



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

Órgão/Repartição: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS	CPF: 586.942.779-72
Responsável: MARISA DE FATIMA PADILHA GIROLETTI	
Cargo: GERENTE	
Ordem de Pagto nº: 1853	Data da Ordem de Pagto: 08/12/2017
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	08/12/2017				3.000,00	0,00
2	01/12/2017	PAGO FATURA TELEFONE OI FIXO	NOTA FISCAL FATURA	1712000095803		183,50
3	15/11/2017	PAGO FATURA TELEFONE OI MÓVEL	NOTA FISCAL FATURA	842990489		39,21
4	11/12/2017	PAGO JOÃO ELPIDIO NICARETTA ME	NOTA FISCAL	2950		382,50
5	14/12/2017	PAGO VÔ ALDO AUTO POSTO LTDA	NOTA FISCAL	5148		407,59
6	14/12/2017	PAGO ESCRITÓRIO CONTÁBIL GIRARDINI BASTOS SC LTDA	NOTA FISCAL	10010		487,35
7	14/12/2017	PAGO VILSON JOSÉ DEMARCO	NOTA FISCAL	47		400,00
8	18/12/2017	PAGO ORTOPSICO SERVIÇOS MEDICOS LGDA	NOTA FISCAL	30		100,00
9	15/12/2017	PAGO LILIANE CAVASIN	NOTA FISCAL AVULSA	37314		89,00
10	18/12/2017	PAGO NELSON MARCIÓ E CIA LTDA	NOTA FISCAL	13002		802,38
11	19/12/2017	PAGO LIVRARIA VERSOS E RABISCOS LTDA	NOTA FISCAL	317		108,47
TOTAIS					3.000,00	3.000,00

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. Em, 21/12/2017. Assinatura: Marisa F. P. Giroletti. Cargo: Gerente.

Xanxerê/SC, 21/12/2017.

Recebimentos	3.000,00	Responsavel pela Unidade Gestora	MARISA DE FATIMA PADILHA GIROLETTI	CPF: 586.942.779-72
Pagamentos	3.000,00			
Recolhimentos	0,00			
		Tesoureiro	GELSO JUSTINO MATIELLO	CPF: 422.881.779-34
		Nome		



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Recebi em ___/___/___ esta prestação de contas, e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação. Empenho N°: _____ Data ___/___/___ OP N°: _____ Data ___/___/___	Conferido e Lançado	Visto
	_____	_____

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 21 / 12 / 2017
Assinatura
Nome: Maurício F. P. Guioletti
Cargo: Presidente



Consultas - Extrato de conta corrente

A33G211442618026009
21/12/2017 14:51:08

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
 Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
 Período do extrato de 01 / 12 / 2017 até 21 / 12 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			246,77 C
01/12/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	120.101	246,77 D	0,00 C
08/12/2017		0586	99026	870 Transferência recebida 08/12 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	660.586.000.277.266	3.000,00 C	
08/12/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 05/12/2017	873.420.800.532.960	42,00 D	2.958,00 C
13/12/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0258 080480924000171 JOAO ELPIDIO	121.301	382,50 D	
13/12/2017		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	121.302	183,50 D	
13/12/2017		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	121.303	39,21 D	
13/12/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 13/12/2017	863.470.900.020.601	9,40 D	2.343,39 C
15/12/2017		0586	99015	870 Transferência recebida 15/12 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.	550.586.000.251.011	61,40 C	
15/12/2017		0586	99015	470 Transferência enviada 15/12 0586 107705-8 WILSON JOSE DE	550.586.000.107.705	400,00 D	
15/12/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	121.501	407,59 D	
15/12/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	121.502	487,35 D	1.099,85 C
19/12/2017		0586	99015	870 Transferência recebida 19/12 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.	550.586.000.251.011	9,40 C	
19/12/2017		0586	99015	470 Transferência enviada 19/12 0586 6572-2 L VERSOS RABIS	550.586.000.006.572	108,47 D	
19/12/2017		0586	99015	470 Transferência enviada 19/12 0586 106559-9 LILIANE CAVASI	550.586.000.106.559	89,00 D	
19/12/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1604 026337351000186 ORTOPSICO SER	121.901	100,00 D	
19/12/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	121.902	802,38 D	
19/12/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 19/12/2017	853.531.001.339.827	9,40 D	0,00 C
21/12/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Juros
 Data de Debito de Juros
 IOF
 Data de Debito de IOF

