



Consultas - Extrato de conta corrente

A33Y031032294407014
03/10/2018 10:36:45

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
 Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
 Período do extrato de 10 / 09 / 2018 até 03 / 10 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/09/2018		0586	99026	870 Transferência recebida	660.586.000.277.266	3.000,00 C	
				10/09 0586 277266-3 PREFEITURA MUN			
10/09/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	892.530.800.325.488	48,00 D	2.952,00 C
				Tarifa pendente referente a 05/09/2018			
14/09/2018		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.251.011	48,00 C	
				14/09 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.			
14/09/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	91.401	39,22 D	
				01/14 BRT CELULAR			
14/09/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	91.402	186,71 D	2.774,07 C
				BRASIL TELECOM (SC)			
17/09/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	91.701	175,00 D	2.599,07 C
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
20/09/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	92.001	120,00 D	2.479,07 C
				BANCO BRADESCO S.A.			
24/09/2018		0000	14113	670 Tarifa Renovação Cadastro	102.670.800.021.224	7,00 C	2.486,07 C
				Estorno tarifa cobrada em 27/08/2018			
01/10/2018		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.021.384	356,00 D	
				01/10 0586 21384-5 KAINARA BORTOL			
01/10/2018		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.106.559	356,00 D	
				01/10 0586 106559-9 LILIANE CAVASI			
01/10/2018		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.107.705	850,00 D	
				01/10 0586 107705-8 VILSON JOSE DE			
01/10/2018		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.251.011	7,00 D	
				01/10 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.			
01/10/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	100.101	747,18 D	169,89 C
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
03/10/2018		0586	00586	109 Pagamento de Título	100.301	169,89 D	
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
03/10/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o	MATERIAL	constante
desde documento foi	SERVIÇO	RECEBIDO e aceito.
	PRESTADO	
Em, 03/10/2018		
	Assinatura	
Nome: Adavilson Ribeiro Alves		
Cargo: Presidente		



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês/Ano: Setembro/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: 1359	Data da Ordem de Pagto: 10/09/2018	
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	10/09/2018				3.000,00	0,00
2	14/09/2018	PAGAMENTO OI MÓVEL	NOTA FISCAL	137188		39,22
3	14/09/2018	PAGAMENTO OI FIXO	NOTA FISCAL	041768		186,71
4	22/08/2018		NOTA FISCAL	000002		175,00
5	27/09/2018	PAGAMENTO KAINARA BORTOLUZZI	NOTA FISCAL	37930		356,00
6	25/09/2018	PAGAMENTO LILIANE CAVASIN	NOTA FISCAL	37927		356,00
7	27/09/2018	PAGAMENTO VILSON JOSÉ DEMARCO	NOTA FISCAL	55		850,00
8	11/09/2018	PAGAMENTO RUFATTO EQUIPAMENTOS	NOTA FISCAL	2691		120,00
9	28/09/2018	PAGAMENTO VO ALDO AUTO POSTO	NOTA FISCAL	005804		747,18
10	28/09/2018	PAGAMENTO NELSON MARCIO	NOTA FISCAL	14817		169,89
TOTAIS					3.000,00	3.000,00

Xanxerê/SC, 03/10/2018.

Recebimentos	3.000,00	Responsavel pela Unidade Gestora	
Pagamentos	3.000,00		
Recolhimentos	0,00		
		Tesoureiro Nome	
			Rosevelte da Luz Duarte da Costa CPF: 827.478.739-00
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 aceito. PRESTADO

Em, 03 / 10 / 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, 03/10/2018.

Adavilson Ribeiro Alves
Responsável pela aplicação dos recursos

Certifico que o	MATERIAL	constante
desde documento foi	SERVICO	
	RECEBIDO	e aceito.
	PRESTADO	
Em	03 / 10 / 2018	
	Assinatura	
Nome:	Adavilson Ribeiro Alves	
Cargo:	Presidente	



EMPRESAS

FATURA DE
AGO/2018

VENCIMENTO
14/09/2018

PAGAR (R\$)
39,22

Emissão em 15/08/2018
Período de 13/07/2018 a 13/08/2018



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 27740 00005111179 30 230818


OI MAIS CELULAR AVANÇADO



Por R\$ 119/mês, sua empresa tem 1.000 minutos, 10 GB para usar como quiser e fala com qualquer fixo do Brasil e celular da Oi.

