

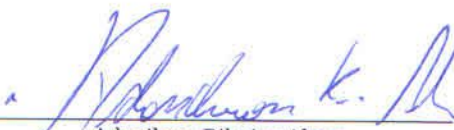


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS

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, 10/05/2018.


Adavilson Ribeiro Alves
Responsável pela aplicação dos recursos

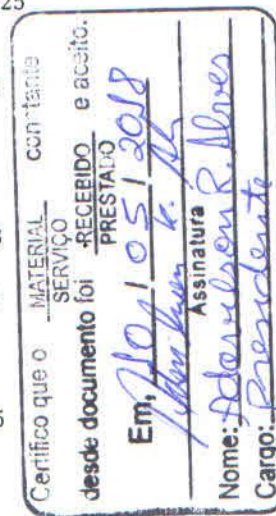
Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante
<u>SERVIÇO</u>
desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.
<u>PRESTADO</u>
Em, <u>10/05/2018</u>
<u>Adavilson R. Alves</u>
Assinatura
Nome: <u>Adavilson R. Alves</u>
Cargo: <u>Presidente</u>



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês/Ano: Abril/2018		Anexo TC-28
Órgão/Repartição: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS		
Responsável: Adavilson Ribeiro Alves		CPF: 004.625.149-94
Cargo: Presidente		
Ordem de Pagto nº: 414	Data da Ordem de Pagto: 09/04/2018	
Empenho nº: 325/2018	Importância de: R\$ 3.000,00	
Data do Empenho: 02/04/2018		
Histórico: REPASSE RECURSOS FINANCEIROS P/ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVOS		
Fonte Pagadora: Fundo Municipal de Assistência Social		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Doc.	Nº do Doc.	Recebimento	Pagamento
1	09/04/2018				3.000,00	0,00
2	01/04/2018	PAGAMENTO FATURA OI FIXO	NOTA FISCAL	1804000090298		210,49
3	15/03/2018	PAGO FATURA OI MOVEL	NOTA FISCAL	908252625		38,43
4	24/04/2018	PAGO LILIANE CAVASIN	NOTA FISCAL AVULS A	37562		178,00
5	25/04/2018	PAGO VILSON JOSE DEMARCO	NOTA FISCAL	50		850,00
6	27/04/2018	PAGO NELSON MARCIO E CIA	NOTA FISCAL	13733		411,36
7	27/04/2018	PAGO VO ALDO AUTO POSTO LTDA	NOTA FISCAL	5554		677,79
8	25/04/2018	PAGO LETICIA DA SILVA CASTRO	NOTA FISCAL	5		75,00
9	02/05/2018	PAGO DELAMAR RICARDO BIANCHI ME	NOTA FISCAL	17145		269,29
10	08/05/2018	TRANSFERENCIA COBERTURA DE VALOR MAIOR	COMPR OVANT E DE TRANS FEREN CIA	SN	0,16	
11	02/05/2018	PAGO ESSOR SEGUROS S.A	APOLIC E SEGUR O	1002806101924		289,80
TOTAIS					3.000,16	3.000,16



Xanxerê/SC, 10/05/2018.

Recebimentos	3.000,16	Responsavel pela Unidade Gestora	
Pagamentos	3.000,16		
Recolhimentos	-0,00		
		Tesorreiro Nome	
			Rosevelte da Luz Duarte da Costa
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.

Empenho Nº: _____ Data ___/___/___

OP Nº: _____ Data ___/___/___

Conferido e Lançado

Visto

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 10/05/2018
Assinatura
Nome: Adarvelson R. Alves
Cargo: Presidente



