929	UN	1,000	3,62	3,62					
30772	SUCO PIKO 350g PESSEGO	21069010	000	5929	UN	1,000	3,62	3,62					
30768	SUCO PIKO 350g UVA	21069010	000	5929	UN	1,000	3,62	3,62					
1067	VINAGRE KOLLER 750ml TINTO	22090000	000	5929	UN	2,000	4,32	8,64					

Certifico que o MATERIAL
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO
e aceito.
PRESTADO
Em: 30/11/2017
Assinatura
Nome: *Marcio S. Gualthi*
Cargo: *Presidente*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 4 NCM.FAB.; EP12151000000003734 CUPOM: 66280-MD-5:
39BD757BE3398599C1D8F0760D38C3B5
Pedido: 15806, forma/condição de pagamento: duplicata/1x (30), transacionador: 12439-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed: R\$ 39,48 (14,56%), Est: R\$ 39,07 (14,41%) e Mun: R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PARA USO DA EMPRESA

Sacado: 12439 - APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS
 Endereço: RUA MARECHAL BORMAN, 351 - CENTRO
 XANXERE - SC - 89820000
 Valor: 271,11
 Data de Emissão: 30/11/2017
 Data de Vencimento: 18/12/2017
 Nosso Número: 5560-9
 Notas:

Linha Digitável: 75691.30755 01002.274809 00556.090017 1 73770000027111

— cortar nesta linha —

Recibo do Sacado



756-0

75691.30755 01002.274809 00556.090017 1 73770000027111

Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.		Agência/Código Cedente 3075/2274-8	Espécie	Quantidade	Nosso Número 5560-9
Número do Documento 12861 1	CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55	Vencimento 18/12/2017	Valor do Documento 271,11		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

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

Descrição Autenticação Mecânica

— cortar nesta linha —



756-0

75691.30755 01002.274809 00556.090017 1 73770000027111

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/12/2017
Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.					Agência/Código Cedente 3075/22748
Data Documento 30/11/2017	Número do Documento 12861 1	Espécie Doc. NF	Aceite N	Data Processamento 30/11/2017	Nosso Número 5560-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 271,11
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Juro por um dia R\$ 0,54					(-) 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



Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO — cortar nesta linha —
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 30/11/2017
Assinatura
Nome: Marcia F. P. Grolatti
Cargo: Presidente

Pagamento de titulos com débito em conta corrente

30/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:52:22
058600586 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900556300010473770000007880
NR. DOCUMENTO 113.003
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 78,80
VALOR COBRADO 78,80

NR. AUTENTICACAO D.A23.F2D.92A.682.FA3

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

30/11/2017 16:45:01
30/11/2017 16:52:21

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 30/11/2017
Assinatura:
Nome: Marisa F.P. Giroletti
Cargo: Presidente

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

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

NF-e
Nº. 000012863
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NELSON MARCIO & CIA.
LTDA.**

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 000012863
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4217 1185 3474 3300 0170 5500 1000 0128 6310 0012 8635

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

342170151761877 30/11/2017 11:35:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

12439

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

30/11/2017

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

30/11/2017

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49)0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:35

FATURA/DUPLICATA

1 18/12/2017 78,80

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	78,80
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
				78,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓD. ANTI

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CPDF	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
11	GAS P13	27111910	050	5929	UN	1,000	78,80	78,80				

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

Em, 30/11/2017

Assinatura
Nome: Maria F. G. G. G. G.
Cargo: Presidente

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 NUM.FAR.: EP12151000000007141 CUPOM: 133454 MD-5:
398C757BE3398599C1D8F0760D38C3B5
Pedido: 15808, forma/condição de pagamento: duplicata/1x (30), transacionador: 12439-AFADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 10,60 (13,45%), Est. R\$ 6,67 (8,46%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PARA USO DA EMPRESA

Sacado: 12439 - APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS
 Endereço: RUA MARECHAL BORMAN, 351 - CENTRO
 XANXERE - SC - 89820000
 Valor: 78,80
 Data de Emissão: 30/11/2017
 Data de Vencimento: 18/12/2017
 Nosso Número: 5563-0
 Notas:

Linha Digitável: 75691.30755 01002.274809 00556.300010 4 73770000007880

— cortar nesta linha —

Recibo do Sacado



756-0

75691.30755 01002.274809 00556.300010 4 73770000007880

Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.		Agência/Código Cedente 3075/2274-8	Espécie	Quantidade	Nosso Número 5563-0
Número do Documento 12863 1	CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55	Vencimento 18/12/2017	Valor do Documento 78,80		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

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

Descrição Autenticação Mecânica

— cortar nesta linha —



756-0

75691.30755 01002.274809 00556.300010 4 73770000007880

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/12/2017
Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.					Agência/Código Cedente 3075/22748
Data Documento 30/11/2017	Número do Documento 12863 1	Espécie Doc. NF	Aceite N	Data Processamento 30/11/2017	Nosso Número 5563-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 78,80
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Juro por um dia R\$ 0,16					(-) 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
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 30/11/2017
Assinatura
Nome: Maura P. Serolatti
Cargo: Presidente

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:52:22
058600586 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100418230700234570018173670000040379
NR. DOCUMENTO 113 004
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 403,79
VALOR COBRADO 403,79

NR. AUTENTICACAO C.83A.645.661.56A.2E0

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 MATELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

30/11/2017 16:46:25
30/11/2017 16:52:21

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO PRESTADO
Em, 30/11/2017
Assinatura
Nome: Marisa F. Giroletti
Cargo: Presidente

Figura Assinada por (assinatura)

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

SICOOB		756	Recibo de Entrega			
Pagador APADAVIX	Vencimento 08/12/2017	Agência/Cod. Beneficiário 3075/41823	Espeque Moeda R\$	Quantidade		
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nº Documento 2345-7	Nº Documento 5080	Valor Documento 403,79		

SICOOB		756	Recibo do Pagador			
Pagador APADAVIX	Vencimento 08/12/2017	Agência/Cod. Beneficiário 3075/41823	Espeque Moeda R\$	Quantidade		
Beneficiário VO - ALDO AUTO POSTO LTDA RUA RUI BARBOSA - 1568 - SALA Xanxerê - SC	Valor Documento 403,79	Documento Autenticado 2345-7	Valor Mens. Mensal	Valor Valor Cobrado		
Assinatura do Pagador 05.776.611/0001-40 VISTA ALEGRE 89820-000	Nº Documento 2345-7	Nº Documento 5080	Autenticação Mecânica			

SICOOB		756	75691.30755 01004.182307 00234.570018 1 73670000040379			
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.						Vencimento 08/12/2017
VO - ALDO AUTO POSTO LTDA						Competência Contratante - Cont. Beneficiária 3075/41823
Data de Vencimento 29/11/2017	Nº Documento 5080	Espeque DM	Acervo N	Data de Vencimento 29/11/2017	Nº Documento 2345-7	
Nº Documento - Respingo	Carteira 1	Espeque R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 403,79	
<p>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00% APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 3.00% AO MÊS.</p> <p>EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO DO BRASIL COOPERATIVA CONTRATANTE 3075 SICOOB CREDIMOC SC</p>						
<p>Pagador APADAVIX RUA MARECHAL BORMAN, 351 CENTRO XANXERÊ - SC</p>						
<p>Assinatura Assinada</p>						

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO PRESTADO
Em, 29/11/2017
Assinatura
Nome: Marisa F. Giroletti
Cargo: Presidente



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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 800,00
Data Nesta data


Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

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, 30/11/2017
Assinatura
Nome: Marisa F. Giroletti
Cargo: Presidente

30/11/2017 16:47:19
30/11/2017 16:52:21

 PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota 46
	Data da emissão da nota 28/11/2017 08:26:57	
	Data do fato gerador 28/11/2017 08:26:57	
	Código de verificação OGT0JCX6T	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: VILSON JOSE DEMARCO		Telefone: (49) 3433-6295	
CPF/CNPJ: 19.765.117/0001-94	Inscrição municipal:		
Endereço: R ITACIR DALAGNOLL Número: 97 Bairro: SÃO JORGE CEP: 89820-000			
Complemento:		Celular:	
Município: Xanxerê	UF: SC		
E-mail: apadavix_sc@hotmail.com	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APADAVIX			
Nome/Razão social: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE			
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55	Inscrição municipal: 64512	Inscrição estadual:	
Endereço: 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\$)
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 Inbutária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Xanxerê

Esta nota fiscal substitui a nota 45.