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Valor pago de acordo com a política de indenização emitida pelo sistema móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o 319-M ou 319 para as opções de longa distância. Para mais informações, consulte o regulamento em oi.com.br/oi/oi-para-empresas.

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
Multa e Juros	0,81
TOTAL DA SUA FATURA	39,22

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA
CNPJ: 04.940.781/0001-55
NÚMERO DO CLIENTE: 2904310226
NÚMERO DA FATURA: 2984787
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401678844130
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



[WWW.OI.COM.BR](http://www.oi.com.br)

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

ago 2018	39,22
Jul 2018	38,41
Jun 2018	38,41
Mai 2018	38,41
Abr 2018	38,41
Mar 2018	38,43

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

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

Em 14 / 09 / 2018

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Lidianeia Ribeiro Feltes
Cargo: Presidente



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA	AGO/2018	14/09/2018	39,22

DÉBITO AUTOMÁTICO
401678844130

OI MÓVEL S.A.

84610000000-5 39220313290-8 43102260002-4 98478700100-2

St Setor Comercial Norte S/N - Ase Norte
Brasília - DF CEP:70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.256/001/93
Inscrição Municipal:



TP: 13 - V07.38 - 14 - 9039_OI_MÓVEL_GAO_MODELO_000008_A0278 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 9 - IDB: 13714 - FOLHA: 36282

RESUMO DO PLANO (POR ACESSO)

SERVIÇO OI	VALOR	SERVIÇO OI	VALOR	SERVIÇO OI	VALOR
Oi: 49 98423 6883	38,41	Multas e Juros	0,81		

TOTAL DA FATURA

39,22

PLANO			
0000000001	Oi Empresa Controle		49,90
	Assinatura por acesso Plano Oi Controle		
0000000002	Oi Dados Profissional		69,00
	Assinatura Oi Dados 1 GB Profissional		
0000000003	Seu Plano Oi Controle		20,00
	Cobrança proporcional do plano a 15/07/2018		
	Franquia		
	Subtotal do plano		138,90

NÚMERO: (49) 98423-6883

TOTAL DO PLANO

138,90

Descontos e Créditos

-100,49

Confira o sequencial para entender os itens acima

Total da Fatura

38,41

DETALHAMENTO DO USO: (49) 98423-6883

CRÉDITOS DIVERSOS

Créditos Diversos

0000000004 Bônus Oi Controle

DESCONTOS

Descrição	Valor (R\$)
0000000005 Desconto de 95% na Assinatura do Plano Oi Dados 3G Profissional	-65,55
0000000006 Desconto Especial 5% - Assinatura Oi Empresa Controle	-2,50
0000000007 Desconto Especial 15% - Assinatura Oi Empresa Controle	-7,49
0000000008 Desconto Especial 50% - Assinatura Oi Empresa Controle	-24,95
Total Descontos: tudo o que você ganhou	-100,49

Fim do demonstrativo Oi: 49 98423 6883

38,41

MULTAS E JUROS

Data	Descrição	Identificação	Valor (R\$)
0000000009 20/07/2018	Oi - MULTA ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 14/07/2018	0,76
0000000010 20/07/2018	Oi - JUROS DE MORA POR ATRASO DE PGTO	Fatura vencida em 14/07/2018	0,05
			0,81

Total a pagar Oi

39,22

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

Em 14/09/2018

Assinatura
 Nome: Adilson Ribeiro Silva
 Cargo: Presidente



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.57.52
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 84610000000-5 39220313290-8
43102260002-4 98478700100-2
Data do pagamento 14/09/2018
Valor Total 39,22

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
JC342520 ADAVILSON R ALVES

14/09/2018 16:53:21
14/09/2018 16:57:52

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 14 / 09 / 2018
Adavilson R. Alves
Assinatura

Nome: Adavilson Ribeiro 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

SETEMBRO/2018



7213512820036120000061955530030918

Telefone

(49) 3433 6245

Vencimento

14/09/2018

Total a pagar

R\$ 186,71

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 89,42
	OI FIXO	89,42
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	OI VELOX	R\$ 84,99
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	84,99
	ASSINATURA VELOX	
	ANTIVIRUS + BACKUP + EDUCA	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 12,30
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	6,47
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	5,83

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

Em, 14/09/2018

Assinatura
Nome: Adairilson Ribeiro 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: 1809.001349931
Sequencial: 713774206 201809 01197
Contrato Agrupador: 713.774.206-9 - 1ª Via

Data de Vencimento 14/09/2018

Valor a pagar: 186,71

Nº Identificador para Débito Automático: 713.774.206-9

8462000001 2 86710027713 8 77420620180 8 90119700000 2



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:001.373.030 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02																	
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A R MAL BORMANN 00351 SL01 CENTRO 89820-000 XANXERE - SC		Número do Cliente: 233444330000006 Contrato Agrupador: 713.774.206-9 Contrato Agrupado: 713.774.206-9 CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Data de emissão: 01/09/2018																	
		Período de: 26/07/2018 a 25/08/2018 Telefone Agrupador: 49 3433 6245 Telefone Agrupado: 49 3433 6245 Insc. Estadual: ISENT0																	
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAÍRR0 SANTA MONICA - CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">158,88</td> <td>ICMS</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td style="text-align: right;">25%</td> <td>ICMS</td> <td style="text-align: right;">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">39,72</td> <td>ISS</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	158,88	ICMS	0,00	Alíquota	25%	ICMS	0%	Valor	39,72	ISS	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																			
Base de Cálculo	158,88	ICMS	0,00																
Alíquota	25%	ICMS	0%																
Valor	39,72	ISS	0,00																
RESERVADO AO FISCO 414E.75BF.B2FB.DAA0.F183.8759.C74A.927F																			

SERVICOS OI

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	PACOTE 1 F.F. FRANQUIA 800 NR-TELEMS	30	29,58%	25% ICMS	89,42
2	ASSINATURA IP PROFISSIONAL 10 MB	30	93,96%	25% ICMS	62,99
Total SERVICOS MENSAIS					152,41

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	CHAM. LOCAIS OI	25/08/2018	MIN. 0000000581,9		
4	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	25/08/2018	MIN. 0000000038,2		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
5	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/08/2018	MIN. 0000000620,1	0%	0,00
6	FRANQUIA EM MINUTOS	25/08/2018	MIN. 0000000800,0	0%	0,00
7	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	25/08/2018	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
8	07/08/2018	14:19:55	00:01:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999583279	25% ICMS	1,00
9	08/08/2018	08:55:00	00:01:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999947180	25% ICMS	1,37
10	10/08/2018	08:43:52	00:04:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999326658	25% ICMS	3,24
11	10/08/2018	08:49:59	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999326658	25% ICMS	0,66
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								6,47

Total Nota Fiscal Oi **158,88**

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 001.349.931

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
12	OI ANTIVIRUS + CLOUD EMPRESARIAL	25/08/2018		0%	22,00
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					22,00

Total Documento Financeiro **22,00**

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
 Em, 10/09/2018
[Assinatura]
 Assinatura
 Nome: Edmilson Ribeiro Feltes
 Cargo: Presidente

CÓD. 04020558-0303042 ID: 789894 / SC FTD15.D201808.0003.OFIC S004_M0DE-1-3F_LT_775_AFP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:001.373.030 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 233444330000006
Contrato Agrupador: 713.774.206-9
Contrato Agrupado: 713.774.206-9
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55
Data de emissão: 01/09/2018
Período de: 26/07/2018 a 25/08/2018
Telefone Agrupador: 49 3433 6245
Telefone Agrupado: 49 3433 6245
Insc Estadual: ISENT0

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0322-86 I.E: 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
Via Única CFOP: 05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	158,88	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	39,72	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

414E.75BF.B2FB.DAA0.F183.8759.C74A.927F

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 800 NR-TELEMS	30	29,58%	25% ICMS	89,42
2	ASSINATURA IP PROFISSIONAL 10 MB	30	93,96%	25% ICMS	62,99
Total SERVICOS MENSAIS					152,41

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
3	CHAM LOCAIS OI	25/08/2018	MIN: 0000000581,9		
4	CHAM LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	25/08/2018	MIN: 0000000038,2		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
5	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/08/2018	MIN: 0000000620,1	0%	0,00
6	FRANQUIA EM MINUTOS	25/08/2018	MIN: 0000000800,0	0%	0,00
7	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	25/08/2018	MIN: 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
8	07/08/2018	14:19:55	00:01:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999583279	25% ICMS	1,00
9	08/08/2018	08:55:00	00:01:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999947180	25% ICMS	1,37
10	10/08/2018	08:43:52	00:04:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999328658	25% ICMS	3,24
11	10/08/2018	08:49:59	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999328658	25% ICMS	0,86
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								6,47

Total Nota Fiscal OI

158,88

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 001.349.931

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Aliquota	Valor
12	OI ANTIVIRUS+ CLOUD EMPRESARIAL	25/08/2018		0%	22,00
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					22,00

Total Documento Financeiro

22,00

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 11/09/2018
[Assinatura]
Assinatura
Nome: *[Assinatura]*
Cargo: *[Assinatura]*

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.041.768 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1

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

Número do Cliente: 23344433000006 Período de: 26/07/2018 a 25/08/2018
 Contrato Agrupador: 713.774.206-9 Telefone Agrupador: 49.3433.6245
 Contrato Agrupado: 713.774.206-9 Telefone Agrupado: 49.3433.6245
 CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Insc. Estadual: ISENTO
 Data de emissão: 01/09/2018

TIM CELULAR S/A

CNPJ: 04.208.050/0146-45 Insc. Est: 254676391
 Rua Artista Bittencourt, 30 - 2º andar Sala 1 - Centro CEP: 88020-060 - Florianópolis - SC
 Via Única CFOP: 05307
 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS
Base de Cálculo	5,83
Alíquota	25%
Valor	1,45

RESERVADO AO FISCO

34C1.F653.81A4.EE85.70E9.5CB7.67B0.A217

SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
13	03/08/2018	09:28:37	00:05:07	DDD-SC-ABELARDO LUZ		4934454454	25% ICMS	5,83
Total INTERURBANOS								5,83

Total Nota Fiscal TIM

5,83

Valor a pagar

186,71

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal	VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD	MIS - Mista
RED - Reduzida	VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem	DIF - Diferenciada
SRD - Super Reduzida	VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente	



A35F141642903168020
14/09/2018 16:58:53

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.58.55
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 8462000001-2 86710027713-8
77420620180-8 90119700000-2
Data do pagamento 14/09/2018
Valor em Dinheiro 186,71
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 186,71
=====

DOCUMENTO: 091402
AUTENTICACAO SISBB:
2.92A.0D7.D4C.9D8.DF5

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA 14/09/2018 16:56:48
JC342520 ADAVILSON R ALVES 14/09/2018 16:58:53

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 14/09/2018
Adavilson R. Alves
Assinatura
Nome: Adavilson Ribeiro Alves
Cargo: Presidente

RECEBIMENTO DE MARCELO ANTONIO CALLEGARI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA		NF-e Nº 000.000.002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MARCELO ANTONIO CALLEGARI RUA INDEPENDENCIA, 435 - SALA 01 - CENTRO, Xanxere, SC - CEP: 89820000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4218 0823 5104 3400 0137 5500 1000 0000 0218 0006 6717 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 MERCADORIA	Nº 000.000.002 SÉRIE: 1 Página 1 de 1
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257799222	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPOSTO TRLI	CNPJ 23.510.434/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPICPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEF.AUDIT. E VISU. DE XANXER		04.940.781/0001-55	22/08/2018
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351 - SALA 01	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Xanxere	FONE/FAX	UF SC	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPICPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	RETROVISOR COM CAMERA DE RÉ	70091000	0102	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00				

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

Em 22/08/2016

Assinatura

Nome: Cedairilson Ribeiro Alves

Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
640699			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO FISCAL

SICOOB | 756 | 75691.30755 01021.800600 00000.130013 8 76490000017500

Pagador	
Parcela/Plano 01/02	Vencimento 18/09/2018
Coop Contr/Cód. Beneficiário 3075/218006	
Espécie R\$	Quantidade 0,00
N. do Documento	02-01
Nosso Número	1-3
Valor do Documento	175,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO						Vencimento
Beneficiário MARCELO ANTONIO CALLEGARI 07627604940 INDEPENDENCIA 725 XANXERÊ - SC			23.510.434/0001-37	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3075/218006		
Data do documento 22/08/2018			N. documento 02-01	Espécie DMI	Aceite N	Data processamento 22/08/2018
Use do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	
Termo de Responsabilidade do Beneficiário Apos Venc. mora 0,07%ad/multa 2,00% Nao conceder desconto						Nosso número 1-3
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3075 SICOOB CREDIMOC SC						Valor documento 175,00
Pagador: APADAVIX. MARECHAL BORMANN CENTRO XANXERÊ - SC						(-) Desconto
Sacador / Avalista:						(-) Abatimento
04.940.781/0001-55						(-) Outras Deduções
89820-000						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SICOOB | 756 | 75691.30755 01021.800600 00000.200022 8 76790000017500

Pagador	
Parcela/Plano 02/02	Vencimento 16/10/2018
Coop Contr/Cód. Beneficiário 3075/218006	
Espécie R\$	Quantidade 0,00
N. do Documento	02-02
Nosso Número	2-0
Valor do Documento	175,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO						Vencimento
Beneficiário MARCELO ANTONIO CALLEGARI 07627604940 INDEPENDENCIA 725 XANXERÊ - SC			23.510.434/0001-37	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3075/218006		
Data do documento 22/08/2018			N. documento 02-02	Espécie DMI	Aceite N	Data processamento 22/08/2018
Use do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	
Termo de Responsabilidade do Beneficiário Apos Venc. mora 0,07%ad/multa 2,00% Nao conceder desconto						Nosso número 2-0
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3075 SICOOB CREDIMOC SC						Valor documento 175,00
Pagador: APADAVIX. MARECHAL BORMANN CENTRO XANXERÊ - SC						(-) Desconto
Sacador / Avalista:						(-) Abatimento
04.940.781/0001-55						(-) Outras Deduções
89820-000						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 22/10/2018
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Adonilson Ribeiro Alves
Cargo: Presidente



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:09:48
058600586 0009

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130755010218006000000130013876490000017500
NR. DOCUMENTO 91.701
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 175,00
VALOR COBRADO 175,00

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 ALVES

14/09/2018 17:09:08
14/09/2018 17:09:48

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	14/09/2018	
	<i>Adavilson R. Alves</i>	
	Assinatura	
Nome:	Adavilson Ribeiro 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 37930 DE 27/09/2018

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 10585 KAINARA BORTOLUZZI

Endereço: MARANHAO, 11 - CENTRO

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 066.451.899-07

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	200416	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA NOS MESES DE AGOSTO E SETEMBRO DE 2018	2,00	400,00	0,00	400,00

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 27 / 09 / 2018
[Assinatura]
Assinatura
Nome: Edanielson Ribeiro Alves
Cargo: Presidente

ISSQN ---> 8,00 INSS ---> 44,00 IRRF ---> 0,00 Vlr. Redução R\$ --> 0,00 Vlr. 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 KAINARA BORTOLUZZI
Agência 586-X
Conta corrente 21384-5
Valor 356,00
Data Nesta data

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA 01/10/2018 15:41:53
JC342520 ADAVILSON R ALVES 01/10/2018 15:45:06

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>01/10/2018</u>
<u>Adavilson R Alves</u>
Assinatura
Nome: <u>Adavilson Ribeiro Alves</u>
Cargo: <u>Presidente</u>



**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 37927 DE 25/09/2018

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
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 25/09/2018
Assinatura
Nome: Adairilson Ribeiro 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 ARRECAÇÃO 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 01/10/2018 15:40:48
 JC342520 ADAVILSON R ALVES 01/10/2018 15:45:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. SERVIÇO PRESTADO Em <u>01/10/2018</u> <u>Adavilson R. Alves</u> Assinatura Nome: <u>Adavilson Ribeiro Alves</u> Cargo: <u>Presidente</u>



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

Número do RPS	Número da nota 55
Data da emissão da nota 27/09/2018 16:03:47	
Data do fato gerador 27/09/2018 16:03:47	
Código de verificação EOXFWGQH9	

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
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
 desde documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
 Em 27 / 09 / 2018
 Assinatura [Handwritten Signature]
 Nome: Cicaronilson Ribeiro Alves
 Cargo: Presidente

A33Y011541188534018
01/10/2018 15:49:47**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 01/10/2018 15:48:38
JC342520 ADAVILSON R ALVES 01/10/2018 15:49:47

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>01/10/2018</u>
<u>Adavilson R. Alves</u>
Assinatura
Nome: <u>Adavilson Ribeiro Alves</u>
Cargo: <u>Presidente</u>



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:35:19
058600586 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900628700015276730000016989
NR. DOCUMENTO 100.301
DATA DO PAGAMENTO 03/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO 169,89
VALOR COBRADO 169,89

NR.AUTENTICACAO F.335.987.BDF.634.6F5

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 03/10/2018 10:34:13
JC342520 ADAVILSON R ALVES 03/10/2018 10:35:17

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	03 / 10 / 2018	
	Assinatura	
Nome:	Adavilson R. Alves	
Cargo:	Presidente	

RECEBEMOS DE RUFATTO EQUIPAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 11/09/2018 - DEST. / REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 120,00		NF-e Nº 000002691 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

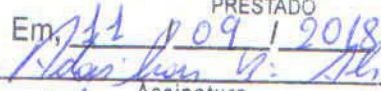
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RUFATTO EQUIPAMENTOS LTDA ME  RUA TOMÉ DE SOUZA, Nº 300, ... MATINHO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1886		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002691 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL DENTRO DO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 4218 0900 6647 6100 0148 5500 1000 0026 9110 0002 6913		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253080070		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180123745612 11/09/2018 10:28:43	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55		DATA DA EMISSÃO 11/09/2018	
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMANN, 351, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89820-000	
MUNICÍPIO XANXERE		FONE / FAX (49)3433-6245		UF SC	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
				HORA DA SAÍDA 10:28:08	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/09/2018	120,00									

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	21,85	120,00
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	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
257	CART TONER HP 435A/436A/285A COMPATIVEL UNI CB435A CB436A CB285A Vir. Aprox. Trib. R\$21.85 (18,21%)	84439933	0102	5102	UN	2,000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO PRESTADO
Em, 11/09/2018

Assinatura
Nome: Adairilson Ribeiro Alves
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. Vlr. Aprox. dos Tributos R\$21,85 (18,21%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE RUFATTO EQUIPAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 11/09/2018 - DEST. / REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 120,00		NF-e Nº 000002691 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RUFATTO EQUIPAMENTOS LTDA ME  RUA TOMÉ DE SOUZA, Nº 300, ... MATINHO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1886		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002691 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL DENTRO DO ESTADO		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 253080070		CHAVE DE ACESSO 4218 0900 6647 6100 0148 5500 1000 0026 9110 0002 6913	
INScrição ESTADUAL 253080070		CNPJ 00.664.761/0001-48		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180123745612 11/09/2018 10:28:43	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55		DATA DA EMISSÃO 11/09/2018	
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMANN, 351, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89820-000	
MUNICÍPIO XANXERE		FONE / FAX (49)3433-6245		UF SC	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
				HORA DA SAÍDA 10:28:08	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/09/2018	120,00									

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	21,85	120,00
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	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		9 - SEM FRETE				
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 UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
257	CART TONER HP 435A/436A/285A COMPATIVEL UNI CB435A CB436A CB285A Vir. Aprox. Trib. R\$21.85 (18,21%)	84439933	0102	5102	UN	2.000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
SERVIÇO
PRESTADO
Em, 11/09/2018
Adilson Ribeiro Alves
Assinatura
Nome: Adilson Ribeiro Alves
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. Vlr. Aprox. dos Tributos R\$21,85 (18,21%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE RUFATTO EQUIPAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 11/09/2018 - DEST. / REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 120,00		NF-e Nº 000002691 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