Consultas - Extrato de conta corrente

A336081001222208026
08/05/2018 10:16:27

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
 Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
 Período do extrato de 09 / 04 / 2018 até 08 / 05 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/04/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.480,72 C
09/04/2018		0586	99015	870 Transferência recebida 09/04 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.	550.586.000.251.011	86,80 C	
09/04/2018		0586	99026	870 Transferência recebida 09/04 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	660.586.000.277.266	3.000,00 C	
09/04/2018		0586	99015	470 Transferência enviada 09/04 0586 6572-2 L VERSOS RABIS	550.586.000.006.572	489,52 D	
09/04/2018		0586	99015	470 Transferência enviada 09/04 0586 106559-9 LILIANE CAVASI	550.586.000.106.559	178,00 D	
09/04/2018		0586	99015	470 Transferência enviada 09/04 0586 107705-8 VILSON JOSE DE	550.586.000.107.705	700,00 D	
09/04/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1604 026337351000186 ORTOPSICO SER	40.901	200,00 D	
09/04/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 09/04/2018	820.991.300.008.532	9,70 D	2.990,30 C
12/04/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	41.201	38,43 D	2.951,87 C
16/04/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	41.601	210,49 D	2.741,38 C
02/05/2018		0586	99015	470 Transferência enviada 02/05 0586 106559-9 LILIANE CAVASI	550.586.000.106.559	178,00 D	
02/05/2018		0586	99015	470 Transferência enviada 02/05 0586 107705-8 VILSON JOSE DE	550.586.000.107.705	850,00 D	1.713,38 C
04/05/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	50.401	677,79 D	
04/05/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	50.402	411,36 D	
04/05/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.	50.403	75,00 D	
04/05/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO DO BRASIL	50.404	269,29 D	279,94 C
07/05/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 07/05/2018	801.271.100.169.422	43,40 D	236,54 C
08/05/2018		0586	00586	870 Transferência recebida 08/05 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.	550.586.000.251.011	43,40 C	
08/05/2018		0586	00586	870 Transferência recebida 08/05 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.	550.586.000.251.011	9,86 C	
08/05/2018		0586	00586	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	50.801	289,80 D	
08/05/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

Em 08/05/2018

Assinatura

Nome: Adilson R. Alves

Cargo: presidente

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



CTC FLORIANOPOLIS SC PL9
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A
R MAL BORMANN 00351 SL01
CENTRO
89820-000 XANXERE - SC

Referência

ABRIL/2018

00155039



7213512620209180000014449730080418

Telefone

(49) 3433 6245

Vencimento

14/04/2018

Total a pagar

R\$ 210,49

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 86,65
	OI FIXO	86,65
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	OI VELOX	R\$ 85,63
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	85,63
	ASSINATURA VELOX	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 38,21
	LIGACOES FIXO-FIXO	14,85
	LIGACOES FIXO-MOVEL	22,09
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	1,27

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 14/04/2018
Adarilson R Alves
Assinatura
Nome: Adarilson R Alves
Cargo: Presidente

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

Sua conta está em débito automático?

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

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

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A

Número do Telefone: 49 3433 6245
Número da Fatura: 1804.000090298
Sequencial: 713774206 201804 01194
Contrato Agrupador: 713.774.206-9 - 1ª Via

8465000002 7 10490027713 8 77420620180 8 40119400000 6



Data de Vencimento 14/04/2018

Valor a pagar: 210,49

Nº Identificador para Débito Automático: 713.774.206-9



A336161707077050011
16/04/2018 17:13:09

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.13.09
0586X00586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 586-X CONTA: 108.086-5
EFETUADO POR: ADAVILSON R ALVES

Convenio BRASIL TELECOM (SC)			
Codigo de Barras	8465000002-7	10490027713-8	
	77420620180-8	40119400000-6	
Data do pagamento		16/04/2018	
Valor em Dinheiro		210,49	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		210,49	

DOCUMENTO: 041601
AUTENTICACAO SISBB:
C.2A4.FF5.153.BE7.B80

Ganhe mais autonomia e segurança nas transações
pela internet com o BB Code PJ. Habilite no
Gerenciador Financeiro - Menu Segurança.

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA
JC342520 ADAVILSON R ALVES

16/04/2018 17:06:28
16/04/2018 17:13:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

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

Em, 16/04/2018

Adavilson R. Alves
Assinatura

Nome: Adavilson R. Alves
Cargo: Presidente



EMPRESAS

FATURA DE
MAR/2018

VENCIMENTO
14/04/2018

PAGAR (R\$)
38,43

Emissão em 15/03/2018
Período de 13/02/2018 a 13/03/2018



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



7213512820 26800 00005144371 30 220318

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.

Valo pago de acordo com o plano, de volume médio de uso de celular por
a serviço móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CSP 14 ou 21 para
as opções de longo distância. Para mais informações, consulte regulamento
em www.oimais.com.br

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI PLANO EMPRESARIAL 118,90



MÓVEL

+ Seu Plano Oi Controle

20,00

TOTAL DE MENSALIDADES 138,90

SUBTOTAL 138,90

Descontos e Créditos -101,32

Multa e Juros 0,85

TOTAL DA SUA FATURA 38,43

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NÚMERO DO CLIENTE: 2904310226

NÚMERO DA FATURA: 908252625

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401678844130

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mar 2018	38,43
Fev 2018	39,21
Jan 2018	39,21
Dez 2017	39,21
Nov 2017	39,21
Out 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: 15/03/2018

Assinatura: *Adelson P. Alves*

Nome: Adelson P. Alves

Cargo: Presidente

479774



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA	MAR/2018	14/04/2018	38,43

DÉBITO AUTOMÁTICO
401678844130

OI MÓVEL S.A.