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 <u>MATERIAL</u> constante
desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.
Em, <u>28 / 11 / 2017</u>
Assinatura
Nome: <u>Maurício J. G. Zoroletti</u>
Cargo: <u>Presidente</u>



A33S011518001816012
01/12/2017 15:21:58

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:21:59
058600586 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791109079000005236691000106103973640000024677

NR. DOCUMENTO 120.101

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2017

VALOR DO DOCUMENTO 246,77

VALOR COBRADO 246,77

NR. AUTENTICACAO E.C44.6C7.F33.911.B02

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

01/12/2017 15:20:42
01/12/2017 15:21:58


Certifico que o	MATERIAL	constante
desde documento foi	SERVIÇO	
	RECEBIDO	e aceito.
	PRESTADO	
Em,	01 / 12 / 2017	
	<i>[Assinatura]</i>	
Nome:	Marisa F. Padilha 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					
		9969					
	Data da emissão da nota	01/12/2017 14:53:53					
	Data do fato gerador	01/12/2017 14:53:53					
	Código de verificação	Q0M4IDG7K					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/C LTDA CPF/CNPJ: 00.114.903/0001-01 Inscrição municipal: 17372 Endereço: AV BRASIL Número: 79 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000 Complemento: SALAS 10 E 310 Município: Xanxerê UF: SC E-mail: hjgirardini@netxan.com.br Site:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: APADAVIX Nome/Razão social: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Inscrição municipal: 64512 Inscrição estadual: Endereço: Rua MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000 Complemento: SALA 01 Município: Xanxerê UF: SC E-mail: Telefone: Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
HONORÁRIOS:	246,7700	1,0000	246,7700	246,77x3,50 =	8,64		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	246,77				
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\$ 246,77			Valor líquido = R\$ 246,77				
Códigos dos serviços:							
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.							
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)			
0,00	0,00	0,00	246,77	8,64			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Xanxerê Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 2880, de 09 de dezembro de 2005, regulamentada pelo Decreto nº 317, de 30 de Novembro de 2010. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.5% Situação desta NFS-e: Normal Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 33,19 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,00 (2,43%) . 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, 01/12/2017
Assinatura
Nome: Maura F. G. G. G. G.
Cargo: Presidente



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 desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO
PRESTADO

Em, 06/12/2017


Assinatura

Nome: Mariana F. Lovolletti

Cargo: Presidente



A33R141130497932020
14/11/2017 11:35:12

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.35.12
0586X00586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio BRASIL TELECOM (SC)		
Codigo de Barras	84660000001-8	83740027713-8
	77420620171-7	10119100000-5
Data do pagamento	14/11/2017	
Valor em Dinheiro	183,74	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	183,74	

DOCUMENTO: 111401
AUTENTICACAO SISBB:
D.836.A46.79E.34B.F07

Assinado por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

14/11/2017 11:27:28
14/11/2017 11:35:12

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 14/11/2017
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A
R MAL BORMANN 00351 SLO1
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
NOVEMBRO/2017

Telefone
49 3433 6245

Vencimento
14/11/2017

Total a pagar
R\$ 183,74

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 SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX	85,63
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 11,46
	LIGACOES FIXO-FIXO	8,03
	LIGACOES FIXO-MOVEL	3,43

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 14/11/2017
Assinatura
Nome: Maura F. B. G. G. G.
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 Matríz: 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: 1711.000095817
Sequencial: 713774206 201711 01191
Contrato Agrupador: 713 774 206-9 - 1ª Via

