



## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS

### DECLARAÇÃO

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

Xanxerê/SC, 06/03/2018.

**Marisa Fatima P. Giroletti**  
**Presidente - APADAVIX**

**MARISA DE FATIMA PADILHA GIROLETTI**  
Responsável pela aplicação dos recursos

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

Em, 06/03/2018  
Marisa F.P. Giroletti  
Assinatura

Nome: Marisa F.P. Giroletti  
Cargo: Presidente



Estado de Santa Catarina  
Município de Xanxerê  
Controladoria Interna

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
Em, 06/03/2018  
Assinatura: Marisa F. P. Giroletti  
Nome: Marisa F. P. Giroletti  
Cargo: Presidente

06/03/2018 14:56  
Página 1 de 2

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

Mês/Ano: Fevereiro/2018		Anexo TC-28
Órgão/Repartição: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS		
Responsável: MARISA DE FATIMA PADILHA GIROLETTI		CPF: 586.942.779-72
Cargo: PRESIDENTE		
Ordem de Pagto nº: 58	Data da Ordem de Pagto: 08/02/2018	
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.	Recebimento	Pagamento
1	08/02/2018				3.000,00	0,00
2	14/02/2018	PAGO CONSERTEL TELEFONIA LTDA	NOTA FISCAL	2924		70,00
3	01/02/2018	PAGO FATURA OI FIXO	NOTA FISCAL FATUR A	1802000092754		172,86
4	16/02/2018	PAGO INSPEVIL INSPEÇÃO VEICULAR LTDA ME	NOTA FISCAL	534		290,00
5	15/01/2018	PAGO FATURA OI MÓVEL	NOTA FISCAL FATUR A	875085349		39,21
6	20/02/2018	PAGO LUIZ ALFONSO DALLE LASTE	NOTA FISCAL	3479		750,00
7	26/02/2018	PAGO VILSON JOSE DEMARCO	NOTA FISCAL	48		300,00
8	23/02/2018	PAGO GERAÇÃO PAPELARIA E BRINQUEDOS	NOTA FISCAL	6895		541,17
9	15/02/2018	PAGO FATURA OI FIXO	NOTA FISCAL FATUR A	891457577		39,21
10	01/03/2018	PAGO DELAMAR RICARDO BIANCHI ME	NOTA FISCAL	16832		153,40
11	01/03/2018	PAGO VÔ ALDO AUTO POSTO LTDA	NOTA FISCAL	5396		268,94
12	05/03/2018	PAGO ESCRIT. CONTÁBIL GIRARDINI E BASTOS SC LTDA	NOTA FISCAL	10411		286,21
13	02/03/2018	PAGO LILIANE CAVASIN	NOTA FISCAL AVULS A	37441		89,00
<b>TOTAIS</b>					<b>3.000,00</b>	<b>3.000,00</b>

Xanxerê/SC, 06/03/2018.

Recebimentos	3.000,00	Responsavel pela Unidade Gestora	<u>Marisa F. P. Giroletti</u> MARISA DE FATIMA PADILHA GIROLETTI CPF: 586.942.779-72
Pagamentos	3.000,00		
Recolhimentos	-0,00		



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

	Tesoureiro Nome	
		GELSO JUSTINO MATTIELLO CPF: 422.881.779-34
Reservado ao Controle - Município de Xanxerê		
Recebi em ___/___/___ esta prestação de contas, e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação.	Conferido e Lançado	Visto
Empenho Nº: _____ Data ___/___/___	_____	_____
OP Nº: _____ Data ___/___/___		

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi SERVIÇO  
RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 06/03/2018  
maria F.P. Girolletti  
Assinatura  
Nome: maria F.P. Girolletti  
Cargo: Presidente



## Consultas - Extrato de conta corrente

A35G051520824952024  
05/03/2018 15:38:35

## Cliente - Conta atual

Agência 586-X  
 Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
 Período do extrato de 05 / 02 / 2018 até 05 / 03 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/02/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/02/2018		0586	99026	870 Transferência recebida 08/02 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	660.586.000.277.266	3.000,00 C	
08/02/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 05/02/2018	880.390.801.007.905	43,40 D	2.956,60 C
16/02/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	21.601	70,00 D	
16/02/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	21.602	172,86 D	2.713,74 C
20/02/2018		0586	99015	870 Transferência recebida 20/02 0586 251011-1 ASSOC. A DEF.	550.586.000.251.011	43,40 C	
20/02/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	22.001	39,21 D	
20/02/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	22.002	290,00 D	2.427,93 C
23/02/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	22.301	750,00 D	1.677,93 C
26/02/2018		0586	99015	470 Transferência enviada 26/02 0586 20377-7 GERACAO PAPELA	550.586.000.020.377	541,17 D	
26/02/2018		0586	99015	470 Transferência enviada 26/02 0586 107705-8 VILSON JOSE DE	550.586.000.107.705	300,00 D	
26/02/2018		0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro Tarifa referente a 05/02/2018	830.570.800.868.605	42,45 D	794,31 C
01/03/2018		0586	99015	870 Transferência recebida 01/03 0586 251011-1 ASSOC. A DEF.	550.586.000.251.011	42,45 C	
01/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título DELAMAR RICARDO BIANCHI ME	30.101	153,40 D	
01/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	30.102	258,94 D	
01/03/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	30.103	39,21 D	375,21 C
05/03/2018		0586	00586	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	30.501	286,21 D	
05/03/2018		0586	00586	144 Transferência enviada 05/03 0586 106559-9 LILIANE CAVASI	550.586.000.106.559	89,00 D	
05/03/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO.