8462000000-4 38430313290-4 43102260908-2 25262500000-2

St Setor Comercial Norte S/N - Axa Norte
Brasília - DF CEP:70713900
CNPJ: 05.423.883/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:



TF: 10 - VOT: 36 - 14 - 19331.G_Moviel_GAD_MOVEL_RJ_00006_A0889 - CLASSE: C - MUNICÍPIO: E - REGIÃO: 5 - OBJ: 06728 - FOLHA: 9499



A336120917129880011
12/04/2018 09:23:08

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.23.08
0586X00586

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 586-X CONTA: 108.086-5
EFETUADO POR: ADAVILSON R ALVES

=====
Convenio: OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 8462000000-4 38430313290-4
43102260908-2 25262500000-2
Data do pagamento 12/04/2018
Valor Total 38,43

Pagamento agendado.

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

=====
Ganhe mais autonomia e segurança nas transacoes pela internet com o BB Code PJ. Habilite no Gerenciador Financeiro - Menu Segurança.

Assinada por	JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA	12/04/2018 09:18:58
	JC342520 ADAVILSON R ALVES	12/04/2018 09:23:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o	MATERIAL	constante
	SERVIÇO	
desde documento foi	RECEBIDO	e aceito.
	PRESTADO	
Em:	12/04/2018	
	<i>Adavilson R. Alves</i>	
	Assinatura	
Nome:	Adavilson R. Alves	
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 37562 DE 24/04/2018

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 APOIAMENTO EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	2,00	200,00	0,00	200,00		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante do <u>SERVIÇO</u> desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. <u>PRESTADO</u></p> <p>Em, <u>24/04/2018</u></p> <p>Assinatura: <u>[Handwritten Signature]</u></p> <p>Nome: <u>Adilson R. Alves</u></p> <p>Cargo: <u>Presidente</u></p> </div>									
ISSQN --->	4,00	INSS --->	22,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	200,00

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

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

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



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R021045376860016
02/05/2018 11:04:4102/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:23:20
058600586 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
 AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2018
 NR. DOCUMENTO 550.586.000.106.559
 VALOR TOTAL 178,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LILIANE CAVASIN
 AGENCIA: 0586-X CONTA: 106.559-9
 NR. DOCUMENTO 550.586.000.108.086
 =====
 NR.AUTENTICACAO E.856.D01.40C.D39.800

CAIXA | 104-U | Recibo do Sacado

MUNICIPIO DE XANXERE	
NOTA AVULSA	
N.AV. / 2018	
CONTRIBUINTE/REFERENTE	Nº PARCELA
49126/37562	Parc01
AGENCIA/CEDEnte	VENCIMENTO
0701/227014-5	25/04/2018
Nosso Numero	VALOR A PAGAR
14999000003193067-4	4,00
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE	4,00
NOTA AVULSA	
/	
SACADO	
LILIANE CAVASIN	
Rua BAHIA, 343 - SAO JORGE - 89820-000 - XANXERÊ - SC	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA | 104-U | 10492.27018 45999.100048 00319.306700 7 75050000000400

LOCAL DE PAGAMENTO								VENCIMENTO
Agências bancárias e lotéricas até o vencimento.								25/04/2018
CEDENTE								AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
MUNICIPIO DE XANXERE - 83.009.860/0001-13								0701/227014-5
PARCELA	DATA PROCESSAMENTO	Nº CADASTRO	CARTEIRA	ESP. MOEDA	ESP. DOC	VENCIMENTO ORIGINAL	ACEITE	NOSSO NÚMERO
Parc01	24/04/2018	37562	SR	REAL	OU	25/04/2018	N	14999000003193067-4
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE								VALOR
NOTA AVULSA								4,00
/								(-) Desconto/abatimento
/								(+) Correção
/								(-) Multa
/								(*) Juros
/								(*) Valor Cobrado
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 0.066% AO DIA ATÉ O LIMITE DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS DE ATRASO CONFORME LEI AM 2880/05. APÓS O VENCIMENTO PAGAMENTO SOMENTE NAS LOTÉRICAS E NA CAIXA								
SACADO								
LILIANE CAVASIN CPF/CNPJ: 040.593.689-38								
Rua BAHIA, 343 - SAO JORGE - 89820-000 - XANXERÊ - SC								

BETHA SISTEMAS LTDA

Recibo do Banco

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO
FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Em, 02/05/2018