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

Em, 21 / 12 / 2017

Assinatura

Nome: Walter F. P. Gualletti
 Cargo: Presidente

0,00
 29/12/2017
 0,00
 02/01/2018

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/12/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.38.29
 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	84670000001-7	83500027713-6
	77420620171-7	20119600000-8
Data do pagamento		13/12/2017
Valor em Dinheiro		183,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		183,50

DOCUMENTO: 121302
 AUTENTICACAO SISBB:
 5.90C.237.F6E.13B.AC3

Os documentos que autorizam o relacionamento dos
 representantes da Entidade no BB vencerão em
 marco/18. Procure sua agencia para renovacao.

Assinada por	J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO	13/12/2017 14:34:39
	JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI	13/12/2017 14:38:29

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante desde documento foi <u>SERVIÇO</u> <u>RECEBIDO</u> e aceito. PRESTADO Em, <u>13/12/2017</u> Assinatura Nome: <u>Marisa F. P. Giroletti</u> Cargo: <u>Presidente</u>
--

<input type="checkbox"/> MUDOU-SE	<input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO	REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM: _____/_____/_____	RESPONSÁVEL: _____
<input type="checkbox"/> DESCONHECIDO	<input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE		
<input type="checkbox"/> RECUSADO	<input type="checkbox"/> CEP INCORRETO		
<input type="checkbox"/> FALECIDO	<input type="checkbox"/> NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO		
<input type="checkbox"/> AUSENTE	<input type="checkbox"/> INFORMAÇÃO ESCRITA PELO PORTEIRO OU SÍNDICO		



COLOQUE ESTA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO.

É A FORMA MAIS PRÁTICA E RÁPIDA DE FAZER SEU PAGAMENTO. ENTRE EM CONTATO COM SEU BANCO E SOLICITE JÁ.





5551135



CTC FLORIANOPOLIS SC PL9
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A
R MAL BORMANN 00351 SLO1
CENTRO
89820-000 XANXERE - SC



721351282003723000006443830061217

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

Em, 13/12/2017

Assinatura: [Signature]
Nome: Roberto A. P. Gualletti
Cargo: Presidente

SAC 0800 031 0800
INTERNET OI.COM.BR/OIPRAEMPRESAS
AUXÍLIO À LISTA 102*

*Serviço sujeito a cobrança. Consulte sua operadora.

INFORMAÇÕES

ANATEL - 1331
CAIXA POSTAL OI: 711
CEP 50050-480, RECIFE - PE

PARA CONFIRMAR O CÓDIGO DE SELEÇÃO DE PRESTADORA DE LONGA DISTÂNCIA (CSP) DISPONÍVEL NA SUA LOCALIDADE, LIGUE PARA 102.
12 CTBC • 14 OI • 15 TELEFÔNICA • 17 TRANSIT • 21 EMBRATEL • 25 GVT • 41 TIM • 43 SERCOMTEL • 53 OSTAR • 81 SERMATEL

OI MAIS CELULAR. FALE E NAVEGUE POR R\$ 95/MÊS.

EMPRESAS

LIGAÇÕES ILIMITADAS + 8 GB DE INTERNET 4G
LIGUE 0800 079 3131 OU ACESSSE WWW.OI.COM.BR/EMPRESAS



Oferta sujeita a análise de crédito. Prazo mínimo de permanência de 24 (vinte e quatro) meses. Consulte regulamento no site.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PREENCHA ESTE CUPOM, DESTAQUE E ENTREGUE EM UMA AGÊNCIA CREDENCIADA. VOCÊ SÓ TEM A GANHAR.

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

Autorizo o débito mensal, em minha conta corrente, do valor total da minha conta.