Certifico que o MATERIAL constante  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 Em, 05/03/2018  
 Assinatura  
 Nome: Maura F. L. Zerbetti  
 Cargo: Presidente

20/02/2018 14:11

2 de 2

Banco do Brasil

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

Em, 20/02/2018

Assinatura

Nome: marisa fatima padilha giroletti

Cargo: Presidente

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=2012666bc9a>

A33D201406647352019  
20/02/2018 14:22:12

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Nome ASSOC. A.DEF. A.V.XX- AP

Agência 586-X

Conta corrente 251011-1

Creditado

Nome ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE

Agência 586-X

Conta corrente 108086-5

Valor 43,40

Data Nesta data

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

20/02/2018 14:20:50  
20/02/2018 14:22:12

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI



A35F161134317583014  
16/02/2018 11:39:43

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:39:43  
058600586 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100489330900191760016374400000007000  
NR. DOCUMENTO 21.601  
DATA DO PAGAMENTO 16/02/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 70,00  
VALOR COBRADO 70,00

NR. AUTENTICACAO 7.7EB.C9B.39A.D34.889

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 16/02/2018 11:37:15  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI 16/02/2018 11:39:43

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, 16/02/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. P. Giroletti  
Cargo: Presidente



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

Número do RPS	Número da nota 2924
Data da emissão da nota 14/02/2018 16:09:35	
Data do fato gerador 14/02/2018 16:09:35	
Código de verificação NVMKTQ6F1	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONSERTEL TELEFONIA LTDA  
Nome/Razão social: CONSERTEL TELEFONIA LTDA ME  
CPF/CNPJ: 79.002.309/0001-70 Inscrição municipal: 3242  
Endereço: AV LA SALLE Número: 1262 Bairro: N. SENHORA DE FATIMA CEP: 89820-000  
Complemento: SALA 02  
Município: Xanxerê UF: SC  
E-mail: consertexxe@hotmail.com Site:

Inscrição estadual: 251248356  
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: Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviço prestado para conserto de linha telefônica	70,0000	1,0000	70,0000	70,00x2,00 =	1,40

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	70,00								

## 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\$ 70,00			Valor líquido = R\$ 70,00		

## Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	70,00	1,40

## 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 2%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 9,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,28 (4,69%), 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, 14/02/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. P. Gorolotto  
Cargo: Presidente

**SICOOB**

756

**Recibo de Entrega**

Pagador <b>APADAVIX - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS</b>	Vencimento <b>19/02/2018</b>	Agência/Cod. Beneficiário <b>3075/48933</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número <b>1917-6</b>	Nº Documento <b>2924</b>	Valor documento <b>70,00</b>

**SICOOB**

756

**Recibo do Pagador**

Pagador <b>APADAVIX - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS</b>	Vencimento <b>19/02/2018</b>	Agência/Cod. Beneficiário <b>3075/48933</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade
Beneficiário <b>CONSERTEL TELEFONIA LTDA - ME</b> 79.002.309/0001-70 <b>NOSSA SENHORA DE</b> 89820-000	Valor documento <b>70,00</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
	Nosso Número <b>1917-6</b>	Nº Documento <b>2924</b>		

Autenticação Mecânica

**SICOOB**

756

75691.30755 01004.893309 00191.760016 3 74400000007000

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.</b>					Vencimento <b>19/02/2018</b>
Beneficiário <b>CONSERTEL TELEFONIA LTDA - ME</b> 79.002.309/0001-70					Cooperativa contratante / Cod Beneficiário <b>3075/48933</b>
Data do documento <b>14/02/2018</b>	N. documento <b>2924</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>14/02/2018</b>	Nosso número <b>1917-6</b>
Nº da Conta / Respons <b>1</b>	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>70,00</b>	Valor documento <b>70,00</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%: APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE : 2,00% AO MÊS. APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVAÇÃO E PROTESTO NO SERASA.</b>					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3075 SICOOB/SC CREDIMOC					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador: <b>APADAVIX - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS</b> RUA MARECHAL BORMAN,351 CENTRO XANXERE - SC					04.940.781/0001-55 89820-000

Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi SERVIC.º e aceito.  
RECEBIDO  
PRESTADO  
Em, 14/02/2018  
Assinatura  
Nome: Maura F. P. Borzetti  
Cargo: Presidente

### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.39.43  
 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)	72860027713-7
Codigo de Barras	84680000001-6	20119500000-9
	77420620180-8	16/02/2018
Data do pagamento		172,86
Valor em Dinheiro		0,00
Valor em Cheque		172,86
Valor Total		

DOCUMENTO: 021602  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 C. F70.E9B.E8B.8FE.81F

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO  
 JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

16/02/2018 11:38:36  
 16/02/2018 11:39:43

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, 16/02/2018  
 Assinatura  
 Nome: Marisa F. P. Giroletti  
 Cargo: Presidente

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  
**FEVEREIRO/2018**

Telefone  
**49 3433 6245**

Vencimento  
**14/02/2018**

Total a pagar  
**R\$ 172,86**

**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\$ 0,58</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00 0,58

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 16/02/2018  
Assinatura  
Nome: Marina S.P. Gozette  
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: 1802.000092754  
Sequencial: 713774206 201802 01195  
Contrato Agrupador: 713.774.206-9 - 1ª Via

84680000001 6 72860027713 7 77420620180 8 20119500000 9



Data de Vencimento: 14/02/2018  
Valor a pagar: 172,86  
Nº Identificador para Débito Automático: 713.774.206-9