Assinatura

Nome: Adilson R. Alves

Cargo: Presidente



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

Número do RPS	Número da nota 50
Data da emissão da nota	25/04/2018 16:22:42
Data do fato gerador	25/04/2018 16:22:42
Código de verificação	UY1ZLYLSU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone: (49) 3433-6295
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Transporte de pessoas.	850,0000	1,0000	850,0000	850,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	850,00								

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\$ 850,00		Valor líquido = R\$ 850,00			

Códigos dos serviços:

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	850,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Enquadrado com o Regime Microempresa Municipal.
Situação desta NFS-e: Normal
Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 114,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 31,62 (3,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 25/04/2018
Assinatura
Nome: Adilson B. Alves
Cargo: Presidente

02/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:24:19
058600586 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2018
NR. DOCUMENTO 550.586.000.107.705
VALOR TOTAL 850,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VILSON JOSE DEMARCO 60163
AGENCIA: 0586-X CONTA: 107.705-8
NR. DOCUMENTO 550.586.000.108.086

NR.AUTENTICACAO 3.A52.50F.9BA.F40.481

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 02/05/2018
Assinatura
Nome: Adavilson R. Alves
Cargo: Presidente

**NELSON MARCIO & CIA.
LTDA.**

RUA MAPECHAL 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



CHAVE DE ACESSO
4218 0485 3474 3300 0170 5500 1000 0137 3619 1585 0755

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000013736
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

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
342180056013815 27/04/2018 14:27:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - CUPOM

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS 12439 CNPJ/CPF 04.940.781/0001-55 DATA DA EMISSÃO 27/04/2018
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89820-000 DATA SAÍDA/EMIÇÃO 27/04/2018
MUNICÍPIO XANXERE FONE/FAX (49) 34336645 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 14:28

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 513,36
VALOR DO FRETE 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 513,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem CÓD. ANT T PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 88,96 ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 3,16 PESO LÍQUIDO 3,16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS											ICMS	IPI
42799	ABACAXI CITRAL 400g RODELAS	20082010	000	5929	UN	1,000	6,99	6,99					
29366	BANHA TAMANHO 3kg	15011000	000	5929	UN	1,000	22,92	22,92					
20910	CHOCOLATE GRANULADO INCAS 500g	18069000	000	5929	UN	1,000	7,92	7,92					
40563	COCO FLOCOS SOCCO 100g SWEET ADOCADO	08011100	000	5929	UN	1,000	4,92	4,92					
20017	COCO RALADO UNICOCO 100g ADOCADO	08011100	000	5929	UN	4,000	2,12	8,48					
42566	ESPONJA BOM BRIL MULTIUSO L4P3	68053090	060	5929	UN	1,000	3,92	3,92					
13637	ESPONJA ESPRESSO MULTIUSO SM4	68053090	060	5929	UN	2,000	3,33	6,66					
13335	ESPONJA LA ACO BOM BRIL SM8	73231000	000	5929	UN	1,000	1,29	1,29					
42071	EXTRATO ELEFANTE 540g TP	20029090	000	5929	UN	1,000	6,92	6,92					
1047	FARINHA DE MANDIOCA PINDUCA 1kg TORRADA	11062000	000	5929	UN	1,000	5,62	5,62					
31215	FAROFIA YOKI 250g PRONTA	19019090	000	5929	UN	1,000	3,82	3,82					
41912	FERMENTO SECO APTI 250g	21023000	000	5929	UN	1,000	5,62	5,62					
400	FG COXA ESPECIAL	02071300	000	5929	KG	17,510	4,99	87,37					
593	FLV ALHO SOLTO	07032090	000	5929	KG	0,370	13,97	5,17					
622	FLV CEBOLA CONSERVA	07031019	040	5929	KG	1,875	2,92	5,47					
522	FLV CEBOLA NACIONAL	07031019	040	5929	KG	1,475	3,48	5,14					
11	GAS P13	27111910	060	5929	UN	1,000	82,80	82,80					
29719	LEITE AURORA 1L LV INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	12,000	2,82	33,84					
22319	LEITE CONDENSADO PRIMESA 395g TP	04029900	000	5929	UN	8,000	3,32	26,56					
29850	LINGUIÇA EXCELSIOR 1kg CHURRASCO	16010000	000	5929	UN	6,000	7,99	47,94					
30785	NOZ MOSCADA APTI 8g GRAO PCT	09061100	000	5929	UN	2,000	2,12	4,24					
41861	P H FLORY SOFT 60m L12P11	48181000	060	5929	UN	1,000	9,62	9,62					
42487	P H FOFINHO 30m NEUTRO SM12	48181000	060	5929	UN	1,000	9,92	9,92					
9	PAD PAO FRANCES	19012000	000	5929	KG	6,937	7,92	54,92					
41271	PEPINO GDM 300g CASEIRO	20011000	000	5929	UN	1,000	4,62	4,62					