84660000001 8 83740027713 8 77420620171 7 10119100000 5



Data de Vencimento: 14/11/2017
Valor a pagar: 183,74
Nº Identificador para Débito Automático: 713 774 206-9

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.35.13
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: 8469000000-7 39210313290-9
43102260821-7 29327400000-0
Data do pagamento: 14/11/2017
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 14/11/2017 11:28:06
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI 14/11/2017 11:35:12

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATÍMA 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>14 / 11 / 2017</u>

Assinatura
Nome: <u>Marisa F. Giroletti</u>
Cargo: <u>Presidente</u>



EMPRESAS

FATURA DE
OUT/2017

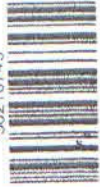
VENCIMENTO
14/11/2017

PAGAR (R\$)
39,21

Emissão em 15/10/2017
Período de 13/09/2017 a 13/10/2017



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 25942 00005147427 30 241017

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 mais informações sobre o plano, consulte o site ou o atendimento ao cliente. O plano não cobre chamadas para telefones de outros países e não inclui serviços de emergência. O plano não cobre chamadas para telefones de outros países e não inclui serviços de emergência.

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: 821293274

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.

Mês	Valor
Out 2017	39,21
Set 2017	39,21
Ago 2017	39,21
Jul 2017	39,21
Jun 2017	39,21
Mai 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, 15/10/2017

Assinatura

Nome: maria F. P. Gozette

Cargo: Presidente



CLIENTE

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA

FATURA DE

OUT/2017

VENCIMENTO

14/11/2017

VALOR

39,21

DÉBITO AUTOMÁTICO

401678844130

OI MÓVEL S.A.

84690000000-7 39210313290-9 43102260821-7 29327400000-0

91 Setor Comercial Norte S/N - Ass. Nôth
Brasília - DF CEP 70109-900
CNPJ: 08.423.863/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.358/001/93
Inscrição Municipal:



TE: 011 3001 0101 - 011 3001 0102 - 011 3001 0103 - 011 3001 0104 - 011 3001 0105 - 011 3001 0106 - 011 3001 0107 - 011 3001 0108 - 011 3001 0109 - 011 3001 0110 - 011 3001 0111 - 011 3001 0112 - 011 3001 0113 - 011 3001 0114 - 011 3001 0115 - 011 3001 0116 - 011 3001 0117 - 011 3001 0118 - 011 3001 0119 - 011 3001 0120 - 011 3001 0121 - 011 3001 0122 - 011 3001 0123 - 011 3001 0124 - 011 3001 0125 - 011 3001 0126 - 011 3001 0127 - 011 3001 0128 - 011 3001 0129 - 011 3001 0130 - 011 3001 0131 - 011 3001 0132 - 011 3001 0133 - 011 3001 0134 - 011 3001 0135 - 011 3001 0136 - 011 3001 0137 - 011 3001 0138 - 011 3001 0139 - 011 3001 0140 - 011 3001 0141 - 011 3001 0142 - 011 3001 0143 - 011 3001 0144 - 011 3001 0145 - 011 3001 0146 - 011 3001 0147 - 011 3001 0148 - 011 3001 0149 - 011 3001 0150 - 011 3001 0151 - 011 3001 0152 - 011 3001 0153 - 011 3001 0154 - 011 3001 0155 - 011 3001 0156 - 011 3001 0157 - 011 3001 0158 - 011 3001 0159 - 011 3001 0160 - 011 3001 0161 - 011 3001 0162 - 011 3001 0163 - 011 3001 0164 - 011 3001 0165 - 011 3001 0166 - 011 3001 0167 - 011 3001 0168 - 011 3001 0169 - 011 3001 0170 - 011 3001 0171 - 011 3001 0172 - 011 3001 0173 - 011 3001 0174 - 011 3001 0175 - 011 3001 0176 - 011 3001 0177 - 011 3001 0178 - 011 3001 0179 - 011 3001 0180 - 011 3001 0181 - 011 3001 0182 - 011 3001 0183 - 011 3001 0184 - 011 3001 0185 - 011 3001 0186 - 011 3001 0187 - 011 3001 0188 - 011 3001 0189 - 011 3001 0190 - 011 3001 0191 - 011 3001 0192 - 011 3001 0193 - 011 3001 0194 - 011 3001 0195 - 011 3001 0196 - 011 3001 0197 - 011 3001 0198 - 011 3001 0199 - 011 3001 0200