NOME _____ CPF / CNPJ _____
BANCO _____ AGÊNCIA _____ CONTA CORRENTE Nº _____
ASSINATURA _____ DATA _____

SERVIÇO GRATUITO

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

713.774.206-9

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.38.29
0586X00586

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convênio 01/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 8466000000-0 39210313290-9
43102260842-3 99048900000-2
Data do pagamento 13/12/2017
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.

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 13 / 12 / 2017
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

13/12/2017 14:36:18
13/12/2017 14:38:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI



EMPRESAS

FATURA DE NOV/2017

VENCIMENTO 14/12/2017

PAGAR (R\$) 39,21

Emissão em 15/11/2017
Período de 13/10/2017 a 13/11/2017



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 26099 00005150539 30 231117

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.

Valor pago de acordo com a política de volume médio de uso de crédito por usuário móvel. Oferta sujeita a restrição. Necessária a vinculação a CSP 14 ou 31 pelo usuário de longo prazo. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi/pra-empresas.

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: 04.940.781/0001-65

NÚMERO DO CLIENTE: 2904310226

NÚMERO DA FATURA: 842890489

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

Nov 2017	39,21
Out 2017	39,21
Set 2017	39,21
Ago 2017	39,21
Jul 2017	39,21
Jun 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. SERVIÇO PRESTADO

Em, 15/11/2017

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Nome: *Marcelo A. P. Gualatti*

Cargo: *Presidente*



CLIENTE

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA

FATURA DE

NOV/2017

VENCIMENTO

14/12/2017

VALOR

39,21

DÉBITO AUTOMÁTICO

401678844130

OI MÓVEL S.A.

8466000000-0 39210313290-9 43102260842-3 99048900000-2

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF CEP: 7073900
CNPJ: 08.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:



TF-10 - V01.33 - 14 - 1711_OI_Movel_GAD_MODE_RO_00006_AD027 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 19559 - FOLHA: 37596



A33R131432684099015
13/12/2017 14:38:29

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco nº 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 258 SICREDI SARANDI
Conta corrente (com DV) 325708
CNPJ 80.480.924/0001-71
Nome favorecido JOAO ELPIDIO NICARETTA - ME
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 121.301
Valor 382,50
Data transferência 13/12/2017

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB FA270A3F4E8F25FC

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

13/12/2017 14:32:32
13/12/2017 14:38:29

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, 13 / 12 / 2017
Assinatura
Nome: Marisa F. P. Giroletti
Cargo: Presidente

RECEBEMOS DE JOAO ELIPIDIO NICARETTA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/12/2017 - DEST. / REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 428,02		NF-e Nº 000002950 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE JOAO ELIPIDIO NICARETTA ME AV. BRASIL, 1333 SL, - COLATTO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1214	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000002950 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4217 1280 4809 2400 0171 5500 1000 0029 5010 0002 9505 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 DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170157329464 11/12/2017 15:50:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251652750	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 80.480.924/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 11/12/2017
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN 351, -		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX (49)3433-6245	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL isento
			HORA DA SAÍDA 15:44:33

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01 - A VISTA	11/12/2017	428,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	650,25	45,52	382,50
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	428,02		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL JOAO ELIPIDIO NICARETTA ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MEB3937	UF SC	CNPJ / CPF 80.480.924/0001-71
ENDEREÇO AV. BRASIL, 1333 SL		MUNICÍPIO XANXERE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251652750			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CODIGO 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 IPI
5	SORVETE 160 ML/85G ST BC: 650,25 ST VL: 45,52	21050010	0201	5403	UND	153,000	2,50	0,00	382,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Sicredi
0958
32 570 - 8

Fernanda

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
Em, 11/12/2017
Assinatura
Nome: Ubirajara P. Gouletto
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SICOOB		756	Recibo de Entrega		
Pagador APADAVIX	Vencimento 25/12/2017	Agência/Cod. Beneficiário 3075-41823	Especie Moeda R\$	Quantidade	
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 2365-4	Nº Documento 5148	Valor documento 407,59	

SICOOB		756	Recibo do Pagador		
Pagador APADAVIX	Vencimento 25/12/2017	Agência/Cod. Beneficiário 3075-41823	Especie Moeda R\$	Quantidade	
Beneficiário VO - ALDO AUTO POSTO LTDA RUA RUI BARBOSA - 1588 - SALA Xanxerê - SC	Valor documento 407,59	(1) Desconto / Abatimento	(4) Mora/Multa	(5) Valor cobrado	
05.776.611/0001-40 VISTA ALEGRE 89820-000	Nosso Número 2365-4	Nº Documento 5148			

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.30755 01004.182307 00236.540019 4 73840000040759		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.			Vencimento 25/12/2017		
Beneficiário VO - ALDO AUTO POSTO LTDA			Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 05.776.611/0001-40 3075/41823		
Data do documento 14/12/2017	N. documento 5148	Especie DM	Acceite N	Data processamento 14/12/2017	Nosso número 2365-4
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 407,59
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: 1,00% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE: 3,00% AO MÊS.			Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. <u>PRESTADO</u> Em, <u>14/12/2017</u> Assinatura <u>Manoel F. P. Giroletti</u> Cargo: <u>Presidente</u>		
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO DO BRASIL COOPERATIVA CONTRATANTE 3075 SICOOB CREDIMOC SC			(-) Desconto / Abatimento () Outras Deduções (4) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (5) Valor cobrado		
Pagador: APADAVIX RUA MARECHAL BORMAN, 351 CENTRO XANXERÊ - SC			Carga: 04940.781/0001-35 89820-000		
Sacador / Avalista:			Autenticação mecânica - Ficha de compensação		



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=cc1043f531b8...>



A33R150803035590017
15/12/2017 08:12:02

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:12:02
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100418230700236540019473840000040759
NR. DOCUMENTO 121.501
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2017
VALOR DO DOCUMENTO 407,59
VALOR COBRADO 407,59

NR. AUTENTICACAO 4.060.4D3.16A.950.32A

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

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
Em, 15/12/2017
Assinatura
Manoel F. P. Giroletti
Cargo: Presidente

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/12/2017 Dest/Rem: APADAVIX Valor Total: 407,59

NF-e
N° 000.005.148
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 - SAÍDA **1**
N° 000.005.148
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



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

CHAVE DE ACESSO
4217 1205 7766 1100 0140 5500 4000 0051 4816 5895 5109

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170159294928 14/12/2017 12:08:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.776.611/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 14/12/2017
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE		UF SC	TELEFONE / FAX (49)3433-6245
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:49:58

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 103,73 (25,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 407,59
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO RETENIDO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 407,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
420101004	DIESEL S500	27101921	060	5929	LT	120,2685	3,3890	0,00	407,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em, 14/12/2017

Assinatura [assinatura]


Nome: Marisa F.P. Gioielli



Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(c)1993-2017: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br
Trib. Aprox.: R\$ 54,82 (Fed), R\$ 48,91 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - S3A6R4
PLACA.: REQUISICAO.:
KM.:0
MÉDIA:0 VALOR BASE SUBST.:328,38
FROTA.: VALOR SUBST.:
VEÍCULO.:MDH0531
ECF: 2D nro: 002: 239876, 241960, 243717

RESERVADO AO FISCO

Nosso Nro:	528047-0	Recebi este boleto em: <u> / / </u>
Beneficiário:	CREDILUZ	
Pagador:	25389 - ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS XXE	
AG./Beneficiário:	11096 00010618	Assinatura _____
Valor:	R\$ 487,35	Vencimento: 23/12/2017
Sacador /	00.114.903/0001-01 ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI	 



 		Recibo do Pagador	
Beneficiário	01.073.966/0001-11	Agência / Cód. Beneficiário	11096 00010618
CREDILUZ		Nosso Número	528047-0
		Vencimento	23/12/2017
Pagador	25389 - ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS XXE	CPF/CNPJ:	04.940.781/0001-55
Endereço:	RUA MARECHAL BORMANN, 351	Bairro:	CENTRO
Complemento:	SALA 01	UF:	SC
CEP:	89820-000	Cidade:	Xanxerê
Texto de responsabilidade do beneficiário (instruções). Após o Vencimento Cobrar Multa de 2,00% Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,32 ao dia		Texto de responsabilidade do beneficiário (informações). honorários.	

23791.10907 90000.052804 47000.106105 1 73820000048735

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$)
	09	REAL	1 / 1			R\$ 487,35
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Valor Cobrado (R\$)	
14/12/2017	12/2017	Duplicata	Não	14/12/2017		
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)		Outros Acréscimos (R\$)		

Sacador / Avalista: 00.114.903/0001-01 ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/S LTDA-ME

----- Autenticação Mecânica -----


 237-2						23791.10907 90000.052804 47000.106105 1 73820000048735	
Local de Pagamento						Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO						23/12/2017	
Beneficiário						Agência / Cód. Beneficiário	
CREDILUZ						01.073.966/0001-11	
						11096 00010618	
Data do Documento						Nosso Número	
14/12/2017						528047-0	
Uso do Banco						(-) Valor do Documento	
						R\$ 487,35	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário).						(-) Desconto / Abatimento	
Após o Vencimento Cobrar Multa de 2,00%						(-) Outras Deduções	
Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,32 ao dia						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante <u>SERVIÇO</u> desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceite. <u>PRESTADO</u> Em, <u>14 / 12 / 2017</u>  Assinatura Nome: <u>Mauro F. P. Guallett</u> Cargo: <u>Presidente</u>							
Pagador						CPF/CNPJ:	
25389 - ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS XXE						04.940.781/0001-55	
Endereço:						Bairro:	
RUA MARECHAL BORMANN, 351						CENTRO	
Complemento:						Cidade:	
SALA 01						Xanxerê	
CEP:						UF:	
89820-000						SC	

Ficha de Compensação

Sacador / Avalista: 00.114.903/0001-01 ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/S LTDA-ME

----- Autenticação Mecânica -----



 PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota 10010
	Data da emissão da nota 14/12/2017 16:40:34	
	Data do fato gerador 14/12/2017 16:40:34	
	Código de verificação WOZCGXRS D	

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@nebxa.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS.	487,3500	1,0000	487,3500	487,35x3,50 =	17,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	487,35								

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\$ 487,35		Valor líquido = R\$ 487,35			

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	487,35	17,06

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\$ 65,55 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 11,84 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
 Em, 14/12/2017
 Assinatura
 Nome: Maurício F. P. Gualatti
 Cargo: Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome VILSON JOSE DEMARCO 80163
Agência 586-X
Conta corrente 107705-8
Valor 400,00
Data Nesta data

Os documentos que autorizam o relacionamento dos
representantes da Entidade no BB vencerão em

marco/18. Procure sua agência para renovação.

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

15/12/2017 08:07:52

15/12/2017 08:12:02

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, 15/12/2017
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 47
Data da emissão da nota 14/12/2017 09:44:45	
Data do fato gerador 14/12/2017 09:44:45	
Código de verificação AOGRNA4M6	

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.	400,0000	1,0000	400,0000	400,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	400,00								

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\$ 400,00		Valor líquido = R\$ 400,00			

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	400,00	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\$ 53,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 14,88 (3,72%), 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, 34 / 12 / 2017

Assinatura

Nome: Marcia H. P. Guioletti
 Cargo: Presidente



A336190816040677013
19/12/2017 08:21:09

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 DEPOSITO JUDICIAL
Número documento 121.901
Valor 100,00
Data transferência 19/12/2017

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0E8E71CC7610A78E



Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

19/12/2017 08:16:32
19/12/2017 08:21:09

Transação efetuada com sucesso

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

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
 Em, 19/12/2017
 Assinatura
 Nome: Marisa 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					
		30					
	Data da emissão da nota	18/12/2017 10:34:08					
	Data do fato gerador	18/12/2017 10:34:08					
	Código de verificação	5SU3FFZ89					
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 medicos	100,0000	1,0000	100,0000	100,00x2,00 =	2,00		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	95,35				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 0,65	R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,00	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 100,00			Valor líquido = R\$ 95,35				
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	100,00	2,00			
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\$ 13,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,08 (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, 18/12/2017

Assinatura

Nome: Marisa P. P. Giroletti

Cargo: Presidente

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 89,00
Data Nesta data

Os documentos que autorizam o relacionamento dos
representantes da Entidade no BB vencerão em

março/18. Procure sua agência para renovação.

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

19/12/2017 08:18:22

19/12/2017 08:21:09

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, 19/12/2017

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 37314 DE 15/12/2017

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 ASSISTÊNCIA SOCIAL	2,00	100,00	0,00	100,00

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 15 / 12 / 2017
Assinatura
Nome: Márcia F. P. Guioletti
Cargo: Presidente

ISSQN → 2,00 INSS → 11,00 IRRF → 0,00 Vir. Redução R\$ → 0,00 Vir. do Serviço R\$ → 100,00

Na hipótese da não comprovação do pagamento o CLIENTE DO CONTRIBUINTE-TOMADOR DO SERVIÇO, responsável deverá efetuar a retenção do ISS pela Guia de Retenção e Recolhimento de ISS na Fonte GRIF.
Após a emissão, a Nota Fiscal de Serviço Avulsa não poderá em hipótese alguma ser cancelada ou modificada, nem possuir emendas, rasuras ou ressalvas.

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



A33R191109323710014
19/12/2017 11:15:11

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:15:11
058600586 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900560550014473810000080238
NR. DOCUMENTO 121.902
DATA DO PAGAMENTO 19/12/2017
VALOR DO DOCUMENTO 802,38
VALOR COBRADO 802,38

NR. AUTENTICACAO A.D34.F7A.D2E.DC3.70E

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

19/12/2017 11:12:47
19/12/2017 11:15:11

Transação efetuada com sucesso

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

Certifico que o	MATERIAL	constante
desde documento foi	SERVIÇO	
	RECEBIDO	e aceito.
	PRESTADO	
Em,	19 / 12 / 2017	
	Assinatura	
Nome:	Marisa F.P. Giroletti	
Cargo:	Presidente	



756-0

75691.30755 01002.274809 00560.550014 4 73810000080238

Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.		Agência/Código Cedente 3075/2274-8	Espécie	Quantidade	Nosso Número 5605-5
Número do Documento 13002 1	CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55	Vencimento 22/12/2017		Valor do Documento 802,38	
(-) 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 00560.550014 4 73810000080238

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 22/12/2017
Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.				Agência/Código Cedente 3075/22748
Data Documento 18/12/2017	Número do Documento 13002 1	Espécie Doc. NF	Aceite N	Data Processamento 18/12/2017
Uso do Banco Carteira 1		Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Juro por um dia R\$ 1,60				(=) Nosso Número 5605-5
				(=) Valor do Documento 802,38
				(-) 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

XANXERE

04.940.781/0001-55

SC

Sacador/Avalista:

Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 18/12/2017
Assinatura
Nome: Marisa P. Giroletti
Cargo: Presidente.

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

NF-e
Nº. 00013002
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NELSON MARCIO & CIA.
LTDA.**

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 00013002
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
4217.1285.3474.3300.0170.5500.1000.0130.0210.0013.0027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170160746953 18/12/2017 10:03:17

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

18/12/2017

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMISSION

18/12/2017

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49)0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:03

FATURA/DUPLICATA

1 22/12/2017 802,38

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	802,38
VALOR DO FRETE	OUTRAS DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				802,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

COD. ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

147,04

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
36253	AMEIXA SECA S CAROCO 200g NUTRI & WIEDE	08132020	000	5929	UN	1,000	7,92	7,92					
32938	ARROZ CHINES 5kg PARBOILIZADO	10063011	000	5929	UN	1,000	11,92	11,92					
1017	ARROZ NARDELLI 5kg PARBOILIZADO	10063011	000	5929	UN	1,000	11,92	11,92					
833	BACON FRIMESA PEDACO	02101900	000	5929	KG	2,570	25,92	66,61					
117	BOV MOIDA 2	02102000	000	5929	KG	1,338	14,88	19,82					
30780	COLORAU APTI 100g PCT	21039021	080	5929	UN	1,000	1,12	1,12					
29891	CREME DE LEITE ELEGE 200g	04015021	080	5929	UN	2,000	1,99	3,98					
39726	DOCE FRUTAS DIFRUIT 1.0kg MORANGO CREMOS	20079690	000	5929	UN	1,000	13,82	13,82					
1055	ERVA MATE 200T 1kg	09030090	080	5929	UN	1,000	9,62	9,62					
42071	EXTRATO ELEFANTE 540g TP	20021000	080	5929	UN	1,000	4,92	4,92					
4128	FARINHA DE BIJU YOKI 500g	11041900	000	5929	UN	1,000	3,92	3,92					
1032	FARINHA DE BIJU ZAELI 500g	11022000	000	5929	UN	3,000	2,20	6,60					
39001	FEIJAO PRETO CALDAO 1kg	07133319	000	5929	UN	2,000	3,96	7,96					
400	FG COXA ESPECIAL	02071300	000	5929	KG	4,115	4,99	20,53					
38233	FG PEITO FILEZINHO PERDIGAO 800g	02071400	000	5929	UN	2,000	7,99	15,98					
192	FLV ABACAXI	08043000	040	5929	UN	6,000	4,69	28,14					
409	FLV APIM	07141000	000	5929	KG	1,295	6,32	8,18					
528	FLV BATATA DOCE BRANCA	07142000	040	5929	KG	1,665	2,62	4,36					
89	FLV BATATA MIUDA	07019000	040	5929	KG	11,800	1,00	11,80					
522	FLV CEBOLA NACIONAL	07031019	040	5929	KG	3,090	1,72	5,30					
523	FLV CENOURA	07061000	040	5929	KG	1,790	1,99	3,56					
755	FLV MACA CAT SOLTA	08081000	040	5929	KG	1,040	2,91	3,03					
548	FLV MAMAO	08072000	040	5929	KG	4,875	3,99	18,84					
549	FLV MANGA	08045020	040	5929	KG	7,450	2,92	21,74					
562	FLV PIMENTAO VERDE	07096000	040	5929	KG	0,215	5,95	1,28					

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 2 NUM.FAB.: EP08121000000028149 CUPOM: 209506; ECF: 6 NUM.FAB.: EP12151000000007141 CUPOM: 142942, 143638, 144493; ECF: 11 NUM.FAB.: BE091010100010053249 CUPOM: 168261
Pedido: 15963, forma/condição de pagamento: duplicata(1) x (30), transacionador: 12439-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 86,03 (10,72%), Est. R\$ 94,40 (11,76%) 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, 18/12/2017
Assinatura
Nome: Marcia E.P. Guioletti
Cargo: Presidente

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

NF-e
Nº. 000013002
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. 000013002
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

4217 1285 3474 3300 0170 5500 1000 0130 0210 0013 0027

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
342170160746853 18/12/2017 10:03:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - CUPOM

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	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
586	FLV REPOLHO	07049000	040	5929	KG	4,140	1,99	8,23					
29	FLV REPOLHO ROXO kg	07049000	040	5929	KG	1,685	2,99	5,03					
756	FLV TOMATE SELECIONADO	07020000	040	5929	KG	2,895	2,79	8,18					
38258	FRUTAS CRISTALIZADAS NUTRI & WIEDER 200g	20060000	060	5929	UN	4,000	2,92	11,68					
11	GAS PT3	27111910	060	5929	UN	1,000	82,80	82,80					
22379	GUARDANAPO BOB 20X23	48183000	060	5929	UN	4,000	1,22	4,88					
41964	GUARDANAPO CHEF 22X22 SM50	48183000	060	5929	UN	4,000	1,12	4,48					
308	LINGUIÇA PERNIL	16010000	060	5929	KG	18,010	9,99	179,90					
32930	MARGARINA CLAYBOM 500g SEM SAL	15171000	060	5929	UN	1,000	4,62	4,62					
8577	MASSA ISABELA 500g ESPAGUETE COM OVOS	19021100	060	5929	UN	2,000	1,89	3,78					
8579	MASSA ISABELA 500g PARAFUSO COM OVOS	19021100	060	5929	UN	2,000	1,89	3,78					
3464	OLEO SOJA SOYA 900ml	15079011	060	5929	UN	5,000	2,99	14,95					
9	PÃO PÃO FRANCES	19012000	060	5929	KG	8,228	5,98	49,24					
1806	PÃO MADEIRA GINA SM100	14219900	000	5929	UN	2,000	0,64	1,28					
17569	QUEIJO RALADO SELETI 50g PARMESAO	04062000	000	5929	UN	2,000	2,62	5,24					
20518	REFRI COCA COLA 1,5L	22021000	060	5929	UN	6,000	3,69	22,14					
3503	REFRI QUIPO 2L FRAMBOESA	22021000	060	5929	UN	2,000	4,22	8,44					
5389	REFRI QUIPO 2L GUARANA	22021000	060	5929	UN	2,000	4,22	8,44					
5602	REFRI QUIPO 2L LARANJA	22021000	060	5929	UN	2,000	4,22	8,44					
9264	REFRI QUIPO 2L UVA	22021000	060	5929	UN	2,000	4,22	8,44					
30502	SACO DE LIXO STAR 100L REFORCADO SM5	36232190	060	5929	UN	2,000	2,62	5,24					
35806	SACO DE LIXO STAR 130L REFORCADO SM5	36232110	060	5929	UN	1,000	3,92	3,92					
27722	SAL DIANA 1kg	25010020	000	5929	UN	1,000	1,92	1,92					
38251	UVA PASSAS NUTRI & WIEDER 200g	08062000	200	5929	UN	2,000	4,92	9,84					
33343	VINAGRE KOLLER 5L TINTO	22090000	000	5929	UN	1,000	24,92	24,92					

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 18/12/2017
Assinatura
Nome: Marisa F.P. Giorletti
Cargo: Presidente

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 108,47
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, 19 / 12 / 2017
Assinatura
Nome: Marisa F.P. Giroletti
Cargo: Presidente

19/12/2017 11:13:42
19/12/2017 11:15:11

RECEBEMOS DE LIVRARIA REVERSON E RABISCOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 19/12/2017 - DEST. / REM.: ASSOC. DE PAI E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS - VALOR TOTAL: R\$ 108,47		NF-e Nº 00000317 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIVRARIA REVERSON 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 00000317 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL		CHAVE DE ACESSO 4217 1272 2898 7900 0144 5500 1000 0003 1710 0000 3176		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252679369		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 72.289.879/0001-44
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				

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 19/12/2017
ENDEREÇO R. MARECHAL BORMANN N.351, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 09:06:01

FATURA
PAGAMENTO
PAGAMENTO À VISTA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01 - A VISTA	19/12/2017	108,47									

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	36,35	108,47
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	108,47

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
881	CANETA 07 COMPACTO	96081000	0102	5102	UND	1,000	1,47	0,00	1,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Tributos R\$0,59 (40,10%).														
1271	CARTOLINA	48025799	0102	5102	FLS	15,000	0,60	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Tributos R\$3,07 (34,12%).														
7689	EVA 40X60 LEO E LEO VD C/10	64082000	0102	5102	pc	5,000	6,90	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Tributos R\$10,61 (30,75%).														
245	PINCEL ATOMICO 850	96082000	0102	5102	UND	2,000	3,40	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Tributos R\$2,73 (40,10%).														
8402	RESMA A4 MULTI REAL BOBINA	48025699	0102	5102	UND	3,000	18,90	0,00	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Tributos R\$19,35 (34,12%).														

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
Em, 19/12/2017
Assinatura
Nome: Márcia P. Gioletti
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR 2,98, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,75. NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123. Valor Aproximado dos Tributos R\$36,35 (33,51%) Fonte: IBPT	