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente ao ECF: 2 NÚM.FAB.: EP08121000000028149 CUPOM: 228013; ECF: 4 NÚM.FAB.:
EP12151000000003734 CUPOM: 88834; ECF: 6 NÚM.FAB.: EP121510000000007141 CUPOM: 184367, 188857,
190143, 190164, 190854, 194564, 197810, 198538
Pedido: 16759, forma/condição de pagamento: ***** (avista) ***** /a vista, transacionador:
12439-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 50,11 (9,76%), Est. R\$ 46,91 (9,14%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito:
PRESTADO
Em 27/04/2018
Assinatura
Nome: Adervalson B. Alves
Cargo: Presidente

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

NF-e
Nº. 000013736
SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NELSON MARCIO & CIA.
LTDA.**

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000013736
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

4218 0485 3474 3300 0170 5500 1000 0137 3619 1585 0755

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

342180056013815 27/04/2018 14:27:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPT
41940	PESSEGO CITRAL 800g FATIAS	20087010	000	5929	UN	1,000	5,42	5,42					
41075	QUEIJO RALADO PIATTO 40g	04062000	000	5929	UN	1,000	2,82	2,82					
32919	REFRI CONTI 3L GUARANA	22021000	060	5929	UN	1,000	5,42	5,42					
381	SALS PERDIGAO CONTROLE	16010000	000	5929	KG	2,800	5,99	16,77					
42577	SUCO PIKO 250g ABACAXI	21069010	000	5929	UN	1,000	3,62	3,62					
42573	SUCO PIKO 250g LARANJA	21069010	000	5929	UN	1,000	3,62	3,62					
42576	SUCO PIKO 250g MARACUJA	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					
1066	VINAGRE KOLLER 750ml ALCOOL	22090000	000	5929	UN	3,000	1,92	5,76					

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 27/04/2018
Adelson R. Alves
Assinatura
Nome: Adelson R. Alves
Cargo: Presidente



756-0

75691.30755 01002.274809 00590.110011 7 75200000041136

Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.		Agência/Código Cedente 3075/2274-8	Espécie	Quantidade	Nosso Número 5901-1
Número do Documento 5179	CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55	Vencimento 10/05/2018		Valor do Documento 411,36	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica

Descrição

..... cortar nesta linha



756-0

75691.30755 01002.274809 00590.110011 7 75200000041136

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/05/2018
Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.					Agência/Código Cedente 3075/22748
Data Documento 27/04/2018	Número do Documento 5179	Espécie Doc. NF	Aceite N	Data Processamento 27/04/2018	Nosso Número 5901-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 411,36
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Juro por um dia R\$ 0,69					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado
APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS
RUA MARECHAL BORMAN, 351
89820000 CENTRO

04.940.781/0001-55

XANXERE

SC

Sacador/Avalista:

Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



..... cortar nesta linha

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 27/04/2018
Adelson R. Alves
Assinatura
Nome: Adelson R. Alves
Cargo: Presidente

ok



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:07:42
058600586 0002

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130755010022748090059011001177520000041136
NR. DOCUMENTO 50.402
DATA DO PAGAMENTO 04/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 411,36
VALOR COBRADO 411,36

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse débito dependerá da existência de saldo na sua conta-corrente às 23:45h da data escolhida para pagamento. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC

0800 729 0722
Informações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA
JC342520 ADAVILSON R ALVES02/05/2018 10:38:19
02/05/2018 11:07:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o	MATERIAL	constante
	SERVIÇO	
desde documento foi	RECEBIDO	e aceito.
	PRESTADO	
Em	02/05/2018	
	<i>Adavilson R. Alves</i>	
	Assinatura	
Nome:	Adavilson R. Alves	
Cargo:	Presidente	

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/04/2018 Dest/Rem: APADAVIX Valor Total: 677,79

NF-e
Nº 000.005.554
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 000.005.554
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0405 7766 1100 0140 5500 4000 0055 5414 9071 3109

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
342180056043317 27/04/2018 14:51:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Registrada em ECF