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:35:13
058600586 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790385049731700000410003652707973490000006500
NR. DOCUMENTO 111.403
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 65,00
VALOR COBRADO 65,00

NR. AUTENTICACAO F. DAC. CCE. 04F. EED. F24

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões 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

14/11/2017 11:30:01
14/11/2017 11:35:12

TRANSAÇÃO EFETUADA COM SUCESSO POR JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

<p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante desde documento foi <u>SERVIÇO</u> <u>RECEBIDO</u> e aceito. <u>PRESTADO</u> Em, <u>14/11/2017</u> Assinatura Nome: <u>Marisa F. P. Giroletti</u> Cargo: <u>Presidente</u></p>



EMPANENCO S LTDA ME
RUA BENEDETTINO RIBASSEN 479
CENTRO - JARDIM SÃO CARLOS
JARDIM SÃO CARLOS - SP
CEP: 13.130-000
FONE: (13) 3333-1111

DANFE
Nº 000002348
SERIE 001
ENTRADA 1
SAÍDA



DESTINO: **ENTRADA**
VALOR: R\$ 65,00
DATA: 13/08/2017

APADAVIM	VALOR	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RUA MARECHAL BORMANN 392	65,00	1	UN	65,00	65,00
JARDIM SÃO CARLOS					

Nº	DESCRICAÇÃO	VALOR	Nº DUPLICATA	VENO	VALOR	Nº DUPLICATA	VENO	VALOR
1	...	65,00			65,00			65,00
		VALOR TOTAL DA NOTA			65,00			

CD PROD	DESCRICAÇÃO DE PRODUTO/SERVICO	NCM	EN	CSGN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICM S	VALOR ICM S	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
...

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
SERVICO PRESTADO
Em, 13/08/2017
Assinatura
Nome: Marcos J. P. Zorolotto
Cargo: Presidente

Observações:

A336291105312521013
29/11/2017 11 10.04



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S/A
Agência (sem DV) 3075 SP/008130 CREDITIMÓVIL
Conta corrente (com DV) 130869
CNPJ 28.261.826/0001-23
Nome favorecido DANIELA BAGGIO PIAIA 04903425908
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 112.901
Valor 300.00
Data transferência 29/11/2017

CPF / CNPJ referente

Autenticação SISBB 43D62CE886F1DF9D
Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

29/11/2017 11 08:00
29/11/2017 11 10.04

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 29 / 11 / 2017
Assinatura
Nome: Marisa F. Giroletti
Cargo: Presidente

J7488003 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI



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

Número do RPS	Número da nota
	6
Data da emissão da nota	
28/11/2017 14:11:13	
Data do fato gerador	
28/11/2017 14:11:13	
Código de verificação	
GZB9CHMAG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESCOLA DE MUSICA ARTE JUSICAL
 Nome/Razão social: DANIELA BAGGIO PIAIA 04903425905
 CPF/CNPJ: 28.261.826/0001-23 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R MARIA DO NASCIMENTO Número: 1005 Bairro: VENEZA CEP: 89820-000 Telefone:
 Complemento: CASA - PROXIMO A COOPER XANXERE Celular: (49) 98406-6048
 Município: Xanxerê UF: SC Site:
 E-mail: zelcnpiaia@hotmail.com

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: gelso.matiello@gmail.com 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
Valor bruto = R\$ 300,00		Valor líquido = R\$ 300,00			

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.