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.32.25  
0586X00586

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio 01/14 BRT CELULAR  
Codigo de Barras 84690000000-7 39210313290-9  
43102260891-0 45757700000-5  
Data do pagamento 01/03/2018  
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, 01/03/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. P. Giroletti  
Cargo: Presidente

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

01/03/2018 17:28:13  
01/03/2018 17:32:24

Transação efetuada com sucesso

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



EMPRESAS

FATURA DE  
FEV/2018

VENCIMENTO  
14/03/2018  
Emissão em 15/02/2018  
Período de 13/01/2018 a 13/02/2018

PAGAR (R\$)  
39,21



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 26637 00005158789 30 200218

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 do crédito por utilização móvel. Fique atento a restrições. Necessário utilizar o 9114 ou 31 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte o regulamento em [oi.com.br/oi-mais-empresas](http://oi.com.br/oi-mais-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: 04.940.781/0001-55

NÚMERO DO CLIENTE: 2904310226

NÚMERO DA FATURA: 891457577

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

Fev 2018	39,21
Jan 2018	39,21
Dez 2017	39,21
Nov 2017	39,21
Out 2017	39,21
Set 2017	39,21

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

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

Em, 15 / 02 / 2018

Assinatura

Nome: Maria S. P. Guroletti

Cargo: Presidente



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA	FEV/2018	14/03/2018	39,21

DÉBITO AUTOMÁTICO  
401678844130

OI MÓVEL S.A.

84690000000-7 39210313290-9 43102260891-0 45757700000-5

St Setor Comercial Norte S/N - Ass Norte  
Brasília - DF CEP: 70713800  
CNPJ: 05.423.963/0001-11  
Inscrição Estadual: 07.441.366/001/93  
Inscrição Municipal:



TP-10 - V07-36 - 14 1802 OI Móvel GAO MODE R2 00006 AD435 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 38224 - FOLHA: 17240

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:13:37  
058600586 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691306980128769060400008100018174520000029000  
NR. DOCUMENTO 22.002  
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 290,00  
VALOR COBRADO 290,00

NR. AUTENTICACAO C.87B.063.BA9.14D.997

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.

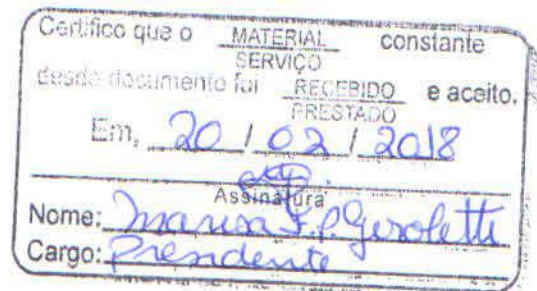
Os documentos que autorizam o relacionamento dos  
representantes da Entidade no BB vencerao em  
marco/18. Procure sua agencia para renovacao.

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

20/02/2018 14:12:27  
20/02/2018 14:13:36

Transação efetuada com sucesso.

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



**SICOOB**

756

**Recibo de Entrega**

Pagador <b>ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDIT E VISUA</b>	Vencimento 03/03/2018	Coop. Contr. Cod. Beneficiário 3069/2876906	Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 81-0	Nº Documento 534-0	Valor documento 290,00

**SICOOB**

756

**Recibo do Pagador**

Pagador <b>ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDIT E VISUA</b>	Vencimento 03/03/2018	Coop. Contr. Cod. Beneficiário 3069/2876906	Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário <b>INSPEVIL - INSPECAO VEICULAR LTDA - ME</b> IRMA LURDES - 775 XANXERÉ - SC	23.771.045/0002-46 APARECIDA 89820-000	Valor documento 290,00	(1) Desconto / Abatimento	(2) Valor cobrado
	Nosso Número 81-0	Nº Documento 534-0		

Autenticação Mecânica

**SICOOB**



756

75691.30698 01287.690604 00008.100018 1 74520000029000

Local de pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO</b>				Vencimento 03/03/2018	
Beneficiário <b>INSPEVIL - INSPECAO VEICULAR LTDA - ME</b>				Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário 3069/2876906	
Data do documento 19/02/2018		N. documento 534-0		Data processamento 19/02/2018	
Especie DM		Aceite N		Nosso número 81-0	
Nº da Conta / Resposta		Carteira 1		Espécie R\$	
Quantidade 0,00		Valor		Valor documento 290,00	
Instruções Após Venc. mora 0,16%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. PAGAR PREFERENCIALMENTE BANCO SICOOB				<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor cobrado	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICREDITO				Assinatura Nome: <u>Marcos P. Geroletti</u> Cargo: <u>Presidente</u>	
Pagador: <b>ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDIT E VISUA</b> MARECHAL BORMANN 351 CENTRO XANXERÉ - SC				89820-000	

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



 <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 534					
	Data da emissão da nota 16/02/2018 15:20:00						
	Data do fato gerador 16/02/2018 15:20:00						
	Código de verificação 4HUABVAO3						
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
Nome fantasia: Nome/Razão social: INSPEVIL - INSPEÇÃO VEICULAR LTDA ME CPF/CNPJ: 23.771.045/0002-46 Inscrição municipal: Endereço: R IRMA LURDES Número: 775 Bairro: MATINHO CEP: 89820-000 Complemento: Município: Xanxerê UF: SC E-mail: Site:							
Inscrição estadual: Telefone: (49) 3433-8510 Celular: (49) 8425-5555							
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
Nome fantasia: APADAVIX Nome/Razão social: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Inscrição municipal: 64512 Inscrição estadual: Endereço: MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000 Complemento: SALA 01 Município: Xanxerê UF: SC E-mail: gelso.maliello@gmail.com Telefone: Celular:							
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
INSPEÇÃO DE SEGURANÇA VEICULAR NO VEICULO PLACA MDH0531	290,0000	1,0000	290,0000	290,00x3,00 =	8,70		
<b>Forma de Pagamento</b>							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/03/2018	A prazo	290,00				
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>							
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\$ 290,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 290,00</b>				
Códigos dos serviços: 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.							
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)			
0,00	0,00	0,00	290,00	8,70			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							
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\$ 39,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,56 (3,64%), 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, 16/02/2018

Assinatura

Nome: Maria F. P. Gorolette

Cargo: Presidente

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 534
	Data da emissão da nota 16/02/2018 15:20:00	
	Data do fato gerador 16/02/2018 15:20:00	
	Código de verificação 4HUABVAO3	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: INSPEVIL - INSPEÇÃO VEICULAR LTDA ME  
CPF/CNPJ: 23.771.045/0002-46 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
Endereço: R IRMA LURDES Número: 775 Bairro: MATINHO CEP: 89820-000  
Complemento: Telefone: (49) 3433-8510  
Município: Xanxerê UF: SC Celular: (49) 8425-5555  
E-mail: Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
INSPEÇÃO DE SEGURANÇA VEICULAR NO VEICULO PLACA MDH0531	290,0000	1,0000	290,0000	290,00x3,00 =	8,70

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/03/2018	A prazo	290,00								

## 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\$ 290,00		Valor líquido = R\$ 290,00			

Códigos dos serviços:

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	290,00	8,70

## 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\$ 39,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,56 (3,64%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 16 / 02 / 2018  
Assinatura  
Nome: Marcia F. L. Gerolette  
Cargo: Presidente



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:46:32  
058600586 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130750100688020500183750017674540000075000  
NR. DOCUMENTO 22.301  
DATA DO PAGAMENTO 23/02/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 750,00  
VALOR COBRADO 750,00

NR. AUTENTICACAO 4.512.251.381.508.E98  
=====

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

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,	23/02/2018	
	<i>(assinatura)</i>	
Nome:	Marisa F. Giroletti	
Cargo:	Presidente	

23/02/2018 11:45:32  
23/02/2018 11:46:32

756-0

## COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário LUIZ ALFONSO DALLE LASTE	Agência / Código Beneficiário 3075/68802	Nº Documento N00003479/01	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe não indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E	Vencimento 05/03/2018	Valor do Documento 750,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	
		Assinatura (Nome por extenso)	

## RECIBO DO PAGADOR

756-0

75691.30755 01006.880205 00183.750017 6 74540000075000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO					Vencimento 05/03/2018
Beneficiário LUIZ ALFONSO DALLE LASTE			CNPJ/CPF 85.228.682/0001-47		
Endereço RUA RUI BARBOSA, 685 - CENTRO				Cidade/UF XANXERE - SC	Agência / Código do Beneficiário 3075/68802
Data Documento 20/02/2018	Nº Documento N00003479/01	Espécie Documento DM	Acerte N	Data Processamento 20/02/2018	Nosso Número 0001837-5
Uso do Banco Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	750,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 1,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/03/2018 Cobrar Multa de R\$ 15,00 após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000					CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

756-0

75691.30755 01006.880205 00183.750017 6 74540000075000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO					Vencimento 05/03/2018
Beneficiário LUIZ ALFONSO DALLE LASTE			CNPJ/CPF 85.228.682/0001-47		
Endereço RUA RUI BARBOSA, 685 - CENTRO				Cidade/UF XANXERE - SC	Agência / Código do Beneficiário 3075/68802
Data Documento 20/02/2018	Nº Documento N00003479/01	Espécie Documento DM	Acerte N	Data Processamento 20/02/2018	Nosso Número 0001837-5
Uso do Banco Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	750,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 1,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/03/2018 Cobrar Multa de R\$ 15,00 após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000					CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceite PRESTADO  
Em, 20/02/2018  
Assinatura  
Nome: Marcia F. G. G. G. G.  
Cargo: Presidente

RECEBEMOS DE LUIZ ALFONSO DALLE LASTE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/02/2018 - DEST. / REM.: APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E VIS. XAN. - VALOR TOTAL: R\$ 750,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000003479</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>LUIZ ALFONSO DALLE LASTE</b> RUA RUI BARBOSA, 685, . - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1989		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000003479 FL. 1 / 2</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 4218 0285 2286 8200 0147 5500 1000 0034 7910 0003 4798 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/SERVIÇOS</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342180022748055 20/02/2018 15:23:14</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>252391101</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ <b>85.228.682/0001-47</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E VIS. XAN.</b>				CNPJ / CPF <b>04.940.781/0001-55</b>	DATA DA EMISSÃO <b>20/02/2018</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARECHAL BORMAN 351, .</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>89820-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>20/02/2018</b>
MUNICÍPIO <b>XANXERE</b>	FONE / FAX <b>3433-6245</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		HORA DA SAÍDA <b>15:08:57</b>


Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
3479/01	05/03/2018	750,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		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		57,67		415,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		750,00			

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

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM (SH)	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS (IPI)
7126	ANEL DE VEDAC Vlr. Aprox. Trib. R\$2,88 (19,18%).	74152100	0500	5403	PC	3,00	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5668	ARRUELA DE CO Vlr. Aprox. Trib. R\$1,10 (18,36%).	73182100	0500	5403	PC	4,00	1,50	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8477	BANDEJA H100 INFERIOR Vlr. Aprox. Trib. R\$39,93 (14,79%).	87088000	0500	5403	PC	1,00	270,00	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5247	CHAPA PROTETO Vlr. Aprox. Trib. R\$1,48 (14,79%).	87089990	0500	5403	PC	2,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2061	CORREIA DIR. HID. Vlr. Aprox. Trib. R\$7,53 (16,02%).	83023000	0500	5403	UND.	1,00	47,00	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7404	CORREIA DO ALTERNADOR Vlr. Aprox. Trib. R\$4,06 (6,77%).	40103100	0500	5403	PC	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2711	REBITE EXP Vlr. Aprox. Trib. R\$0,69 (9,81%).	39269090	0500	5403	UN	10,00	0,70	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
290	MAO DE OBRA FRETE	00	00	5403	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>6542</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>335,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>335,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>9,35</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  VEICULO H100 BOLETO BANCARIO Vlr. Aprox. dos Tributos R\$57,67 (7,69%) Fonte: IBPT	Reservado ao Fisco Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante SERVIÇO desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceite PRESTADO Em, <u>20/02/2018</u>  Assinatura Nome: <u>Maria F. P. Goroletti</u> Cargo: <u>Presidente</u>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>LUIZ ALFONSO DALLE LASTE</b> RUA RUI BARBOSA, 685. . - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1989		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000003479 FL. 2 / 2</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 4218 0285 2286 8200 0147 5500 1000 0034 7910 0003 4798 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/SERVIÇOS</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180022748055 20/02/2018 15:23:14		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252391101		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 85.228.682/0001-47	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS (PI)	ALÍQUOTAS IPI
290	MAO DE OBRA	00	00	5933	UN	1,00	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	MÃO DE OBRA SOLDA ALTERNADOR	00	00	5933	UN	1,00	85,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	MAO DE OBRA SOLDA BANDEJA SUP. LE	00	00	5933	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO  
PRESTADO  
 Em, 20 / 02 / 2018  
 Assinatura  
 Nome: Maria F. P. Giroletti  
 Cargo: Presidente



A33G261502648826013  
26/02/2018 15:08:01

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome GERACAO PAPELARIA E BRINQ  
Agência 586-X  
Conta corrente 20377-7  
Valor 541,17  
Data Nesta data

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 26/02/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. P. Giroletti  
Cargo: Presidente

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	26/02/2018 15:04:51
	JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI	26/02/2018 15:08:01

Transação efetuada com sucesso.

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

RECEBEMOS DA GERACAO PAPELARIA E BRINQUEDOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 23/02/2018 - DEST / REM. APADAVIX - VALOR TOTAL R\$ 541,17		NF-e Nº 00006895 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>GERACAO PAPELARIA E BRINQUEDOS</b> RUA OLAVO BILLAC 77, . - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-2809		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 00006895 FL. 1 / 2 SÉRIE 002			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL		CHAVE DE ACESSO 4218 0295 8426 2100 0129 5500 2000 0068 9510 0006 8952		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252609379		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180024765789 23/02/2018 16:04:44	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55		DATA DA EMISSÃO 23/02/2018	
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89820-000	
MUNICÍPIO XANXERE		FONE / FAX 3433-6245		UF SC	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL isento	
				HORA DA SAÍDA 16:01:14	

FATURA					
PAGAMENTO PAGAMENTO À VISTA					
DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01 - A VISTA	23/02/2018	541,17			
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	94,30	541,17
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	541,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
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	IPÍ
30640	ALFABETO DOS BICHOS 12107 TOIA	95030070	0102	5102	UND	1,000	17,91	0,00	17,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$3,11 (17,36%).														
21016	ALFABETO RECORTADO MADEIRA 1167 CIABRINK	95030099	0500	5405	UND	1,000	44,91	0,00	44,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$7,80 (17,36%).														
30746	BOLA LUZ ORBITAL FLASH 3770 DTC	95030099	0102	5102	UND	1,000	7,83	0,00	7,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$1,36 (17,36%).														
30746	BOLA LUZ ORBITAL FLASH 3770 DTC	95030099	0102	5102	UND	1,000	7,83	0,00	7,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$1,36 (17,36%).														
29328	CUBO MAGICO SATYAM GRANDE	95030099	0102	5102	UND	1,000	7,80	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$1,35 (17,36%).														
17573	DOMINO CX PLASTICA PEQ	95030099	0500	5405	UND	1,000	3,51	0,00	3,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$0,61 (17,36%).														
32657	DOMINO PIXAR 28PC 1835 4 XALINGO	95030099	0102	5102	UND	1,000	17,91	0,00	17,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$3,11 (17,36%).														
8106	JOGO UNO COPAG	95030099	0500	5405	UND	1,000	15,75	0,00	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

Valor Aproximado dos Tributos R\$94,30 (17,43%) Fonte: IBPT	<b>RESERVADO AO FISCO</b> Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceit- PRESTADO Em, 23/02/2018 Assinatura Nome: <i>Marcia F. P. Sorelletti</i> Cargo: <i>Presidente</i> ADM Sistemas 149 34331242
---	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>GERACAO PAPELARIA E BRINQUEDOS</b> RUA OLAVO BILLAC 77, . - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-2809		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000006895 FL. 2 / 2</b> <b>SÉRIE 002</b>		 CHAVE DE ACESSO 4218 0295 8426 2100 0129 5500 2000 0068 9510 0006 8952 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>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>252609379</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 		CNPJ <b>95.842.621/0001-29</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342180024765789 23/02/2018 16:04:44</b>	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Vlr. Aprox. Trib. R\$2,73 (17,36%).														
28044	MEMORIA C/2 BRASIL MUNDO TOIA	95030070	0500	5405	UND	1,000	17,91	0,00	17,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$3,11 (17,36%).														
25385	MEMORIA COLETIVOS STALO 8758	95030080	0500	5405	UND	1,000	24,75	0,00	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$4,30 (17,36%).														
18154	MONTA PALAVRAS ELKA 769	95030090	0102	5102	UND	1,000	35,73	0,00	35,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$6,20 (17,36%).														
1302	PALHACO VAI E VEM 494 ELKA	95030090	0500	5405	UND	1,000	31,05	0,00	31,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$5,39 (17,36%).														
25238	PRANCHA DE SELECAO 16 PÇ 1139 CIABRINK	95030090	0500	5405	UND	1,000	35,91	0,00	35,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$6,23 (17,36%).														
32758	PRIMEIRAS PALAVRAS GROW	95030090	0102	5102	UND	1,000	35,91	0,00	35,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$6,23 (17,36%).														
14209	PULA BOLA BEN 10 LIDER	95030090	0500	5405	UND	1,000	72,90	0,00	72,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$12,66 (17,36%).														
24785	RESPONDA SE PUDER ESTRELA	95030090	0102	5102	UND	1,000	43,65	0,00	43,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$7,58 (17,36%).														
25690	TAMBOR CAIXA MEDIO 963	95030090	0500	5405	UND	1,000	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$1,72 (17,36%).														
25737	TANGRAM 1003 CIABRINK	95030090	0500	5405	UND	1,000	45,90	0,00	45,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$7,97 (17,36%).														
12470	TESOURA TRAMONTINA USO GERAL 8POLEG	82130000	0500	5405	UND	1,000	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$3,99 (19,02%).														
9230	UNO POKEMON/FROZEN/LUNA/PATRULHA CANINA	95030070	0102	5102	UND	1,000	13,41	0,00	13,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$2,33 (17,36%).														
30460	XILOFONE MUSICAL 15378	95030090	0102	5102	UND	1,000	29,70	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$5,16 (17,36%).														

Certifico que o MATERIAL constante  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 PRESTADO  
 Em, 23/02/2018  
 Assinatura  
 Nome: Marisa K. P. Giroletto  
 Cargo: Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome VILSON JOSE DEMARCO 60163  
Agência 586-X  
Conta corrente 107705-8  
Valor \* 300,00  
Data Nesta data


Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

26/02/2018 15:06:21  
26/02/2018 15:08:01

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, 26/02/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. P. Giroletti  
Cargo: Presidente

 <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	
			48
	Data da emissão da nota	26/02/2018 13:56:42	
	Data do fato gerador	26/02/2018 13:56:42	
	Código de verificação	RF0HF5TWN	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Transporte de pessoas.	300,0000	1,0000	300,0000	300,00x0,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

## Códigos dos serviços:

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	300,00	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%

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\$ 40,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 11,16 (3,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante
desde documento foi <u>SERVIÇO</u> e aceito.
<u>RECEBIDO</u>
<u>PRESTADO</u>
Em, <u>26/02/2018</u>
Assinatura
Nome: <u>Maura F. A. Geroletti</u>
Cargo: <u>Presidente</u>



A336011726450003020  
01/03/2018 17:34:36

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Nome ASSOC. A DEF. A.V.XXE- AP  
Agência 586-X  
Conta corrente 251011-1

Creditado

Nome ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
Agência 586-X  
Conta corrente 108086-5  
Valor 42,45  
Data Nesta data

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

01/03/2018 17:30:43  
01/03/2018 17:34:36

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, 01/03/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. Giroletti  
Cargo: Presidente

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:32:25  
058600586 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090145151043060004831172174540000015340  
NR. DOCUMENTO 30.101  
NOSSO NUMERO 14515104360004831  
CONVENIO 01451510  
DELAMAR RICARDO BIANCHI ME  
AG/COD. BENEFICIARIO 0586/00018650  
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2018  
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 153,40  
VALOR COBRADO 153,40

NR. AUTENTICACAO 6.FF5.847.4BF.BED.AF2

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.

Assinado por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

01/03/2018 17:24:51  
01/03/2018 17:32:24

Transação efetuada com sucesso

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

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 01/03/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. P. Giroletti  
Cargo: Presidente

00190.00009 01451.510430 60004.831172 1 74540000015340

BANCO DO BRASIL

Vencimento  
05/03/2018

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 Nosso Número Nº do Documento Valor do Documento  
00586 - X / 18650-3 14515104360004831 16832 153,40

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado  
do recibo de pagamento emitido pelo Banco.  
Recabimento através do cheque nº do Banco. Essa  
autenticação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 01451.510430 60004.831172 1 74540000015340

Vencimento 05/03/2018

Local do Pagamento  
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Agência / Código Cedente 00586-X / 18650-3

Cedente  
DELAMAR RICARDO BIANCHI ME

Nosso Número 14515104360004831

Data do documento 01/03/2018 Nº Documento 16832 Espécie doc. DM Aceite N Data Proc. 01/03/2018

(=) Valor do Documento 153,40

Carteira 17/19 Espécie R\$ Quantidade

(-) Desconto / Abatimento

Instruções de responsabilidade do cedente

Multa.....: 10,00% após 5 dias corridos do vencimento  
Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 01/03/2018

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE DELAMAR RICARDO BIANCHI ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 01/03/2018 - DEST. / REM: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 153,40

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000016832  
 SÉRIE 001

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 **1**

**Nº 000016832 FL. 1 / 2**  
**SÉRIE 001**

CHAVE DE ACESSO  
 4218 0307 2000 6700 0119 5500 1000 0168 3210 0016 8320

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 254915612

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ  
 07.200.067/0001-19

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342180027713380 01/03/2018 14:36:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**APADAVIX**

ENDEREÇO  
**RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01, SN**

MUNICÍPIO  
**XANXERE**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**89820-000**

FONE / FAX  
**(49)3433-6245**

UF  
**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**01/03/2018**

DATA DA EMISSÃO  
**01/03/2018**

DATA SAÍDA / ENTRADA  
**01/03/2018**

HORA DA SAÍDA  
**14:29:44**

FATURA

PAGAMENTO

**PAGAMENTO A PRAZO**

VALOR ORIGINAL: 153,40  
 VALOR DESCONTO: 0,00  
 VALOR LÍQUIDO: 153,40

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	05/03/2018	153,40									

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	14,22	153,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**0 - EMITENTE**

FRETE POR CONTA  
**0 - EMITENTE**

CÓDIGO ANTT  
**0 - EMITENTE**

PLACA DO VEÍCULO  
**0 - EMITENTE**

UF  
**SC**

CNPJ / CPF  
**07.200.067/0001-19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**01/03/2018**

QUANTIDADE  
**23**

ESPÉCIE  
**PECAS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7608	CAIXA NITRONBOX ALTO 20LTS NITRON PLASTICA 110 Val Ap Trib R\$2,64(7,93%)Fonte:IBPT	39249000	0102	5102	UN	1,0000	33,2500	0,00	33,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
357	VASSOURA TROPICAL REF. 104 C/ CABO 104-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
14804	FITA 3M P/ EMPACOTAMENTO PAPEL CREPADO 45MMX50M PCT C/06 038321 Val Ap Trib R\$3,17(9,2%)Fonte:IBPT	48114110	0102	5102	UND	2,0000	17,2500	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9009	ESTILETE CIS LARGO 29B C/12 Val Ap Trib R\$0,57(16,34%)Fonte:IBPT	82119390	0500	5405	UN	1,0000	3,5000	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5355	FITA DUREX ADEREX 12MMX40MT 21189 Val Ap Trib R\$0,28(14,79%)Fonte:IBPT	59061000	0102	5102	UN	1,0000	1,9000	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7824	LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA M BETTANIN Val Ap Trib R\$0,65(7,88%)Fonte:IBPT	40151900	0102	5102	PR	3,0000	2,7500	0,00	8,25	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 ALÍQUOTA DE 0,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.  
 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO

RESERVAÇÃO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceite PRESTADO  
 Em, 01/03/2018  
 Assinatura  
 Nome: Marisa F. G. G. G. G.  
 Cargo: Presidente

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000016832 FL. 2 /2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4218 0307 2000 6700 0119 5500 1000 0168 3210 0016 8320

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

342180027713380 01/03/2018 14:36:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254915612

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

07.200.067/0001-19

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
726	MEXEDOR DE CAFE 11 CM 12X240 UN - STRAWPLAST 364 Val Ap Trib R\$0,45(6,2%)Fonte:IBPT	39241000	0500	5405	UN	1,0000	7,2500	0,00	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12282	LUVA LATEX NOBRE P/ MANIPULACAO C/100 UND TAM M 32448 Val Ap Trib R\$1,30(7,88%)Fonte:IBPT	40151900	0102	5102	CX	1,0000	16,5000	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
495	GUARDANAPO SIRIUS 23X23 C/1200 24X50 24 Val Ap Trib R\$0,45(10,3%)Fonte:IBPT	48183000	0500	5405	UN	4,0000	1,1000	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1056	SACO LIXO ROLO 100L 75X105 C/25UN ORLEPLAST 606 Val Ap Trib R\$1,25(10,85%)Fonte:IBPT	39232190	0500	5405	UN	1,0000	11,5500	0,00	11,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1110	ALCOOL ETILICO 70% 12X1 LT 1 Val Ap Trib R\$1,23(19,42%)Fonte:IBPT	22089000	0102	5102	UN	1,0000	6,3500	0,00	6,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11588	CESTO TELADO REF. 340 TRITEC 340 Val Ap Trib R\$0,71(7,93%)Fonte:IBPT	39249000	0102	5102	PC	3,0000	3,0000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7297	PA DE LIXO INOVA NITRON Val Ap Trib R\$0,23(6,2%)Fonte:IBPT	39241000	0500	5405	UN	1,0000	3,7500	0,00	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9849	COPO ORLEPLAST 180 ML C/100X25TR Val Ap Trib R\$0,42(6,2%)Fonte:IBPT	39241000	0500	5405	UN	2,0000	3,3500	0,00	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 01/03/2018  
Assinatura  
Nome: Maurício P. G. G. G. G.  
Cargo: Presidente

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 01/03/2018 Dest/Rem: APADAVIX Valor Total: 268,94

NF-e  
Nº 000.005.396  
Série 004

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### VO ALDO AUTO POSTO LTDA

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.005.396  
SÉRIE 004  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4218 0305 7766 1100 0140 5500 4000 0053 9610 1653 3168

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda combust. lub Adq. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342180027818506 01/03/2018 16:20:46

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 01/03/2018
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE	UF SC	TELEFONE / FAX (49)3433-6245	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 01/03/2018
			HORA DA SAÍDA 16:16:33

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	268,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				268,94

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CROP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
820101034	DIESEL B \$10 COMUM	27101921	060	5656	LT	81,7700	3,2890	0,00	268,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. <u>PRESTADO</u></p><p>Em, <u>01/03/2018</u></p><p>Assinatura Nome: <u>Maurício P. Guoletti</u> Cargo: <u>Presidente</u></p></div>														

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(c)1993-2018: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br  
PLACA: MDH0531  
PLACA: REQUISICAO  
KM: 0  
MÉDIA: 0 VALOR BASE SUBST: 268,94  
FRÓTA: VALOR SUBST:  
VEÍCULO:

RESERVADO AO FISCO



A33D201406647352014  
20/02/2018 14:13:36

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.13.36  
0586X00586

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio 01/14 BRT CELULAR  
Codigo de Barras 84650000000-1 39210313290-9  
43102260875-3 08534900000-1  
Data do pagamento 20/02/2018  
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 desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO PRESTADO  
Em, 20/02/2018  
Assinatura  
Nome: Marisa F. Giroletti  
Cargo: Presidente

Assinada por J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO  
JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

20/02/2018 14:10:40  
20/02/2018 14:13:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JA231621 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI.





Consultas - Emissão de comprovantes

A35G051520824952019  
05/03/2018 15:33:43

05/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:33:43  
058600586 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791109079000005486732000106107274560000028621  
NR. DOCUMENTO 30.501  
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 286,21  
VALOR COBRADO 286,21

NR. AUTENTICACAO E.71B.593.921.60D.B57

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVICO desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 05/03/2018  
Assinatura  
Nome: *Marcos F. P. Goroletti*  
Cargo: *Presidente*

Transação efetuada com sucesso por: J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO.

Nosso Nro:	548632-P	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	
Valor:	R\$ 286,21	Vencimento: 07/03/2018
Sacador /	00.114.903/0001-01 ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI	Assinatura



<b>Bradesco</b>		<b>SULCREDI</b>		Recibo do Pagador			
Beneficiário	01.073.966/0001-11	Agência / Cód. Beneficiário	11096 00010618	Nosso Numero	548632-P	Vencimento	07/03/2018
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\$ 0,19 ao dia				Texto de responsabilidade do beneficiário (Informações): honorários.			

23791.10907 90000.054867 32000.106107 2 74560000028621

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$)
	09	REAL	1 / 1			R\$ 286,21
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Valor Cobrado (R\$)	
05/03/2018	03/2018	Duplicata	Não	05/03/2018		
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)	Outros Acréscimos (R\$)			

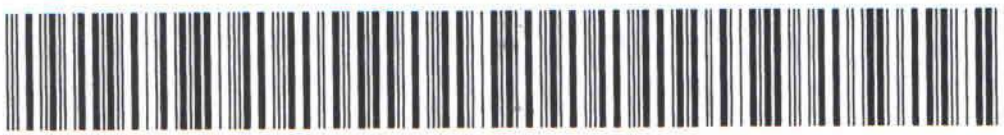
Sacador / Avalista: 00.114.903/0001-01 ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/S LTDA-ME ----- Autenticação Mecânica -----


**Bradesco** [237-2] 23791.10907 90000.054867 32000.106107 2 74560000028621

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO						07/03/2018
Beneficiário						Agência / Cód. Beneficiário
CREDILUZ						01.073.966/0001-11 11096 00010618
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
05/03/2018	03/2018	Duplicata	Não	05/03/2018	548632-P	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	Real	1 / 1			R\$ 286,21
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\$ 0,19 ao dia						(+) Mora / Multa
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante  <u>SERVIÇO</u>            desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.  <u>PRESTADO</u>            Em, <u>05/03/2018</u>            Assinatura            Nome: <u>Marcia F. S. G. S. G. S.</u>            Cargo: <u>Presidente</u> </div>						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
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

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 10411
	Data da emissão da nota 05/03/2018 10:07:19	
	Data do fato gerador 05/03/2018 10:07:19	
	Código de verificação 5GNY1WMLI	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/C LTDA  
 CPF/CNPJ: 00.114.903/0001-01 Inscrição municipal: 17372  
 Endereço: AV BRASIL Número: 79 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000  
 Complemento: SALAS 10 E 310  
 Município: Xanxerê UF: SC  
 E-mail: hjgirardini@netxan.com.br Site:

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.	286,2100	1,0000	286,2100	286,21x2,01 =	5,75

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	286,21								

## 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\$ 286,21</b>		<b>Valor líquido = R\$ 286,21</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	286,21	5,75

## 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 2.01%

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\$ 38,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,99 (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, 05/03/2018  
 Assinatura  
 Nome: Marisa G. G. G. G.  
 Cargo: Presidente



## Consultas - Emissão de comprovantes

A35G051520824952022  
05/03/2018 15:34:4805/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:34:24  
058600586 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2018  
NR. DOCUMENTO 550.586.000.106.559  
VALOR TOTAL 89,00

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

CLIENTE: LILLIANE CAVASIN  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 106.559-9  
NR. DOCUMENTO 550.586.000.108.086

NR. AUTENTICACAO 4.DD6.83B.329.DOB.1C7

Transação efetuada com sucesso por: J7488003 GELSO JUSTINO MATIELLO.

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 05/03/2018

Assinatura  
Name: *marisa F. P. Goroletti*  
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 37441 DE 02/03/2018**

**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  
do SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 02/03/2018  
Assinatura  
Nome: Maura F. G. Gualletti  
Cargo: Presidente

ISSQN -->	2,00	INSS -->	11,00	IRRF -->	0,00	Vlr. Redução R\$ -->	0,00	Vlr. 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**