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 27/04/2018
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE	UF SC	TELEFONE / FAX (49)3433-6245
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:49:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 172,49 (25,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 677,79
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 677,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
420101004	DIESEL S500	27101921	060	5929	LT	86,2935	3,1890	0,00	275,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420101004	DIESEL S500	27101921	060	5929	LT	82,8337	3,2890	0,00	272,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420101004	DIESEL S500	27101921	060	5929	LT	38,4066	3,3890	0,00	130,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(c)1993-2018: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br
Trib. Aprox.: R\$: 91,16 (Fed), R\$: 81,33 (Est), R\$: 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - F3W1D7
PLACA:MDH0531 REQUISICAO:
KM.:0
MEDIA:0 VALOR BASE SUBST.:631,95
FROTA: VALOR SUBST.:
VEICULO:MICRO ONIBUS
ECF: 2D nro: 002: 271214, 273204, 274686, 276451, 278258

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO PRESTADO
Em 27/04/2018
Assinatura
Nome: Adelson R. Alves
Cargo: Presidente

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador APADAVIX	Vencimento 04/05/2018	Agência/Cod. Beneficiário 3075/41823	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nº Documento 2452-0	Valor documento 677,79	

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador APADAVIX	Vencimento 04/05/2018	Agência/Cod. Beneficiário 3075/41823	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Beneficiário VO - ALDO AUTO POSTO LTDA RUA RUI BARBOSA - 1588 - SALA XANXERÊ - SC	Valor documento 677,79	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
05.776.611/0001-40 VISTA ALEGRE 89820-000	Nosso Número 2452-0	Nº Documento 5554		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.30755 01004.182307 00245.200019 5 75140000067779

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.						Vencimento 04/05/2018
Beneficiário VO - ALDO AUTO POSTO LTDA						Cooperativa contratante / Cod. Beneficiário 3075/41823
Data do documento 27/04/2018	N. documento 5554	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/04/2018	Nosso número 2452-0	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 677,79	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: 2,00% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE: 3,00% AO MÊS.						(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3075 SICOOB CREDIMOC SC						(-) Outras Deduções
Pagador: APADAVIX RUA MARECHAL BORMAN, 361 CENTRO XANXERÊ - SC						(+) Mora/Multa
04.940.781/0001-55 89820-000						(+) Outros Acréscimos
Sacador / Avalista:						(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 27/04/2018
Assinatura
Nome: Adilson R. Alves
Cargo: presidente



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:00:18
058600586 0005

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130755010041823070024520001957514000067779

BENEFICIARIO:

VO - ALDO AUTO POSTO LTDA

NOME FANTASIA:

VO - ALDO AUTO POSTO

CNPJ: 05.776.611/0001-40

PAGADOR:

APADAVIX

CNPJ: 04.940.781/0001-55

=====

NR. DOCUMENTO 50.401

DATA DE VENCIMENTO 04/05/2018

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2018

VALOR DO DOCUMENTO 677,79

VALOR COBRADO 677,79

=====

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

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

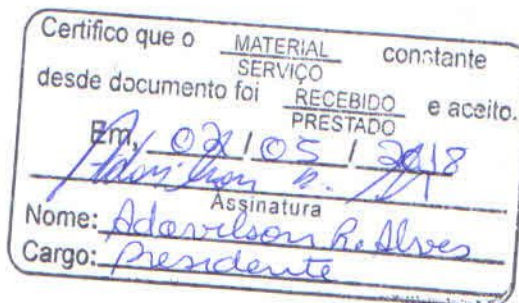
0800 729 0088

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

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA
JC342520 ADAVILSON R ALVES02/05/2018 10:30:43
02/05/2018 11:00:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.



RECEBEMOS DE LETICIA DA SILVA CASTRO 05848286914 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000005 SÉRIE 001
EMISSÃO: 25/04/2018 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITI - VALOR TOTAL: R\$ 75,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000005 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4218 0424 1805 1700 0178 5500 1000 0000 0510 0000 0053 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
LETICIA DA SILVA CASTRO 05848286914  RUA CELESTINO DO NASCIMENTO, 436 SALA 01 - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-7126			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS DENTRO D		342180054474880 25/04/2018 10:48:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
258539321		24.180.517/0001-78	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITI		04.940.781/0001-55	25/04/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA MARECHAL BORMAN, 351		CENTRO	89620-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
XANXERE		(49)3433-6245	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			10:46:42

FATURA			
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
PAGAMENTO A PRAZO	000.000.005	75,00	0,00
			75,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	10/05/2018	75,00									

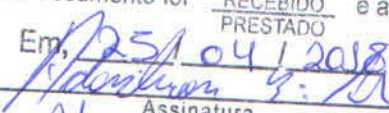
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,09	75,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2430	BENGALA PARA DEFICIENTE VISUAL LOT 02/2017 -Val. indetermina BEN Val Ap Trib R\$10,09(13,45%)Fonte:IBPT	66020000	0102	5102	UN	1,0000	75,0000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em, 25/04/2018



Assinatura

Nome: Adilson R. Alves

Cargo: Presidente

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: DINHEIRO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**748-X**

74891.11828 00021.602586 15852.821055 2 75200000007500

Parcela 00 / 000 Vencimento 10/05/2018

Agência / Código Beneficiário 0258.15.85282

Espécie R\$ Quantidade

(=) Valor do Documento 75,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Nosso Número 18/200021-6

Beneficiário: LETICIA DA SILVA CASTRO
05848286914 - CNPJ:
24.180.517/0001-78Pagador
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

Recibo do Pagador Autenticar no Verso

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SICREDIBeneficiário
LETICIA DA SILVA CASTRO 05848286914 - CNPJ: 24.180.517/0001-78

Data do Documento 25/04/2018 Número do Documento 6/1 Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 25/04/2018

Uso do Banco Carteira RG Espécie R\$ Quantidade Valor X

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

TITULO SUJEITO A SPC/SERASA APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA
PARCELA 01 DE 01 DO CLIENTE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES
AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERÊPagador ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS
RUA MARECHAL BORMAN 351 CENTRO
89620000 XANXERE SC

Sacador/Avalista:



Vencimento 10/05/2018

Agência / Código Beneficiário 0258.15.85282

Nosso Número 18/200021-6

(=) Valor do Documento 75,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

CPF / CNPJ do Sacado 04.940.781/0001-55
Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 25/04/2018
Assinatura
Nome: Adairilson R. Alves
Cargo: Presidente



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:10:18
058600586 0007

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891118280002160258615852821055275200000007500
NR. DOCUMENTO 50.403
DATA DO PAGAMENTO 04/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 75,00
VALOR COBRADO 75,00
=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva desse debito dependera da
existencia de saldo na sua conta-corrente as
23:45h da data escolhida para pagamento.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.=====
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 JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA
JC342520 ADAVILSON R ALVES02/05/2018 10:45:23
02/05/2018 11:10:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o	<u>MATERIAL</u>	constante
desde documento foi	<u>SERVIÇO</u>	
	<u>RECEBIDO</u>	e aceito.
	<u>PRESTADO</u>	
Em	<u>02/05/2018</u>	
	<u>Adavilson R. Alves</u>	
	Assinatura	
Nome:	<u>Adavilson R. Alves</u>	
Cargo:	<u>Presidente</u>	

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 000017145 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4218 0507 2000 6700 0119 5500 1000 0171 4510 0017 1454

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342180057541644 02/05/2018 10:04:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254915612

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

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

CNPJ / CPF
04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO
02/05/2018

DATA SAÍDA / ENTRADA
02/05/2018

HORA DA SAÍDA
08:33:47

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO A PRAZO	000.017.145	269,29	0,00	269,29

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	04/05/2018	269,29									

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	25,89	269,29
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	269,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
0 - EMITENTE

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
82

ESPÉCIE
PECAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10889	DETERGENTE THIN NEUTRO LOURO 5 L CX C 4 25 Val Ap Trib R\$7,57(16,27%)Fonte:IBPT	34012090	0500	5405	UN	3,0000	15,5000	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1063	GUARDANAPO SIRIUS 30X32 C/1800 36X50 25 Val Ap Trib R\$7,42(10,3%)Fonte:IBPT	48183000	0500	5405	UN	36,0000	2,0000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5526	ESPONJA LA DE ACO GOTA LIMPA FD 14X8 EA0002 Val Ap Trib R\$3,41(19,23%)Fonte:IBPT	73231000	0500	5405	UN	14,0000	1,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9849	COPO ORLEPLAST 180 ML C/100X25TR Val Ap Trib R\$5,19(6,2%)Fonte:IBPT	39241000	0500	5405	UN	25,0000	3,3500	0,00	83,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9897	PAPEL HIG. CISNE CUBO FOLHA DUPLA 4X12 30 MTS Val Ap Trib R\$1,51(4,2%)Fonte:IBPT	48181000	0500	5405	UN	3,0000	12,0000	0,00	36,00	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\$0,79(7,88%)Fonte:IBPT	40151900	0102	5102	CX	1,0000	10,0400	0,00	10,04	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

RESERVADO AO FISCO

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

Em 02/05/2018

Adilson R. Alves
 Assinatura

Nome: Adilson R. Alves
 Cargo: Presidente

BANCO DO BRASILVencimento
04/05/2018

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

14515104360004956

Nº do Documento

17145

Valor do Documento

269,29

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

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 01451.510430 60004.956177 6 75140000026929

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

04/05/2018

Cedente

DELAMAR RICARDO BIANCHI ME

Agência / Código Cedente

00586-X / 18650-3

Data do documento

02/05/2018

Nº Documento

17145

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Proc.

02/05/2018

Nosso Número

14515104360004956

Carteira

17 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

x Valor

(-) Valor do Documento

269,29

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

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
 desde documento foi SERVIÇO e aceito.
RECEBIDO
PRESTADO
 Em, 02/05/2018
 Assinatura [Signature]
 Nome: Adalberto R. Alves
 Cargo: pendente



A33R021045376860032
02/05/2018 11:11:17

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:11:17
058600586 0003

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090145151043060004956177675140000026929
NR. DOCUMENTO 50.404
NOSSO NUMERO 14515104360004956
CONVENIO 01451510
DELAMAR RICARDO BIANCHI ME
AG/COD. BENEFICIARIO 0586/00018650
DATA DE VENCIMENTO 04/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 04/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 269,29
VALOR COBRADO 269,29
=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida para pagamento. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

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 JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA
JC342520 ADAVILSON R ALVES

02/05/2018 10:48:02
02/05/2018 11:11:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

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

Em, 02/05/2018

Assinatura

Nome: Adavilson R. Alves

Cargo: Presidente

Banco Itaú S.A.		341-7
Parcela	001 / 004	
Vencimento	09/05/2018	
Agência/Código Beneficiário	0204/19425-2	
Espécie	RC	Quantidade
Valor do Documento	R\$289,80	
(-) Desconto		
(-) Outras Deduções		
(+) Mora/Multa	0,00	
(+) Outros Acréscimo		
(=) Valor Cobrado		
Carteira	153	
Nosso Número	153/90313148-2	
Número do Documento	1002806101924/00000000/001	
Pagador	ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICI	
Beneficiário	ESSOR SEGUROS S.A. Cnpj: 14.525.684/0001-50	
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007		
Autenticar no verso Recibo do Sacado		

Banco Itaú S.A.				341-7	34191.53907 31314.820205 41942.520002 1 75190000028980				
Local de Pagamento						Vencimento			
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.						09/05/2018			
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário			
ESSOR SEGUROS S.A. - Cnpj: 14.525.684/0001-50						0204/19425-2			
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007						153/90313148-2			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acaite	Data do Processamento	Cart. / Nosso Número				
02/05/2018	1002806101924/00000000/001	RC	N	02/05/2018	153/90313148-2				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento				
	153	R\$	001 x 004		R\$289,80				
Até o vencimento, pagar em qualquer agência bancária.						(-) Desconto			
Após o vencimento, procure seu corretor de seguros.						(-) Outras Deduções			
A falta do pagamento da parcela única ou qualquer parcela, quando o prêmio da apólice for fracionado, implicará no cancelamento do seguro, conforme previsto nas Condições Gerais do seguro.						(+) Mora/Multa			
						0,00			
						(+) Outros Acréscimos			
						(=) Valor Cobrado			
Pagador						Pagador/Avalista			
ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE APADAVIX - CNPJ/CPF: 04.940.781/0001-55									
RUA MARECHAL BORMANN 351 SL CENTRO									
CEP - 89820-000 - Xanxerê - SC									



Autenticação Médica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Em 02/05/2018

Adilson R. Alves
Assinatura

Nome: Adilson R. Alves
Cargo: Presidente



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:13:28
058600586 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191539073131482020541942520002175190000028980
NR. DOCUMENTO 50.801
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 289,80
VALOR COBRADO 289,80

NR.AUTENTICACAO 2.7F5.8BC.8A9.249.12F

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 0088Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA
JC342520 ADAVILSON R ALVES08/05/2018 10:11:36
08/05/2018 10:13:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o	MATERIAL	constante
desde documento foi	SERVIÇO	
	RECEBIDO	e aceito.
	PRESTADO	
Em	08/05/2018	
	<i>Adavilson R. Alves</i>	
	Assinatura	
Nome:	Adavilson R. Alves	
Cargo:	Presidente	



Transferência entre contas diversas

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 9,86
Data Nesta data

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA
JC342520 ADAVILSON R ALVES

08/05/2018 10:05:30
08/05/2018 10:09:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

9,70 ref Tarifa DocTED de 09/04/18
0,16 ref. valor para cobertura de
pagamentos da subvenção efetuado
a maior

Certifico que o	MATERIAL	constante
	SERVICO	
desde documento foi	RECEBIDO	e aceito.
	PRESTADO	
Em,	08/05/2018	
	Adavilson R. Alves	
	Assinatura	
Nome:	Adavilson R. Alves	
Cargo:	Presidente	