Verificar autenticidade

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

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
 Em, 28/11/2017
 Assinatura: [Signature]
 Nome: Mariana S. Guobetti
 Cargo: Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS 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 112 902
Valor 200,00
Data transferência 29/11/2017

CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B8EB1EE8C3A6E43F

Assinada por 7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

29/11/2017 11:08:48
29/11/2017 11:10:04

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o MATERIAL constante
deste documento foi SERVIÇO
RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 29/11/2017
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e

Numero do RPS	Numero da nota
	27
Data da emissão da nota	27/11/2017 14:23:19
Data do fato gerador	27/11/2017 14:23:19
Código de verificação	ORDBIJQXF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: ORTOPSICO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
 CPF/CNPJ: 26.337.351/0001-86 Inscrição municipal: _____ Inscrição estadual: _____
 Endereço: R. SEVERINO TONIAL Número: 1910 Bairro: SÃO JORGE CEP: 89820-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Xanxerê UF: SC Telefone: _____
 E-mail: _____ Site: _____ 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 Telefone: _____
 E-mail: apadavix_sc@hotmail.com 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\$)
1		À vista	190,70				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 1,30	R\$ 8,00	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
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO

Em, 27/11/2017

Assinatura
 Nome: Maura de Loretti
 Cargo: Presidente



A33C241511681157013
24/11/2017 15:18:25

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome L' VERSOS RABISCOS LTDA ME
Agência 586-X
Conta corrente 6572-2
Valor 202,65
Data Nesta data

Assinada por J7486003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

24/11/2017 15:15:15
24/11/2017 15:18:25

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 24 / 11 / 2017
Assinatura
Nome: Marisa F. Giroletti
Cargo: Presidente

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

RECEBEMOS DE LIVRARIA VERSOS E RABISCOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 16/11/2017 - DEST / REM. ASSOC. DE PAI E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS - VALOR TOTAL R\$ 202,66		NF-e Nº 00000312 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIVRARIA VERSOS E RABISCOS LTDA AV BRASIL, 501, - CENTRO - CEP: 89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-4914		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000312 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL		CHAVE DE ACESSO 4217 1172 2898 7900 0144 5500 1000 0003 1210 0000 3125		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252679369		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB		CNPJ 72.289.879/0001-44	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170144423410 16/11/2017 18:20:48					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. DE PAI E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 16/11/2017
ENDEREÇO R. MARECHAL BORMANN N.351,		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX 3433-6245	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 18:00:25

FATURA PAGAMENTO PAGAMENTO À VISTA
--

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01 - A VISTA	16/11/2017	202,66									

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	69,35	202,66
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	202,66

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2011	LIVRO ATA C/100FLS SAO DOMINGO	48201000	0102	5102	UND	1,000	21,49	0,00	21,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Tributos R\$8,33 (38,77%).														
5034	PINCEL 053 N.2 ACRILEX	96033000	0102	5102	UND	3,000	9,99	0,00	29,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Tributos R\$9,43 (31,45%).														
8402	RESMA A4 MULTI REAL BOBINA	48025699	0102	5102	UND	8,000	18,90	0,00	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Tributos R\$51,59 (34,12%).														

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
Em, 16/11/2017
Assinatura
Nome: Maria F. S. Gurolletti
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR 5,57, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,75. NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123. Valor Aproximado dos Tributos R\$69,35 (34,22%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

24/11/2017 15:16:06
24/11/2017 15:18:25

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 24 / 11 / 2017
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Marisa F. P. 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 37254 DE 22/11/2017

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 ASSISTENCIA SOCIAL	2,00	200,00	0,00	200,00

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 22 / 11 / 2017
Assinatura
Nome: Maura F. Peroletti
Cargo: Presidente

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

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

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

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



A33B301648153965023
30/11/2017 16:52:21

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:52:22
058600586 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900556230019573770000003092
NR. DOCUMENTO 113.001
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 30,92
VALOR COBRADO 30,92

NR. AUTENTICACAO F.212.E12.910.562.B36

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

30/11/2017 16:42:05
30/11/2017 16:52:21

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

Em, 30/11/2017

Assinatura

Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente