



## Consultas - Extrato de conta corrente

A336051622073787015  
05/09/2018 16:42:59

## Cliente - Conta atual

Agência 586-X  
 Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
 Período do extrato de 07 / 08 / 2018 até 05 / 09 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/08/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			345,02 C
08/08/2018		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.251.011	48,00 C	
				08/08 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.			
08/08/2018		0586	99026	870 Transferência recebida	660.586.000.277.266	3.000,00 C	
				08/08 0586 277266-3 PREFEITURA MUN			
08/08/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	80.801	393,02 D	3.000,00 C
				BANCO BRADESCO S.A.			
13/08/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	81.301	199,79 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
13/08/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	81.302	38,41 D	2.761,80 C
				OI/14 BRT CELULAR			
20/08/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	82.001	210,00 D	2.551,80 C
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
27/08/2018		0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro	842.390.800.979.012	49,45 D	2.502,35 C
				Tarifa referente a 06/08/2018			
30/08/2018		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.106.559	356,00 D	
				30/08 0586 106559-9 LILIANE CAVASI			
30/08/2018		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.107.705	850,00 D	1.296,35 C
				30/08 0586 107705-8 VILSON JOSE DE			
31/08/2018		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.251.011	49,45 C	
				31/08 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.			
31/08/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	83.101	714,50 D	631,30 C
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
05/09/2018		0586	00586	109 Pagamento de Título	90.501	419,12 D	
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
05/09/2018		0586	00586	109 Pagamento de Título	90.502	70,00 D	
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
05/09/2018		0586	00586	109 Pagamento de Título	90.503	142,18 D	
				DELAMAR RICARDO BIANCHI ME			
05/09/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA.

Certifico que o MATERIAL constante  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 Em 05/09/2018  
 Assinado por: [Assinatura]  
 Nome: Adilson Ribeiro Alves  
 Cargo: Presidente

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



OTC FLORIANOPOLIS SC PL 0  
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A  
R: MAL BORMANN 00351 SL01  
CENTRO  
89820-000 XANXERE - SC



Referência  
AGOSTO/2018



7013512820021110000596080530360818

Telefone (49) 3433 6245  
Vencimento 14/08/2018  
Total a pagar R\$ 199,79

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	R\$ 89,42 89,42
	<b>OI VELOX</b> OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX ANTIVIRUS + BACKUP + EDUCA	R\$ 84,99 84,99
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b> LIGACOES FIXO-FIXO LIGACOES FIXO-MOVEL SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	R\$ 25,38 5,83 2,08 17,47

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
13/08/2018  
Assinatura  
Nome: Adairilson Ribeiro Alves  
Cargo: Residente

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 Matríz 76.535.764/0001-43  
CNPJ 76.535.764/0322-66 I.E. 25.042.764-8

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A  
Número do Telefone: 49 3433 6245  
Número da Fatura: 1808.000702176  
Sequencial: 713774206 201808 01192  
Contrato Agrupador: 713.774.206-9 - 1ª Via

84680000001 8 99790027713 5 77420620180 8 8011920000 9



Data de Vencimento 14/08/2018  
Valor a pagar: 199,79  
Nº Identificador para Débito Automático: 713.774.206-9



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

Mês/Ano: Agosto/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: 1132	Data da Ordem de Pagto: 08/08/2018	
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	08/08/2018				3.000,00	0,00
2	14/08/2018	PAGAMENTO OI FIXO	NOTA FISCAL	000732062		199,79
3	14/08/2018	PAGAMENTO OI MOVEL	NOTA FISCAL	34179		38,41
4	02/08/2018	PAGAMENTO LUIZ ALFONSO DALLE LASTE	NOTA FISCAL	3756		210,00
5	27/08/2018	PAGAMENTO LILIANE CAVASIN	NOTA FISCAL	37861		356,00
6	29/08/2018	PAGAMENTO VILSON JOSE DEMARCO	NOTA FISCAL	54		850,00
7	30/08/2018	PAGAMENTO VO ALDO POSTO LTDA	NOTA FISCAL	05765		714,50
8	31/08/2018	PAGAMENTO MARCIO	NOTA FISCAL	014616		419,12
9	29/08/2018	PAGAMENTO ALFONSO DALLE LASTE	NOTA FISCAL	3835		70,00
10	05/09/2018	PAGAMENTO DELAMAR BIANCHI	NOTA FISCAL	017724		142,18
<b>TOTAIS</b>					<b>3.000,00</b>	<b>3.000,00</b>

Xanxerê/SC, 05/09/2018.

Recebimentos	3.000,00	Responsavel pela Unidade Gestora	
Pagamentos	3.000,00		
Recolhimentos	0,00		
Solicito ao departamento de empenhos da prefeitura para que promova o estorno da diferença não utilizada, a qual deverá ser devolvida a prefeitura.	Tesoureiro	Nome	
			Rosevelte da Luz Duarte da Costa
Reservado ao Controle - Município de Xanxerê			
Recebi em ___/___/___ esta prestação de contas, e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação.		Conferido e Lançado	Visto
Empenho Nº: _____	Data ___/___/___	_____	_____
OP Nº: _____	Data ___/___/___	_____	_____

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

Em 05/09/2018

Assinatura

Nome: Adavilson Ribeiro Alves

Cargo: presidente

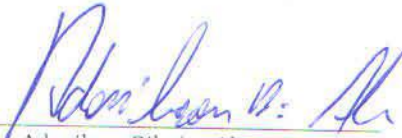


## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS

### DECLARAÇÃO

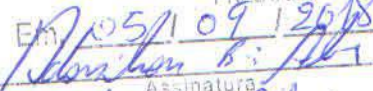
Declaro, de acordo com o art. 37 da Instrução Normativa nº. TC-14/2012, que os recursos recebidos foram regularmente empregados no objeto para o qual foram concedidos, de acordo com a Lei, cuja prestação de contas foi montada conforme os requisitos do artigo 43 da Instrução supra citada, sendo que todos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

Xanxerê/SC, 05/09/2018.

x 

Adavilson Ribeiro Alves

Responsável pela aplicação dos recursos

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito.
EM 05/09/2018
 Assinatura
Nome: Adavilson Ribeiro Alves
Cargo: Presidente



A35F131651317067012  
13/08/2018 16:59:01

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/08/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.59.04  
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 8466000001-8 99790027713-5  
77420620180-8 80119200000-9  
Data do pagamento 13/08/2018  
Valor em Dinheiro 199,79  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 199,79  
=====

DOCUMENTO: 081301  
AUTENTICACAO SISBB:  
9.750.0F9.807.A4A.F6B

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA 13/08/2018 16:53:43  
JC342520 ADAVILSON R ALVES 13/08/2018 16:59:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o	<u>MATERIAL</u>	constante
	<u>SERVIÇO</u>	
desde documento foi	<u>RECEBIDO</u>	e aceito.
	<u>PRESTADO</u>	
Em	<u>13/08/2018</u>	
	<u>[Assinatura]</u>	
Nome:	<u>Adavilson Ribeiro Alves</u>	
Cargo:	<u>Presidente</u>	



EMPRESAS

FATURA DE  
JUL/2018

VENCIMENTO  
14/08/2018

PAGAR (R\$)  
38,41

Emissão em 15/07/2018  
Período de 13/06/2018 a 13/07/2018



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 27516 00005113431 30 240718

**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.

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

-100,49

**TOTAL DA SUA FATURA**

**38,41**

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA

CNPJ: 04.940.781/0001-65

NÚMERO DO CLIENTE: 2904310226

NÚMERO DA FATURA: 984499354

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

Jul 2018	38,41
Jun 2018	38,41
Mai 2018	38,41
Abr 2018	38,41
Mar 2018	38,43
Fev 2018	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 MÓVEL constante  
desde documento em REESTABECIMENTO e aceito.

13/08/2018

Nome: Adilson Ribeiro Feres  
Cargo: Presidente



CLIENTE

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA

FATURA DE

JUL/2018

VENCIMENTO

14/08/2018

VALOR

38,41

DÉBITO AUTOMÁTICO

**401678844130**

OI MÓVEL S.A.

84650000000-1 38410313290-6 43102260984-3 49935400000-6

Só Valor Comercial Norte S/Nº - Ass Norte  
Bairro - DF CEP: 70129-000  
CNPJ: 05.423.863/0001-11  
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/003  
Inscrição Municipal:





## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/08/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.00.19  
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 8465000000-1 38410313290-6  
43102260984-3 49935400000-6  
Data do pagamento 13/08/2018  
Valor Total 38,41  
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.

Assinada por	JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA	13/08/2018 16:57:43
	JC342520 ADAVILSON R ALVES	13/08/2018 17:00:18

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> e aceito.
Em, <u>13/08/2018</u>
<u>[Assinatura]</u>
Assinatura
Nome: <u>Adavilson Ribeiro Alves</u>
Cargo: <u>Presidente</u>



756-0

Beneficiário  
LUIZ ALFONSO DALLE LASTE  
Pagador  
APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E

Agência / Código Beneficiário 3075/6880-2  
Nº Documento N00003756/02  
Vencimento 20/08/2018  
Valor do Documento 210,00  
Data

COMPROVANTE DE ENTREGA

- Mudou-se
- Ausente
- Não existe não indicado
- Recusado
- Não procurado
- Endereço insuficiente
- Desconhecido
- Falecido
- Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Assinatura (Nome por extenso)

756-0

Local de Pagamento  
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO

75691.30755 01006.880205 00192.730018 1 76220000021000

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário  
LUIZ ALFONSO DALLE LASTE  
Endereço  
RUA RUI BARBOSA, 685 - CENTRO

Data Documento 02/08/2018  
Nº Documento N00003756/02  
Espécie Documento DM  
Espécie Moeda RS

CNPJ/CPF 85.228.682/0001-47  
Cidade/UF XANXERE - SC

Data Processamento 02/08/2018  
Valor Moeda

Vencimento 20/08/2018  
Agência / Código do Beneficiário 3075/6880-2

Nosso Número 0001927-3  
(=) Valor do Documento 210,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155

Autenticação Mecânica

Instituições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/08/2018  
Cobrar Multa de R\$ 4,20 após o vencimento

Pagador  
APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD.  
RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000  
Sacador/Avalista

756-0

Local de Pagamento  
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO

75691.30755 01006.880205 00192.730018 1 76220000021000

Vencimento 20/08/2018  
Agência / Código do Beneficiário 3075/6880-2

Nosso Número 0001927-3  
(=) Valor do Documento 210,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Instituições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/08/2018  
Cobrar Multa de R\$ 4,20 após o vencimento

Pagador  
APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD.  
RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000  
Sacador/Avalista



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

Em 02/08/2018

Assinatura

Nome: Edilson R. Alves

Cargo: presidente



Consultas - Emissao de comprovantes

30/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:10:41  
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
 AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5  
 =====  
 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.  
 =====  
 75691307550100688020500192730018176220000021000  
 NR. DOCUMENTO 82.001  
 DATA DO PAGAMENTO 20/08/2018  
 VALOR DO DOCUMENTO 210,00  
 VALOR COBRADO 210,00  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO B.23F.DE3.E71.723.85C

Transação efetuada com sucesso por: JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA.

Certifico que o MATERIAL constante  
 SERVIÇO  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 PRESTADO  
 Em: 30/08/2018  
 Assinatura: *Aderilson R. Alves*  
 Nome: Aderilson 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 37861 DE 27/08/2018**

**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	8,0000	202701	REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA EM ASSITÊNCIA SOCIAL	2,00	50,00	0,00	400,00

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
 Em: 27/08/2018  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Nome: Adelson R. Alves  
 Cargo: Presidente

ISSQN ---> 8,00 INSS ---> 44,00 IRRF ---> 0,00 Vir. Redução R\$ --> 0,00 Vir. do Serviço R\$ --> 400,00

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

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

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



## Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

## Creditado

Nome LILIANE CAVASIN  
Agência 586-X  
Conta corrente 106559-9  
Valor 356,00  
Data Nesta data

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA  
JC342520 ADAVILSON R ALVES

30/08/2018 08:16:19  
30/08/2018 08:18:55

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, 30/08/2018  
[Assinatura]  
Assinatura  
Nome: Adavilson 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
	54
Data da emissão da nota	
29/08/2018 08:14:55	
Data do fato gerador	
29/08/2018 08:14:55	
Código de verificação	
BKALHHKFKQ	

**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: apadavix\_sc@hotmail.com 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
<b>Valor bruto = R\$ 850,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 850,00</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	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  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 PRESTADO  
 Em 29/08/2018  
 Assinatura  
 Nome: Adilson R. Alves  
 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 850,00  
Data Nesta data

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA  
JC342520 ADAVILSON R ALVES

30/08/2018 08:14:53  
30/08/2018 08:18:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante
<u>SERVIÇO</u>
desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.
<u>PRESTADO</u>
Em <u>30/08/2018</u>
<u>Adavilson R. Alves</u> Assinatura
Nome: <u>Adavilson R. Alves</u>
Cargo: <u>Presidente</u>

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 30/08/2018 Dest/Rem: APADAVIX Valor Total: 714,50

NF-e  
Nº 000.005.764  
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 **1**  
Nº 000.005.764  
SÉRIE 004  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4218 0805 7766 1100 0140 5500 4000 0057 6413 7217 0310**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342180118764427 30/08/2018 17:29:42**

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 30/08/2018
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 30/08/2018
			HORA DA SAÍDA 17:27:07

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	181,84 (25,45 %)	714,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
420101004	DIESEL S500	27101921	060	5929	LT	217,2393	3,2890	0,00	714,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 30/08/2018

Assinatura [assinatura]

Nome: Adilson R. Alves

Cargo: Presidente

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 01/09/2018 AutoXPan v3.5 - cpef.com.br Trib Aprox - R\$ 96,10 (Fed) - R\$ 85,74 (Est) - R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - F311P3 PLACA - REQUISICAO KM: 0 MÉDIA DO VALOR BASE SUBST FROTA - VALOR SUBST VEICULO: ECF 2D nº: 002-302941, 305156, 306170, 307717, 309019</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**SICOOB**

756

**Recibo de Entrega**

Pagador <b>APADAVIX</b>	Vencimento <b>07/09/2018</b>	Agência/Cod. Beneficiário <b>3075/41823</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade
Assinatura do Recebedor	Nosso Número <b>2521-4</b>	Nº Documento <b>5764</b>	Valor documento <b>714,50</b>	
Data de Entrega				

**SICOOB**

756

**Recibo do Pagador**

Pagador <b>APADAVIX</b>	Vencimento <b>07/09/2018</b>	Agência/Cod. Beneficiário <b>3075/41823</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade
Beneficiário <b>VO - ALDO AUTO POSTO LTDA</b> <b>RUA RUI BARBOSA - 1568 - SALA</b> <b>XANXERÊ - SC</b>	Valor documento <b>714,50</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
<b>05.776.611/0001-40</b> <b>VISTA ALEGRE</b> <b>89820-000</b>	Nosso Número <b>2521-4</b>	Nº Documento <b>5764</b>		

Autenticação Mecânica

**SICOOB**

756

75691.30755 01004.182307 00252.140017 1 76400000071450

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.</b>				Vencimento <b>07/09/2018</b>
Beneficiário <b>VO - ALDO AUTO POSTO LTDA</b>				Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário <b>3075/41823</b>
Data do documento <b>30/08/2018</b>				Nosso número <b>2521-4</b>
Nº da Conta / Respons.	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor documento <b>714,50</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: 1,00%.</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE: 3,00%.</b> <b>AO MÊS.</b>				(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3075 SICOOB CREDIMOC SC				(-) Outras Deduções
Pagador <b>APADAVIX</b> <b>RUA MARECHAL BORMAN, 351</b> <b>CENTRO</b> <b>XANXERÊ - SC</b>				(+) Mora/Multa
Sacador / Avalista				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em 30/08/2018  
Adilson R. Alves  
Assinatura  
Nome: Adilson R. Alves  
Cargo: Presidente



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:39:48  
058600586 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130755010041823070025214001717640000071450

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	83.101
DATA DE VENCIMENTO	07/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	31/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO	714,50
VALOR COBRADO	714,50

NR.AUTENTICACAO F.B21.2A7.945.A3F.89D

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

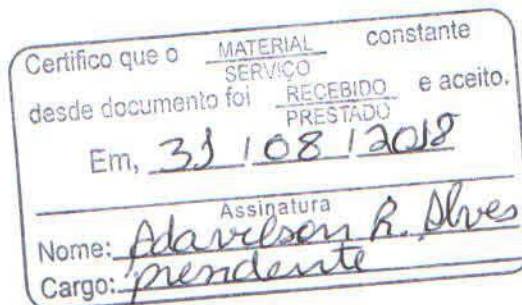
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA  
JC342520 ADAVILSON R ALVES

31/08/2018 08:38:21

31/08/2018 08:39:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JC342520 ADAVILSON R ALVES.





**NELSON MARCIO & CIA. LTDA.**

RUA MARECHAL BORMANN, 344 - CENTRO  
XANXERE - SC - 89820-000 - Fone: (49) 34331038  
E-mail: nfe@marcio.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica



CHAVE DE ACESSO  
4218 0885 3474 3300 0170 5500 1000 0146 1612 0784 9342

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000014616  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS - CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342180119193556 31/08/2018 11:52:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
85.347.433/0001-70

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS 12439 CNPJ/CPF 04.940.781/0001-55 DATA DA EMISSÃO 31/08/2018

ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89820-000 DATA SAÍDA/EMIÇÃO 31/08/2018

MUNICÍPIO XANXERE FONE/FAX (49) 34336645 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 11:55

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	419,13
VALOR DO FRETE	OUTRAS DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IFI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL				419,13

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome/Razão Social: FRETE POR CONTA: 1-Dest/Rem  
Endereço: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60,22				0,80	0,80

**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. IFI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IFI
117	BOV MOIDA 2	02102000	000	5929	KG	1,922	14,89	28,62					
112	BOV MUSCULO	02102000	000	5929	KG	0,976	12,97	12,66					
43719	CAFE SOLUVEL 200g	21011110	000	5929	UN	2,000	12,92	25,84					
30758	CAFE SOLUVEL IGUACU L200P180g LT	21011110	000	5929	UN	2,000	10,92	21,84					
23924	CALDO APTI 114g GALINHA	21041011	000	5929	UN	1,000	2,12	2,12					
400	FG COXA ESPECIAL	02071300	000	5929	KG	4,336	5,99	25,97					
30213	FG PEITO FILEZINHO AURORA 1kg IQF	02071400	000	5929	UN	1,000	10,92	10,92					
89	FLV BATATA MIUDA	07019000	040	5929	KG	9,990	1,00	9,99					
11	GAS P13	27111910	060	5929	UN	1,000	82,80	82,80					
43530	LEITE PARMALAT 1L LV INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	12,000	2,69	32,28					
30718	LEITE PO AURORA 400g PCT INTEGRAL	04022110	000	5929	UN	2,000	11,92	23,84					
43881	LEITE PO TIROL 400g SCH INTEGRAL	04022110	000	5929	UN	6,000	7,92	47,52					
228	MORT AURORA 1kg	16010000	000	5929	UN	1,000	8,32	8,32					
3464	OLEO SOJA SOYA 900ml	15079011	000	5929	UN	3,000	2,89	8,67					
13995	OVOS GRANJA CH 2.5DZ	04079000	040	5929	UN	2,000	11,92	23,84					
41537	QUEIJO LORENZO 400g FT MURGARELA	04061010	000	5929	UN	2,000	10,92	21,84					
32919	REFRI CONTI 3L GUARANA	22021000	060	5929	UN	1,000	5,42	5,42					
32920	REFRI CONTI 3L LARANJA	22021000	060	5929	UN	1,000	5,42	5,42					
1637	SAPONACEO RADIUM 300g PO LIMAO	34054000	000	5929	UN	2,000	4,92	9,84					
2861	SAPONACEO RADIUM 300ml CREMOSO LIMAO	34054000	000	5929	UN	1,000	6,52	6,52					
37666	SEMENTES ISLA CONTROLE	12099100	040	5929	UN	1,000	1,62	1,62					
35230	SEMENTES ISLA LEGUMES E TEMPEROS	12119090	040	5929	UN	2,000	1,62	3,24					

**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: 241943, 243647, 244701; ECF: 6 NÚM. FAB.: EP12151000000007141 CUPOM: 239218, 239481, 240390, 240894, 243982, 246676  
Pedido: 17694, forma/condição de pagamento: \*\*\*\*\*(avista)\*\*\*\*\*a vista, transacionador: 12439-APADAVIX  
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 30,71 (7,33%), Est. R\$ 36,42 (8,69%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)  
Fonte: TRPT

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
Em 31/08/2018  
Assinatura  
Nome: Adilson R. Alves  
Cargo: Presidente

PARA USO DA EMPRESA

Sacado: 12439 - APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS  
 Endereço: RUA MARECHAL BORMAN, 351 - CENTRO  
 XANXERE - SC - 89820000  
 Valor: 419,12  
 Data de Emissão: 03/09/2018  
 Data de Vencimento: 07/09/2018  
 Nosso Número: 6193-3  
 Notas:

Linha Digitável: 75691.30755 01002.274809 00619.330012 4 76400000041912

Recibo do Sacado

<b>BANCOOB</b>   756-0		75691.30755 01002.274809 00619.330012 4 76400000041912			
Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.		Agência/Código Cedente 3075/2274-8	Espécie	Quantidade	Nosso Número 6193-3
Número do Documento 5430	CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55	Vencimento 07/09/2018	Valor do Documento 419,12		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Sacado APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS					
Descrição					

Autenticação Mecânica

<b>BANCOOB</b>   756-0		75691.30755 01002.274809 00619.330012 4 76400000041912			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 07/09/2018
Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.					Agência/Código Cedente 3075/2274-8
Data Documento 03/09/2018	Número do Documento 5430	Espécie Doc. NF	Aceite N	Data Processamento 03/09/2018	Nosso Número 6193-3
Uso do Banco 1	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 419,12
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente): Juro por um dia R\$ 0,70					(-) 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  
Sacador/Avalista

04.940.781/0001-55

XANXERE

SC

Código de Baixa:  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Certifico que o MATERIAL constante  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
 Em, 03/09/2018  
 Assinatura  
 Nome: Adilson R. Alves  
 Cargo: Presidente



Pagamento de titulos com débito em conta corrente

05/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:19:16  
058600586 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900619330012476400000041912

BENEFICIARIO:  
NELSON MARCIO & CIA LTDA

NOME FANTASIA:  
NELSON MARCIO & CIA LTDA

CNPJ: 85.347.433/0001-70

PAGADOR:  
APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD

CNPJ: 04.940.781/0001-55

-----

NR. DOCUMENTO 90.501

DATA DE VENCIMENTO 07/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 05/09/2018

VALOR DO DOCUMENTO 419,12

VALOR COBRADO 419,12

-----

NR. AUTENTICACAO 8.1E1.431.9DD.CFF.617

-----

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

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em: 05/09/2018  
Assinatura  
Nome: Adavilson R. Alves  
Cargo: Presidente

05/09/2018 09:13:45  
05/09/2018 09:19:15

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

RECEBEMOS DE LUIZ ALFONSO DALLE LASTE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 29/08/2018 - DEST. / REM.: APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E VIS. XAN. - VALOR TOTAL: R\$ 70,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000003835**  
**SÉRIE 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LUIZ ALFONSO DALLE LASTE**



RUA RUI BARBOSA, 685 -  
 CENTRO - CEP: 89820-000 -  
 XANXERE - SC  
 TEL: (49)3433-1989

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000003835 FL. 1 / 1**  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO  
 4218 0885 2286 8200 0147 5500 1000 0038 3510 0003 8350

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA/SERVIÇOS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 252391101

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
 85.228.682/0001-47

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342180117881627 29/08/2018 14:37:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E VIS. XAN.

ENDEREÇO  
 RUA MARECHAL BORMAN 351, .

MUNICÍPIO  
 XANXERE

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 89820-000

FONE / FAX  
 3433-6245

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CNPJ / CPF  
 04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO  
 29/08/2018

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 29/08/2018

HORA DA SAÍDA  
 14:34:45

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2018	70,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	70,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 0 - REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF

UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 ICMS	VALOR I.P.I.	VALOR QUIT. ICMS (I)
290	MAO DE OBRA SOLDA SUPORTE ESTERPE	00	00	5933	JUN	1,00	30,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	MAO DE OBRA	00	00	5933	JUN	1,00	40,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em, 29/08/2018

*Adilson R. Alves*  
 Assinatura

Nome: Adilson R. Alves  
 Cargo: prezidente

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
6542	70,00	70,00	2,3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

VEÍCULO  
 H100  
 PLACA: MCH0100  
 FLEET: BANCAR 10

RESERVADO AO FISCO

756-0

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário: LUIZ ALFONSO DALLE LASTE
Pagador: APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E

Agência / Código Beneficiário: 3075/6880-2
Nº Documento: N00003835/01
Vencimento: 15/09/2018
Valor do Documento: 70,00
Data:
Assinatura (Nome por extenso):

- ( ) Mudou-se
( ) Ausente
( ) Não existe não indicado
( ) Recusado
( ) Não procurado
( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido
( ) Falecido
( ) Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.

RECIBO DO PAGADOR

756-0

75691.30755 01006.880205 00194.000014 1 76480000007000

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO

Beneficiário: LUIZ ALFONSO DALLE LASTE
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 685 - CENTRO
Data Documento: 29/08/2018
Nº Documento: N00003835/01
Espécie Documento: DM
Espécie Moeda: R\$
Carteira: 1

CNPJ/CPF: 85.228.682/0001-47
Cidade/UF: XANXERE - SC
Data Processamento: 29/08/2018
Valor Moeda:

Vencimento: 15/09/2018
Agência / Código do Beneficiário: 3075/6880-2
Nosso Número: 0001940-0
(=) Valor do Documento: 70,00
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar juros de R\$ 0,12 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/09/2018
Cobrar Multa de R\$ 1,40 após o vencimento.

Pagador: APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD.
RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador: 04940781000155

Autenticação Mecânica

756-0

75691.30755 01006.880205 00194.000014 1 76480000007000

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO

Beneficiário: LUIZ ALFONSO DALLE LASTE
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 685 - CENTRO
Data Documento: 29/08/2018
Nº Documento: N00003835/01
Espécie Documento: DM
Espécie Moeda: R\$
Carteira: 1

CNPJ/CPF: 85.228.682/0001-47
Cidade/UF: XANXERE - SC
Data Processamento: 29/08/2018
Valor Moeda:

Vencimento: 15/09/2018
Agência / Código do Beneficiário: 3075/6880-2
Nosso Número: 0001940-0
(=) Valor do Documento: 70,00
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar juros de R\$ 0,12 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/09/2018
Cobrar Multa de R\$ 1,40 após o vencimento.

Pagador: APADAVIX - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD.
RUA MARECHAL BORMAN 351 - CENTRO - XANXERE - SC 89820000
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ do Pagador: 04940781000155

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
Em 29/08/2018
Assinatura: Adavilson R. Alves
Cargo: presidente



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:36:41  
058600586 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130755010068802050019400001417648000007000  
NR. DOCUMENTO 90.502  
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 70,00  
VALOR COBRADO 70,00

NR.AUTENTICACAO 0.24F.F2C.E43.FA9.6CC

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 ALVES05/09/2018 09:35:25  
05/09/2018 09:36:40

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	05/09/2018	
	Assinatura	
Nome:	Adavilson R. Alves	
Cargo:	prezidente	

RECEBEMOS DE DELAMAR RICARDO BIANCHI ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 05/09/2018 - DEST / REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 142,18

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000017724  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**DELAMAR RICARDO BIANCHI ME**  
 AVENIDA BRASIL 1372 SALA 01,  
 - JOAO BATISTA TONIAL -  
 CEP: 89820-000 - XANXERE - SC  
 TEL. (49)3433-5247

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000017724 FL. 1 / 1**  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 4218 0907 2000 6700 0119 5500 1000 0177 2410 0017 7247

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 MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342180121463985 05/09/2018 11:08:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 254915612

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB  
 CNPJ

07.200.067/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

APADAVIX  
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01,  
 MUNICÍPIO: XANXERE  
 FONE / FAX: (49)3433-6245  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 89820-000  
 UF: SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
 CNPJ / CPF: 04.940.781/0001-55  
 DATA DA EMISSÃO: 05/09/2018  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 05/09/2018  
 HORÁ DA SAÍDA: 11:04:43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/09/2018	142,18									

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	21,13	142,18
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	142,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO 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	ALÍQUOTAS IPI
3745	CANETA BIC AZUL COPA CX C/50UN Vir. Aprox. Trib. R\$1,11 (30,12%)	96081000	0500	5405	UN	4.000	0,92	0,00	3,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2803	COPO PLASTICO COPOBRAS 180 ML TRANSPARENTE 25X100 Vir. Aprox. Trib. R\$4,65 (13,29%)	39241000	0500	5405	UN	10.000	3,50	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10886	DESINFETANTE PINHO FRESH LOURO 5 L CX C 4 Vir. Aprox. Trib. R\$1,01 (8,96%)	38089419	0500	5405	UN	1.000	11,25	0,00	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10889	DETERGENTE THIN NEUTRO LOURO 5 L CX C 4 Vir. Aprox. Trib. R\$2,82 (18,21%)	34012090	0500	5405	UN	1.000	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13502	PANO CINZA 65X78CM - OLINDA Vir. Aprox. Trib. R\$0,63 (4,20%)	63071000	0102	5102	UND	3.000	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
401	REMOVEX 4X5 LT Vir. Aprox. Trib. R\$4,83 (18,21%)	34021140	0102	5102	UN	1.000	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1056	SACO LIXO ROLO 100L 75X105 C/25UN ORLEPLAST Vir. Aprox. Trib. R\$4,40 (17,24%)	39232190	0500	5405	UN	2.000	12,75	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1054	SACO LIXO ROLO 30L 59X62 C/50UN ORLEPLAST Vir. Aprox. Trib. R\$1,68 (17,24%)	39232190	0500	5405	UN	1.000	9,75	0,00	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Vlr. Aprox. dos Tributos R\$21,13 (14,86%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL SERVIÇO COPIAS  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
 Em: 05/09/2018  
 Assinatura  
 Nome: Adilson R. Alves  
 Cargo: presidente

**BANCO DO BRASIL**

00190.00009 02952.189005 00000.123174 1 76390000014218

Vencimento:  
06/09/2018

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

BB-Cobrança 2.05.07

Sacado: APADAVIX  
 Cedente: DELAMAR RICARDO BIANCHI ME  
 Endereço do Cedente: AVENIDA BRASIL, 1372 - TONTIAL  
 89820-000 - XANXERE - SC - CNPJ: 07.200.067/0001-19  
 Agência / Código Cedente: 00586 - X / 18650-3  
 Nosso Número: 29521890000000123  
 Nº do Documento: 17724  
 Valor do Documento: 142,18

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

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02952.189005 00000.123174 1 76390000014218

Local do Pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.						06/09/2018	
Cedente						Agência / Código Cedente	
DELAMAR RICARDO BIANCHI ME						00586-X / 18650-3	
Data do documento	Nº Documento	Espécie doc	Aceite	Data Proc	Nosso Número		
05/09/2018	17724	NF	N	05/09/2018	29521890000000123		
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		(-) Valor do Documento		
17 / 35	R\$				142,18		
Instruções de responsabilidade do cedente						(-) 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 RECEBIDO e aceito.  
 SERVIÇO PRESTADO  
 Em, 05/09/2018  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 Nome: Adairilson R. Alves  
 Cargo: Presidente



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:31:19  
058600586 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900009029521890050000012317417639000014218  
 NR. DOCUMENTO 90.503  
 NOSSO NUMERO 29521890000000123  
 CONVENIO 02952189  
 DELAMAR RICARDO BIANCHI ME  
 AG/COD. BENEFICIARIO 0586/00018650  
 DATA DE VENCIMENTO 06/09/2018  
 DATA DO PAGAMENTO 05/09/2018  
 VALOR DO DOCUMENTO 142,18  
 VALOR COBRADO 142,18

NR.AUTENTICACAO D.5D1.9C0.179.819.54A

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 ALVES05/09/2018 16:29:43  
05/09/2018 16:31:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o MATERIAL constante  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 SERVIÇO PRESTADO  
 Em 05/09/2018  
 Assinatura  
 Nome: Adavilson B. Alves  
 Cargo: presidente



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:31:19  
058600586 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900009029521890050000012317417639000014218  
 NR. DOCUMENTO 90.503  
 NOSSO NUMERO 29521890000000123  
 CONVENIO 02952189  
 DELAMAR RICARDO BIANCHI ME  
 AG/COD. BENEFICIARIO 0586/00018650  
 DATA DE VENCIMENTO 06/09/2018  
 DATA DO PAGAMENTO 05/09/2018  
 VALOR DO DOCUMENTO 142,18  
 VALOR COBRADO 142,18

NR.AUTENTICACAO D.5D1.9C0.179.819.54A

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 ALVES05/09/2018 16:29:43  
05/09/2018 16:31:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

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

Em 05/09/2018

Assinatura Adavilson R. Alves

Nome: Adavilson B. Alves

Cargo: Presidente