



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês/Ano: Janeiro/2018

Anexo TC-28

Órgão/Repartição: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS

\*Responsável: MARISA PEDILHA DE F GIROLETTI

CPF: 586.942.779-72

Cargo: PRESIDENTE

Ordem de Pagto nº: 10

Data da Ordem de Pagto: 11/01/2018

Empenho nº: 28/2018

Importância de: R\$ 3.000,00

Data do Empenho: 04/01/2018

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	11/01/2018				3.000,00	0,00
2	01/01/2018	PAGO FATURA REF OI FIXO	NOTA FISCAL FATURA	1801000093805		173,80
3	15/12/2017	PAGO VALOR REF FATURA OI MÓVEL	NOTA FISCAL FATURA	858965174		39,21
4	22/01/2018	PAGO VALOR REF LICENCIAMENTO ANUAL DO VEÍCULO	DARE - SC	04940781000155		81,39
5	21/01/2018	PAGO SEGURO DPVAT DO VEÍCULO	GUIA RECOLH DE DÉBITO	0101000036312284 9		103,78
6	13/01/2018	PAGO DELAMAR RICARDO BIANCHI	NOTA FISCAL	16672		345,20
7	29/01/2018	PAGO NELSON MARCIÓ E CIA LTDA	NOTA FISCAL	13248		806,94
8	29/01/2018	PAGO SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM INDUSTRIAL	NOTA FISCAL	8203		357,00
9	25/01/2018	PAGO LIVRARIA VERSOS E RABISCOS	NOTA FISCAL	320		580,00
10	31/01/2018	PAGO ESCRIT CONT GIRARDINI BASTOS SC LTDA	NOTA FISCAL	10250		512,68
<b>TOTAIS</b>					<b>3.000,00</b>	<b>3.000,00</b>

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito, PRESTADO  
Em, 05/02/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. Giroletti  
Cargo: Presidente

Xanxerê/SC, 05/02/2018.

Recebimentos	3.000,00	Responsável pela Unidade Gestora	<i>Marisa F. P. Giroletti</i> MARISA PEDILHA DE F GIROLETTI	CPF: 586.942.779-72
Pagamentos	3.000,00			
Recolhimentos	0,00			
		Tesoureiro	<i>Gelso Justino Matiello</i>	CPF: 422.441.779-34
		Nome		
Reservado ao Controle - Município de Xanxerê				



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.	Conferido e Lançado	Visto
Empenho N°: _____ Data ___/___/___	_____	_____
OP N°: _____ Data ___/___/___		

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 05/02/2018  
Assinatura  
Nome: Maura F. P. Loraletti  
Cargo: Presidente



## 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 todós ós documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados pelo presidente da entidade.

Xanxerê/SC, 05/02/2018.

*Marisa F. P. Giroletti*

MARISA PEDILHA DE F GIROLETTI

Responsável pela aplicação dos recursos

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante
<u>SERVIÇO</u>
desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.
<u>PRESTADO</u>
Em, <u>05/02/2018</u>
<i>[Assinatura]</i>
Assinatura
Nome: <u>Marisa F. P. Giroletti</u>
Cargo: <u>Presidente</u>



Consultas - Extrato de conta corrente

A33G010805030245014  
01/02/2018 08:13:25

Cilente - Conta atual

Agência 586-X  
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
Período do extrato de 01 / 01 / 2018 até 01 / 02 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/12/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/01/2018		0586	99026	870 Transferência recebida 11/01 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	660.586.000.277.266	3.000,00 C	
11/01/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 08/01/2018	880.110.801.320.683	42,00 D	2.958,00 C
15/01/2018		0586	99015	870 Transferência recebida 15/01 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.	550.586.000.251.011	42,00 C	
15/01/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	11.501	173,80 D	
15/01/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	11.502	39,21 D	2.786,99 C
22/01/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título DELAMAR RICARDO BIANCHI ME	12.201	345,20 D	
22/01/2018		0000	13105	303 Pagto via Auto-Atend.BB DPVAT SEGURADORA LIDER	12.202	103,78 D	
22/01/2018		0000	13105	375 Impostos DARE SANTA CATARINA	12.203	81,39 D	2.256,62 C
30/01/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAG	13.001	357,00 D	
30/01/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	13.002	806,94 D	1.092,68 C
31/01/2018		0586	99015	470 Transferência enviada 31/01 0586 6572-2 L VERSOS RABIS	550.586.000.006.572	580,00 D	512,68 C
01/02/2018		0586	00586	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	20.101	512,68 D	
01/02/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
Em, 01/02/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. Giroletti  
Cargo: Presidente

A33G150837058320013  
15/01/2018 08:41:41

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.41.41  
0586X00586


## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

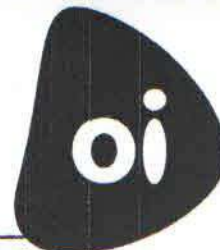
CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
AGENCIA: 586-X CONTA: 108.086-5  
EFETUADO POR: MARISA F GIROLETTI

Convenio	BRASIL TELECOM (SC)	
Codigo de Barras	84600000001-4	73800027713-2
	77420620180-8	10119000000-6
Data do pagamento		15/01/2018
Valor em Dinheiro		173,80
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		173,80

DOCUMENTO: 011501  
AUTENTICACAO SISBB:  
A.CDS.0F9.A9E.654.F8EAssinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI15/01/2018 08:39:06  
15/01/2018 08:41:41

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI.

Certifico que o	<u>MATERIAL</u>	constante
	<u>SERVIÇO</u>	
desde documento foi	<u>RECEBIDO</u>	e aceito.
	<u>PRESTADO</u>	
Em,	<u>15/01/2018</u>	
		
Nome:	<u>Marisa F. P. Giroletti</u>	
Cargo:	<u>Presidente</u>	



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

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

Referência  
JANEIRO/2018

Telefone  
49 3433 6245

Vencimento  
14/01/2018

Total a pagar  
R\$ 173,80

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$ 86,65</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	86,65
	<b>OI VELOX</b> .....	<b>R\$ 85,63</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX	85,63
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 1,52</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	1,52

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 15 / 01 / 2018  
Assinatura  
Nome: Maura A. Siroletti  
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](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



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

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A  
Número do Telefone: 49 3433 6245  
Número da Fatura: 1801.000093805  
Sequencial: 713774206 201801 01190  
Contrato Agrupador: 713.774.206-9 - 1ª Via

84600000001 4 73800027713 2 77420620180 8 10119000000 6



Data de Vencimento: 14/01/2018  
Valor a pagar: 173,80  
Nº Identificador para Débito Automático: 713.774.206-9

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.41.41  
0586X00586

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio OI/14 BRT CELULAR  
Codigo de Barras 84690000000-7 39210313290-9  
43102260858-9 96517400000-4  
Data do pagamento 15/01/2018  
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, 15/01/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. Giroletti  
Cargo: Presidente

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

15/01/2018 08:40:27  
15/01/2018 08:41:41

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI



EMPRESAS

FATURA DE  
DEZ/2017

VENCIMENTO  
14/01/2018

PAGAR (R\$)  
39,21

Emissão em 15/12/2017  
Período de 13/11/2017 a 13/12/2017



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 26277 00005147727 30 221217

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.

Este plano de celular tem validade. Consulte o manual de uso do plano Oi  
Mais Celular Avançado. Leia as regras e instruções. Não aceite chamadas de 3º e 4º planos  
em qualquer rede. O plano de celular não é obrigatório. Consulte o regulamento  
em [oi.com.br](http://oi.com.br) para mais informações.

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: 858965174

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401678844130

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



[www.oi.com.br](http://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
Dez 2017	39,21
Nov 2017	39,21
Out 2017	39,21
Set 2017	39,21
Ago 2017	39,21
Jul 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  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO

Em, 15/12/2017

Assinatura

Nome: Marisa A.P. Goroletti

Cargo: presidente



CLIENTE

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA

FATURA DE

DEZ/2017

VENCIMENTO

14/01/2018

VALOR

39,21

DÉBITO AUTOMÁTICO

401678844130

OI MÓVEL S.A.

84690000000-7 39210313290-9 43102260858-9 96517400000-4

St. Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte  
Brasília - DF CEP: 70713900  
CNPJ: 06.423.963/0001-11  
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93  
Inscrição Municipal:



FC10-V07-05-14-1772-04-Movel\_GAD\_MÓVEL\_R0\_00006\_AD448-CLASSE-C-MODELO-E-REGRA-5-08L-0807-FOLHA-3014



**ESTADO DE SANTA CATARINA**



**SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA/DETRAN**

**DARE-SC**

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais



8566000000-9 81390024700-4 03631228470-0 00180021353-8

01 I.E   CNPJ   CPF   Renavam   RG <b>800529634</b>		02 Número DetranNET <b>363122847</b>	
Nome/Razão Social <b>ASSOC .PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUDITIVOS E VISUAIS</b>			
03 Código Receita <b>2135</b>	Receita <b>Taxas DETRAN/SC</b>		
04 Documento <b>04.940.781/0001-55</b>	05 Referência/Parcela <b>Licenciamento Anual 2018</b>		06 Vencimento <b>02/04/2018</b>
Informações Adicionais Placa: <b>MDH0531</b> Venc. Original: <b>02/04/2018</b> Marca/Modelo: <b>I/HYUNDAI H100 GLS</b> Cidade da Placa: <b>XANXERE (8383)</b>			07 Principal <b>81,39</b>
			08 Multa (0,00%) <b>0,00</b>
			09 Juros (0,00%) <b>0,00</b>
			10 Correção Monetária <b>0,00</b>
			11 Total a Pagar <b>81,39</b>

**ATENÇÃO:** A liberação de qualquer serviço relacionado nesta guia estará sujeita a confirmação do crédito junto à SEF/SC.

**\*\*\* NÃO COBRAR ACRÉSCIMOS APÓS O VENCIMENTO. \*\*\***

Autenticação Mecânica

**ESTADO DE SANTA CATARINA**



**SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA/DETRAN**

**DARE-SC**

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

01 I.E   CNPJ   CPF   Renavam   RG <b>800529634</b>		02 Número DetranNET <b>363122847</b>	
Nome/Razão Social <b>ASSOC .PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUDITIVOS E VISUAIS</b>			
03 Código Receita <b>2135</b>	Receita <b>Taxas DETRAN/SC</b>		
04 Documento <b>04.940.781/0001-55</b>	05 Referência/Parcela <b>Licenciamento Anual 2018</b>		06 Vencimento <b>02/04/2018</b>
Informações Adicionais Placa: <b>MDH0531</b> Venc. Original: <b>02/04/2018</b> Marca/Modelo: <b>I/HYUNDAI H100 GLS</b> Cidade da Placa: <b>XANXERE (8383)</b>			07 Principal <b>81,39</b>
			08 Multa (0,00%) <b>0,00</b>
			09 Juros (0,00%) <b>0,00</b>
			10 Correção Monetária <b>0,00</b>
			11 Total a Pagar <b>81,39</b>

**ATENÇÃO:** A liberação de qualquer serviço relacionado nesta guia estará sujeita a confirmação do crédito junto à SEF/SC.

**\*\*\* NÃO COBRAR ACRÉSCIMOS APÓS O VENCIMENTO. \*\*\***

Autenticação Mecânica

**ESTADO DE SANTA CATARINA**



**SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA/DETRAN**

**DARE-SC**

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

01 I.E   CNPJ   CPF   Renavam   RG <b>800529634</b>		02 Número DetranNET <b>363122847</b>	
Nome/Razão Social <b>ASSOC .PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUDITIVOS E VISUAIS</b>			
03 Código Receita <b>2135</b>	Receita <b>Taxas DETRAN/SC</b>		
04 Documento <b>04.940.781/0001-55</b>	05 Referência/Parcela <b>Licenciamento Anual 2018</b>		06 Vencimento <b>02/04/2018</b>
Informações Adicionais Placa: <b>MDH0531</b> Venc. Original: <b>02/04/2018</b> Marca/Modelo: <b>I/HYUNDAI H100 GLS</b> Cidade da Placa: <b>XANXERE (8383)</b>			07 Principal <b>81,39</b>
			08 Multa (0,00%) <b>0,00</b>
			09 Juros (0,00%) <b>0,00</b>
			10 Correção Monetária <b>0,00</b>
			11 Total a Pagar <b>81,39</b>

**ATENÇÃO:** A liberação de qualquer serviço relacionado nesta guia estará sujeita a confirmação do crédito junto à SEF/SC.

**\*\*\* NÃO COBRAR ACRÉSCIMOS APÓS O VENCIMENTO. \*\*\***

Autenticação Mecânica

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

Em, 22/03/2018

Assinatura

Nome: Mariana F.P. Giroletti  
Cargo: Presidente

8566000000-9 81390024700-4 03631228470-0 00180021353-8



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/01/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.01.46  
0586X00586

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio DPVAT	SEGURADORA LIDER	
Codigo de Barras	86670000001-5	03780924860-4
	80008005296-5	34402111825-4
Data do pagamento		22/01/2018
Valor em Dinheiro		103,78
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		103,78

DOCUMENTO: 012202  
AUTENTICACAO SISBB:  
0.B85.9B2.C93.5A6.EA7

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

22/01/2018 08:51:48  
22/01/2018 09:01:46

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

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

Em, 22/01/2018

Assinatura

Nome: Marisa F. P. Giroletti  
Cargo: Presidente



# Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

8667000001-5 03780924860-4 80008005296-5  
34402111825-4

## RECIBO DO SACADO

Cedente SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO DPVAT		Data Emissão 21/01/2018	Vencimento 31/01/2018
Sacado ASSOC .PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUDITIVOS E VISUAIS	Nosso Numero 01010000363122849	Chassi KMJRD37BP2K535261	Valor do Documento 103,78
Demonstrativo			
-----			
Placa: MDH0531	Marca / Modelo: I/HYUNDAI H100 GLS	Renavam: 00800529634	Exercício: 2018
	Débito.....: Seguro DPVAT (Cota Unica)	Valor Original: 103,78	Valor Atualizado: 103,78
	Venc. Original: 31/01/2018		
-----			

Autenticação Mecânica



# Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

8667000001-5 03780924860-4 80008005296-5  
34402111825-4

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA CREDENCIADA		Vencimento 31/01/2018
Cedente SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO DPVAT		Código Seguro 01
Proprietário ASSOC .PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUDITIVOS E VISUAIS	CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55	Exercício 2018
Chassi KMJRD37BP2K535261	Renavam 800529634	Placa MDH0531
Instruções 1) Não conceder qualquer desconto ou abatimento.	Nosso Número 01010000363122849	Prêmio Líquido 103,39
		IOF (0,38%) 0,39
		Prêmio Total 103,78
		Código Baixa:
Sacado ASSOC .PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUDITIVOS E VISUAIS - CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55		

Autenticação Mecânica



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

Em, 25 / 01 / 2018

Assinatura  
Nome: Maura F. P. Groletti  
Cargo: Presidente

corte aqui



A33B220850072157017  
22/01/2018 09:01:46

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:01:46  
058600586 0002

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

#### BANCO DO BRASIL

00190000090145151043060004756171274180000034520  
NR. DOCUMENTO 12.201  
ROSSO NUMERO 14515104360004756  
CONVENIO 01451510  
DELAMAR RICARDO BIANCHI ME  
AG/COD. BENEFICIARIO 0586/00018650  
DATA DE VENCIMENTO 29/01/2018  
DATA DO PAGAMENTO 22/01/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 345,20  
VALOR COBRADO 345,20

NR. AUTENTICACAO 2.B19.462.FBB.6FS.2ED

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.

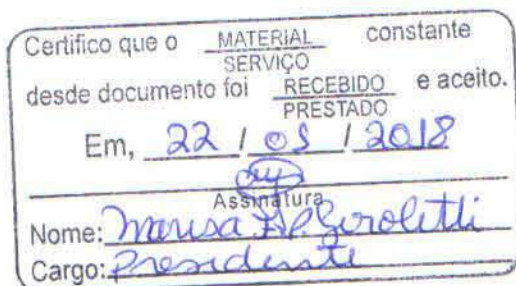
Os documentos que autorizam o relacionamento dos  
representantes da Entidade no BB vencerao em  
marco/18. Procure sua agencia para renovacao.

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

22/01/2018 08:35:48  
22/01/2018 09:01:46

Transação efetuada com sucesso.

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



00190.00009 01451.510430 60004.756171 2 74180000034520



Vencimento  
28/01/2018

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado  
APADAVIX

Cedente  
DELAMAR RICARDO BIANCHI ME

Endereço do Cedente  
AVENIDA BRASIL, 1372 - TONIAL  
89820-000 - XANXERE - SC - CNPJ: 07.200.067/0001-19

Agência / Código Cedente 00586 - X / 18650-3	Nosso Número 14515104360004756	Nº do Documento 16672	Valor do Documento 345,20
---	-----------------------------------	--------------------------	------------------------------

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.  
Recobimento através do cheque n.º \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_. Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

BB Cobrança 2.05.07



00190.00009 01451.510430 60004.756171 2 74180000034520

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>				Vencimento <b>28/01/2018</b>	
Cedente <b>DELAMAR RICARDO BIANCHI ME</b>				Agência / Código Cedente 00586-X / 18650-3	
Data do documento 13/01/2018	Nº Documento 16672	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proc. 13/01/2018	Nosso Número 14515104360004756
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento <b>345,20</b>
Instruções de responsabilidade do cedente Multa.....: 10,00% após 5 dias corridos do vencimento Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Juros / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

BB Cobrança 2.05.07

Sacado: APADAVIX  
RUA MARECHAL BORMANN, 351 SALA 01 - CENTRO  
89820-000 - XANXERE - SC - CNPJ: 04.940.781/0001-55

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 13/01/2018  
Assinatura  
Nome: Maura F. Peroletti  
Cargo: Presidente

RECEBEMOS DE DELAMAR RICARDO BIANCHI ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 13/01/2018 - DEST. / REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 345,20

NF-e  
 Nº 000016672  
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO/ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DELAMAR RICARDO BIANCHI ME  
 AV BRASIL, 1372 - JOAO  
 BATISTA TONIAL -  
 CEP:89820-000 - XANXERE - SC  
 TEL: (49)3433-5247



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000016672 FL. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 4218 0107 2000 6700 0119 5500 1000 0166 7210 0016 6723

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180005162822 13/01/2018 10:19:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254915612

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

07.200.067/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APADAVIX

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

13/01/2018

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01, SN

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/01/2018

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE / FAX

(49)3433-6245

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:13:43

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

000.016.672

VALOR ORIGINAL

345,20

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

345,20

PAGAMENTO À PRAZO

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	28/01/2018	345,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,11	345,20
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	345,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9897	PAPEL HIG. CISNE CUBO FOLHA DUPLA 4X12 30 MTS Val Ap Trib R\$1,93(4,2%)Fonte:IBPT	48181000	0500	5405	UN	4.0000	11.5000	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5294	FITA CREPE BRANCA ADERE 48MMX50MT Val Ap Trib R\$0,97(9,2%)Fonte:IBPT	48114110	0102	5102	UN	1.0000	10.5000	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
610	ISQUEIRO BIC TRADICIONAL C/12 192230;Val Ap Trib R\$2,84(33,45%)Fonte:IBPT	96131000	0500	5405	UN	2.0000	4.2500	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11996	EVA 60X40 02001013005;Val Ap Trib R\$1,99(13,45%)Fonte:IBPT	64062000	0102	5102	PC	8.0000	1.8500	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9896	PAPEL HIG. CISNE NEUTRO FOLHA DUPLA 16X4 30 MTS Val Ap Trib R\$2,69(4,2%)Fonte:IBPT	48181000	0500	5405	UN	16.0000	4.0000	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5355	FITA DUREX ADEREX 12MMX40MT 21189;Val Ap Trib R\$0,37(14,79%)Fonte:IBPT	59061000	0102	5102	UN	1.0000	2.5000	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1456	SACOLA M 38X48 C/100UN Val Ap Trib R\$0,86(10,85%)Fonte:IBPT	39232190	0102	5102	UN	1.0000	7.9000	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14203	BOBINA DOBRADA 30X40 C/500 UND - GIRUSBAG 02101;Val Ap Trib R\$1,63(10,85%)Fonte:IBPT	39232110	0102	5102	BB	1.0000	15.0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/ SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS VALOR 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00%. NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.  
 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO

de acordo que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO PRESTADO  
 Em, 13/01/2018  
 Assinatura  
 Nome: Maura F. P. Goroletti  
 Cargo: Prendente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DELAMAR RICARDO BIANCHI ME</b> AV BRASIL, 1372 - JOAO BATISTA TONIAL - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-5247 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000016672 FL. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4218 0107 2000 6700 0119 5500 1000 0166 7210 0016 6723 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB <b>254915612</b>		CNPJ <b>07.200.067/0001-19</b>	
				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342180005162822 13/01/2018 10:19:12</b>	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1618	PAÑO ALVEJADO 38CM X 63CM PANOSUL 13;Val Ap Trib R\$0,38(4,2%)Fonte:IBPT	83029100	0102	5102	UN	2,0000	4,5000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2529	RODO BORBOLETA 40 CM REF. 202 C/CABO 202-LC;Val Ap Trib R\$0,87(13,45%)Fonte:IBPT	96039000	0500	5405	UN	1,0000	6,5000	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14098	COLHER DE MADEIRA OVAL 38CM - EN CART 21507;Val Ap Trib R\$2,88(32%)Fonte:IBPT	44191900	0102	5102	UND	2,0000	4,5000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	COPO PLASTICO COPOBRAS 300 ML NORM TRANSP (CFT-300) 20X100 201139;Val Ap Trib R\$1,49(6,2%)Fonte:IBPT	39241000	0500	5405	UN	4,0000	6,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4143	GARRAFA TERMICA TERMOLAR 1.8 LT MAGIC PUMP 50075;Val Ap Trib R\$11,46(17,38%)Fonte:IBPT	96170010	0500	5405	UN	1,0000	66,0000	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7738	FITA CREPE ADERE 32X50 38003;Val Ap Trib R\$0,81(9,2%)Fonte:IBPT	48114110	0102	5102	UN	1,0000	8,7500	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3745	CANETA BIC AZUL COPA CX C/50UN Val Ap Trib R\$0,39(19,42%)Fonte:IBPT	96081000	0500	5405	UN	2,0000	1,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13633	MARCA TEXTO BIC BRITELINE VERDE 00039385;Val Ap Trib R\$0,53(19,42%)Fonte:IBPT	96082000	0500	5405	UND	1,0000	2,7500	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13044	PAPEL HIGIENICO DELLY 60MTS B0001;Val Ap Trib R\$2,02(4,2%)Fonte:IBPT	48181000	0500	5405	PCT	16,0000	3,0000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
 Em, 13/01/2018  
 Assinatura  
 Nome: Maura F. Perolletti  
 Cargo: Presidente

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 19:57:52  
058600586 0015

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900568610018874310000080694  
NR. DOCUMENTO 13.002  
DATA DO PAGAMENTO 30/01/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 806,94  
VALOR COBRADO 806,94

NR. AUTENTICACAO 2.B2B.CB8.6B3.037.C92

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

30/01/2018 19:55:54  
30/01/2018 19:57:52

Transação efetuada com sucesso:

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

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVICO desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 30/01/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. P. Giroletti  
Cargo: Presidente

**BANCOOB** | 756-0 | 75691.30755 01002.274809 00568.610018 8 74310000080694

Local de Pagamento: 10/02/2018

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário: 807800748


**NELSON MARCIO & CIA. LTDA**

Data Documento: 29/01/2018	Número do Documento: 4980	Emissão Doc: NF	Acervo: N	Data Processamento: 25/01/2018	Valor Nominal: 804,54
Uso do Serviço: 1	Categoria: 1	Especie: R3	Quantidade:	Valor:	804,54

Impostos (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cliente)  
 Juro por um dia R\$ 1,34

Beneficiário: APADAVIX - ASS. PAIS E AM DEF. AUD. VIS  
 RUA MARECHAL BORMAN, 351  
 89820002 CENTRO  
 Banco/Agência: 807800748

Beneficiário: APADAVIX - ASS. PAIS E AM DEF. AUD. VIS  
 RUA MARECHAL BORMAN, 351  
 89820002 CENTRO



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

Em, 29 / 01 / 2018

Assinatura: [Signature]

Nome: Maura F. P. Grolatti

Cargo: Presidente

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

NF-e  
Nº. 000013248  
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. **000013248**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **02/02**



CHAVE DE ACESSO

4218 0185 3474 3300 0170 5500 1000 0132 4810 0013 2483

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

342180012006618 29/01/2018 10:20:18

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

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
19108	MORT AURORA 200g FT BOLOGNA	16010000	000	5929	UN	1,000	3,72	3,72					
3464	OLEO SOJA SOYA 900ml	15121911	060	5929	UN	7,000	2,98	20,86					
9	PAD PAO FRANCES	19012000	060	5929	KG	0,670	4,99	3,34					
41075	QUEIJO RALADO PLATIO 40g	04062000	000	5929	UN	4,000	1,79	7,16					
40612	QUEIJO TIROL 400g FT MUSSARELA	04061010	000	5929	UN	1,000	9,99	9,99					
39618	RÓDO SENDOR ESPUMA LIMPA AZULEJO	36039000	000	5929	UN	1,000	13,92	13,92					
23618	RÓDO SENDOR PASSA CEPA MADEIRA	36039000	000	5929	UN	1,000	12,62	12,62					
21026	SAL ZITO 1kg	25010020	000	5929	UN	3,000	1,02	3,06					
42577	SUCO PIKO 250g ABACAXI	21069010	000	5929	UN	1,000	3,62	3,62					
42575	SUCO PIKO 250g LIMAO	21069010	000	5929	UN	1,000	3,62	3,62					
42581	SUCO PIKO 250g SALADA DE FRUTAS	21069010	000	5929	UN	1,000	3,62	3,62					
42574	SUCO PIKO 250g TANGERINA	21069010	000	5929	UN	1,000	3,62	3,62					
195	SUINO AURORA RECORTES COSTELINHA	02032900	000	5929	KG	11,990	6,92	82,96					
35075	VINAGRE KOLLER 3L COMPOSTO UVA	22090000	000	5929	UN	1,000	15,92	15,92					

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 29/01/2018  
Assinatura  
Nome: Maura F. Perolatti  
Cargo: Presidente

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

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-8  
Nº. 000013248  
SÉRIE 1

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
Nº. 000013248  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO  
4218 0185 3474 3300 0170 5500 1000 0132 4810 0013 2483

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342180012006618 29/01/2018 10:20:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS - CUPOM

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

DESTINATÁRIO/REMITENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS 12439 CNPJ/CPF 04.940.781/0001-55 DATA DA EMISSÃO 29/01/2018

ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89820-000 DATA SAÍDA/EMIÇÃO 29/01/2018

MUNICÍPIO XANXERE FONE/FAX (49) 0 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 10:20

FAVORA/DUPLICATA

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		806,94	
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	
								806,94	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA 0 - Emitente

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL \_\_\_\_\_

QUANTIDADE 156,69 ESPÉCIE \_\_\_\_\_ MARCA \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_ PESO BRUTO 0,20 PESO LÍQUIDO 0,20

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BT. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
42346	ACUCAR CRISTAL ESTRELA 5kg	17019900	060	5929	UN	2,000	7,99	15,98				
26264	AMIDO DE MILHO DAJU 500g	11081200	000	5929	UN	2,000	2,42	4,84				
1017	ARROZ MARDELLI 5kg PARBOILIZADO	10053011	000	5929	UN	4,000	8,99	35,96				
42	BALA SOLTA	18069000	060	5929	UN	2,000	0,10	0,20				
29366	BANHA TAMANHO 3kg	15011000	000	5929	UN	1,000	22,92	22,92				
41357	BISC ISABELA 400g LEITE C/CHOCOLATE	19053100	000	5929	UN	1,000	4,42	4,42				
1891	BISC PARATI 740g MARIA	19053100	000	5929	UN	2,000	6,92	13,84				
117	BOV MOIDA 2	02102000	000	5929	KG	6,035	14,90	89,92				
1235	CAFE SOLUVEL NESCAFE 200g VD ORIGINAL	21011110	060	5929	UN	2,000	9,99	19,98				
20906	COLORAU INCAS 500g	21039021	060	5929	UN	2,000	3,92	7,84				
20394	DOCE FRUTAS OLIVEIRA 1.915kg MORANGO	20071000	000	5929	UN	1,000	17,92	17,92				
1273	DOCE FRUTAS PIA 2kg UVA	20071000	000	5929	UN	1,000	22,92	22,92				
41170	ERVILHA F MILHO FUGINI 200g SACHE	20059900	060	5929	UN	3,000	1,29	3,87				
39837	ESPONJA SCOTCH BRITE MULTIUSO EXTREMA	68053090	060	5929	UN	6,000	2,92	17,52				
41216	FEIJAO PRETO SIVIERO 1kg	07133399	000	5929	UN	6,000	3,69	22,14				
23756	FERMENTO SECO APTI 100g	21023000	000	5929	UN	2,000	2,22	4,44				
400	FG COXA ESPECIAL	02071300	000	5929	KG	40,000	4,99	199,60				
38233	FG PEITO FILEEINHO PERDIGAO 800g	02071400	000	5929	UN	4,000	11,32	45,28				
40646	LEITE ITALAC 1L LV SEMIDESNATADO	04012010	000	5929	UN	12,000	1,49	22,68				
41743	MAIONESE HEIHZ 390g ORIGINAL PET	21039011	060	5929	UN	1,000	8,92	8,92				
4506	MARGARINA DELICIA 500g SEM SAL	15171000	060	5929	UN	3,000	3,49	10,47				
3249	MASSA PARATI 500g FURADINHO	19021100	000	5929	UN	4,000	1,99	7,96				
1002	MASSA PARATI 500g SPAGHETTI RETO	19021100	000	5929	UN	4,000	1,99	7,96				
39029	MILHO VERDE STELLA DORO 200g SH	20058000	060	5929	UN	3,000	1,49	4,47				
22760	MOLHO TOMATE PREDILECTA 340g REPCGADO	21032010	060	5929	UN	7,000	0,98	6,86				

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Referente ao ECF: 2 NOM.FAB.: EP08121000000028149 CUPOM: 216749; ECF: 6 NOM.FAB.: EP121510000000087141 CUPOM: 162640, 162676 MD-S: 39BD757BE3398599C108P0750D38C3B5  
Pedido: 16229, forma/condição de pagamento: \*\*\*\*\*(avista)\*\*\*\*\*/a vista, transacionador: 12439-APADAVIX  
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 52,85 (6,554); Est. R\$ 78,22 (9,691) e Mun. R\$ 0,00 (0,000)  
Fonte: IBPT

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

Em, 29/01/2018

Assinatura  
Nome: *Marcia F. G. G. G.*  
Cargo: *Presidente*



A33C301919905981015  
30/01/2018 19:57:52

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 19:57:52  
058600586 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281050300900053003174474310000035700  
NR. DOCUMENTO 13.001  
NOSSO NUMERO 28105030000053003  
CONVENIO 02810503  
SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAG  
AG/COD. BENEFICIARIO 3425/00003261  
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2018  
DATA DO PAGAMENTO 30/01/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 357,00  
VALOR COBRADO 357,00

NR. AUTENTICACAO 4.382.69A.OED.19E.D55

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 0098  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO 30/01/2018 19:53:18  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI 30/01/2018 19:57:52

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 / 01 / 2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. P. Giroletti  
Cargo: Presidente

## Recibo do Sacado

Francisco B. Miranda Nro: 399  
 Xanxerê / SC

Documento: 8203 - Parcela: 1/1

Vencimento: 10/02/2018

Sacado: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS  
 CNPJ/CPF04.940.781/0001-55  
 MARECHAL BORMANN - Xanxerê - Santa Catarina - Brasil

Nosso Número: 28105030000053003

### Movimentação do período

Descrição	Dt Proces	Dt Venc	Valor	Outras informações
FAT PJ40452/18 Ref. Curso de Condutores de Veiculo de Transporte Escolar. Aluno: Lourdes R. Salvatori.	29/01/2018	10/02/18	357,00	

00190.00009 02810.503009 00053.003174 4 74310000035700



Total: 357,00

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

Em, 29/01/2018

Assinatura  
 Nome: Marisa F. S. Geroletti  
 Cargo: Presidente

**BANCO DO BRASIL**

001-9

Nome do Beneficiário		Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial		3425-8/3261-1		R\$		28105030000053003
Número do Documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor Documento		
8203-1/1		03.774.688/0027-94	10/02/2018	357,00		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS						

Autenticação mecânica / Recibo do Sacado

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02810.503009 00053.003174 4 74310000035700

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					10/02/2018
Nome do Beneficiário					Agência/Código Cedente
Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial					3425-8/3261-1
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número
29/01/2018	8203-1/1	AD	N	29/01/2018	28105030000053003
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			357,00
Instruções					(27) (-) Desconto
Após o vencimento cobrar juros de 1% ao mês ou fração de					(35) (-) Outras deduções / abatimento
mês e juros de 1% ao mês sobre o valor de 10/02/2018 no SPC.					(19) (+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado


Nome do Pagador ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS - 04.940.781/0001-55  
 Marechal Bormann  
 - Xanxerê - SC

FAT PJ40452/18 Ref. Curso de Condutores de Veiculo de Transporte Escolar. Aluno: Lourdes R. Salvatori.  
 Sacador / Avalista: Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</p>	Número do RPS 17561	Número da nota 8203
	Data da emissão da nota 29/01/2018 13:45:33	
	Data do fato gerador 29/01/2018 13:45:13	
	Código de verificação MA0PCUSPY	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

 Nome fantasia: CET DE XANXERÊ  
 Nome/Razão social: SENAI - SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM INDUSTRIAL Inscrição estadual:  
 CPF/CNPJ: 03.774.688/0027-94 Inscrição municipal: 25672 Telefone: (49) 3441-8100  
 Endereço: R FRANCISCO BRITES DE MIRANDA Número: 399 Bairro: VENEZA CEP: 89820-000  
 Complemento:  
 Município: Xanxerê UF: SC Celular:  
 E-mail: contasapagar.exo@sistemafiesc.com.br Site: www.sc.senai.br

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
 Em, 29 / 01 / 2018  
 Assinatura  
 Nome: *Maura P. Goroletti*  
 Cargo: *Presidente*

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
FAT PJ40452/18 Ref. Curso de Condutores de Veiculo de Transporte Escolar. Aluno: Lourdes R. Salvatori.	357,0000	1,0000	357,0000	357,00x3,00=	0,00

SENAI: Isento de Imposto Federal conforme Decreto-Lei 4.048 (art.7) de 22/01/1942.  
 Lei 2.613 (art. 11 a 13) de 23/09/1955 e Imune de Impostos Federal, Estadual e Municipal conforme Constituição Federal/88 (art. 150 Inc. VI "C").

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	357,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 357,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 357,00</b>			

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


CNAE:  
 8599-6/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	357,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Isenção  
 Situação tributária do ISSQN: Não tributável  
 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.  
 Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos/Imunes.  
 Situação desta NFS-e: Não Tributável  
<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15172407333648203153972168684137616423068016485754845>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 48,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 9,92 (2,78%) . com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

  
 Verificar autenticidade

31/01/2018

apadavix0002.jpg

Certifico que o MATERIAL constante  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 Em, 25/01/2018  
 Nome: Marisa F. Padilha Giroletti  
 Cargo: Presidente

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>LIVRARIA VERSOS E RABISCOS LTDA</b> AV BRASIL, 501, - CENTRO - CEP-89620-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-4914		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000000320 FL. 2 / 2</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 4218 0172 2898 7500 0144 5500 1006 0003 2010 0000 3207 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180010721183 25/01/2018 13:13:37		CNPJ 72.289.879/0001-44										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252679369		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TMB		CNPJ										
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	OSOM	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÂLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
9850	ENVELOPE BCO 229X324 90G C/250 COD F SOF 032	48171000	0500	5102	UND	20,000	0,40	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7670	EVA 40X60 LEO E LEO AM C/10	64062000	0102	6102	PC	10,000	2,40	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5152	FITA LARGA TRANSPARENTE	59061000	0102	5102	UND	6,000	4,50	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9474	GRANPO 258 BRW GALVANIZADO C/5000	83052000	0102	5102	UND	2,000	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8427	LAPIS BB	96091000	0500	5102	UND	5,000	1,70	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7554	PAPEIS COLOR COLOR MAIS PINK	48025999	0500	5102	PEQ	2,000	7,50	0,00	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9052	PAPEL CRIATIVO C/ FILIPINHO COLOR A4 120G	48202000	0500	5102	UND	1,000	39,40	0,00	39,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9444	PASTA ABA ELAS OFICIO PP LINE CRISTAL	56012219	0102	5102	UND	6,000	2,95	0,00	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9234	PINCEL 063 N 2 ACRILEX	96033000	0102	5102	UND	3,000	9,50	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8402	RESMA A4 MULTI REAL BOBINA	48026999	0102	5102	UND	10,000	18,90	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4734	TINTA 60ML 505 AMARELO OURO NATURS COLORS	32089010	0102	5102	UND	3,000	5,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco do Brasil

Certifico que o MATERIAL constante  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 Em, 31/01/2018  
 Assinatura  
 Nome: Marisa F. Padilha Giroletti  
 Cargo: Presidente

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=9c26fbd0d0eb..>

A33G311136326900011  
31/01/2018 11:45:02

**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 580,00  
 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 31/01/2018 11:43:32  
 JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI 31/01/2018 11:45:02

Transação efetuada com sucesso.

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 EMISSION: 25/01/2018 - DEST. / REM. ASSOC. DE PAI E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS - VALOR TOTAL: R\$ 580,00		NF-e Nº 00000320 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: <b>LIVRARIA VERSOS E RABISCOS LTDA</b> AV BRASIL, 501, - CENTRO - CEP: 89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-4914		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000320 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL		CHAVE DE ACESSO 4218 0172 2898 7900 0144 5500 1000 0003 2010 0000 3207		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252679389		Protocolo de Autenticação de Uso 342180010721183 25/01/2018 13:13:37		
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 72.289.879/0001-44		

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 25/01/2018
ENDEREÇO R. MARECHAL BORMANN N.351.		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX 3433-6245	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA PAGAMENTO PAGAMENTO A VISTA		DATA SAÍDA / ENTRADA 25/01/2018	
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA 11:42:03

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01 - A VISTA	25/01/2018	580,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		192,51		580,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		580,00	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00					

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

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA% ICMS	ALÍQUOTA% IPI
7130	TINTA GUACHE C/ 12	32131000	0900	5102	UND	2,000	7,40	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Viz. Aprox. Tributos R\$5,33 (35,85%)														
8102	BIC CRISTAL	69082000	0500	5102	UND	10,000	1,40	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Viz. Aprox. Tributos R\$5,41 (39,00%)														
8591	CAD10X1 CD TILIBRA MAIS+MASC 200C/D4	45202000	0102	5102	4	10,000	12,50	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Viz. Aprox. Tributos R\$39,33 (31,45%)														
860	CANETA AZUL FASHION CIS	96081000	0102	5102	UND	1,000	1,53	0,00	1,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Viz. Aprox. Tributos R\$0,41 (26,79%)														
1271	CARTOLINA	48025798	0102	5102	FLS	20,000	0,60	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Viz. Aprox. Tributos R\$4,08 (34,12%)														
7427	CLIPES GALVANIZADOS C/50 S/O	83059000	0102	5102	UND	3,000	5,99	0,00	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Viz. Aprox. Tributos R\$6,37 (35,45%)														
1831	COLA 20GR BASTÃO ACRILEX	35061090	0102	5102	UND	1,000	2,90	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Viz. Aprox. Tributos R\$0,89 (30,75%)														
779	COLA 40GR TENAZ	35061090	0102	5102	UND	5,000	1,85	0,00	9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA DETANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DEDUÇÃO A CREDITO DE ICMS. PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR R\$ 15,85, CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,75%. NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 173. Valor Aproximado dos Tributos R\$192,51 (33,19%) Fonte: IRRF	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

Em, 25/01/2018

Assinatura  
 Nome: Marina F. P. Guobetti  
 Cargo: Presidente



A33G010805030245012  
01/02/2018 08:11:33

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:11:33  
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791109079000005345589000106107774230000051268  
NR. DOCUMENTO 20.101  
DATA DO PAGAMENTO 01/02/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 512,68  
VALOR COBRADO 512,68

NR. AUTENTICACAO 6.E30.283.1D3.81F.485

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.

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

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO 01/02/2018 08:10:25  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI 01/02/2018 08:11:33

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, 01/02/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. P. Giroletti  
Cargo: Presidente

Nosso Nro: 534589-0  
 Beneficiário: CREDILUZ  
 Pagador: 25389 - ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS XXE  
 AG./Beneficiário: 11096 00010618  
 Valor: R\$ 512,68  
 Sacador / 00.114.903/0001-01 ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI

Recebi este boleto em: / /

Assinatura



Recibo do Pagador

Beneficiário CREDILUZ	01.073.966/0001-11	Agência / Cód. Beneficiário 11096 00010618	Nosso Número 534589-0	Vencimento 02/02/2018
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\$ 0,34 ao dia		Texto de responsabilidade do beneficiário (informações): honorários contábeis.		
		Certifico que o MATERIAL constante SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em, 31/01/2018 Assinatura Nome: <u>Marcia F. S. Goletti</u> Cargo: <u>Presidente</u>		

23791.10907 90000.053455 89000.106107 7 74230000051268

Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda REAL	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$) R\$ 512,68
Data do Documento 31/01/2018	Nº do Documento 012018	Espécie Doc. Duplicata	Aceite Não	Data Processamento 31/01/2018	Valor Cobrado (R\$)	
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 90000.053455 89000.106107 7 74230000051268


Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO						Vencimento 02/02/2018
Beneficiário CREDILUZ						Agência / Cód. Beneficiário 11096 00010618
Beneficiário 01.073.966/0001-11						Nosso Número 534589-0
Data do Documento 31/01/2018	Nº do Documento 012018	Espécie Doc. Duplicata	Aceite Não	Data Processamento 31/01/2018	Valor do Documento R\$ 512,68	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda Real	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário): Após o Vencimento Cobrar Multa de 2,00% Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,34 ao dia						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 25389 - ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS XXE		CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55		Bairro: CENTRO		
Endereço: RUA MARECHAL BORMANN, 351		Cidade: Xanxerê		UF: SC		
Complemento: SALA 01		CEP: 89820-000				

Ficha de Compensação

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

Autenticação Mecânica



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 10250
	Data da emissão da nota 31/01/2018 16:08:25	
	Data do fato gerador 31/01/2018 16:08:25	
	Código de verificação XL9DJQM1E	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:	Nome/Razão social: ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/C LTDA	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 00.114.903/0001-01	Inscrição municipal: 17372	Telefone:
Endereço: AV BRASIL Número: 79 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000		Celular:
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	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55	Inscrição municipal: 64512	
Endereço: Rua MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000		
Complemento: SALA 01		
Município: Xanxerê	UF: SC	
E-mail:	Telefone:	Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
honorários contábeis.	512,6800	1,0000	512,6800	512,68x3,50 =	17,94

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	512,68								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 512,68</b>		<b>Valor líquido = R\$ 512,68</b>			

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	512,68	17,94

**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\$ 68,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,46 (2,43%) , 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.
<u>PRESTADO</u>
Em, <u>31/01/2018</u>
Assinatura
Nome: <u>Marisa F. P. Gerolette</u>
Cargo: <u>Presidente</u>