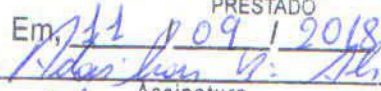
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RUFATTO EQUIPAMENTOS LTDA ME  RUA TOMÉ DE SOUZA, Nº 300, ... MATINHO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1886		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002691 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL DENTRO DO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 4218 0900 6647 6100 0148 5500 1000 0026 9110 0002 6913		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253080070		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180123745612 11/09/2018 10:28:43	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55		DATA DA EMISSÃO 11/09/2018	
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMANN, 351, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89820-000	
MUNICÍPIO XANXERE		FONE / FAX (49)3433-6245		UF SC	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
				HORA DA SAÍDA 10:28:08	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/09/2018	120,00									

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	21,85	120,00
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	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
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 UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
257	CART TONER HP 435A/436A/285A COMPATIVEL UNI CB435A CB436A CB285A Vir. Aprox. Trib. R\$21.85 (18,21%)	84439933	0102	5102	UN	2,000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO PRESTADO
Em, 11/09/2018

Assinatura
Nome: Adilson Ribeiro Alves
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. Vlr. Aprox. dos Tributos R\$21,85 (18,21%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:55:44
058600586 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

237903850498254000072200365270217653000012000
NR. DOCUMENTO 92.001
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00

NR.AUTENTICACAO 5.4FA.42A.A83.9D9.B41

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 ALVES20/09/2018 09:54:20
20/09/2018 09:55:43

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	20/09/2018	
	<i>Adavilson R. Alves</i>	
	Assinatura	
Nome:	Adavilson Ribeiro Alves	
Cargo:	Presidente	



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:55:44
058600586 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790385049825400000722003652702176530000012000
NR. DOCUMENTO 92.001
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00

NR.AUTENTICACAO 5.4FA.42A.A83.9D9.B41

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 ALVES20/09/2018 09:54:20
20/09/2018 09:55:43

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>20/09/2018</u>
<u>Adavilson R. Alves</u>
Assinatura
Nome: <u>Adavilson Ribeiro 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: 28/09/2018 Dest/Rem: APADAVIX Valor Total: 747,18

NF-e
Nº 000.005.804
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 000.005.804
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0905 7766 1100 0140 5500 4000 0058 0413 3947 8190

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

342180133525064 28/09/2018 17:57:29

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

28/09/2018

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA DA SAÍDA

28/09/2018

MUNICÍPIO

XANXERE

UF

SC

TELEFONE / FAX

(49)3433-6245

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:53:15

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	190,16 (25,45%)	747,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	747,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	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	208,1861	3,5890	0,00	747,18	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\$ 100,50 (Fed), R\$ 89,66 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - F3L1P3

PLACA.:MDH0531 REQUISICAO.:

KM.:0

MEDIA.:0 VALOR.BASE.SUBST.:

FROTA.: VALOR.SUBST.:

VEICULO.:MICRO ONIBUS

ECF: 2D nro: 002: 310681, 312114, 313735, 315096, 315909

RESERVADO AO FISCO

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

Em 28/09/2018

Assinatura

Nome: Adilson Ribeiro Alves

Cargo: Presidente

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2018 17:54:09

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/09/2018 Dest/Rem: APADAVIX Valor Total: 747,18

NF-e
Nº 000.005.804
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 000.005.804
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0905 7766 1100 0140 5500 4000 0058 0413 3947 8190

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

342180133525064 28/09/2018 17:57:29

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

28/09/2018

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA DA SAÍDA

28/09/2018

MUNICÍPIO

XANXERE

UF

SC

TELEFONE / FAX

(49)3433-6245

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:53:15

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	190,16 (25,45%)	747,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	747,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	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	208,1861	3,5890	0,00	747,18	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\$ 100,50 (Fed), R\$ 89,66 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - F3L1P3

PLACA.:MDH0531 REQUISICAO.:

KM.:0

MEDIA.:0 VALOR.BASE.SUBST.:

FROTA.: VALOR.SUBST.:

VEICULO.:MICRO ONIBUS

ECF: 2D nro: 002: 310681, 312114, 313735, 315096, 315909

RESERVADO AO FISCO

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

Em 28/09/2018

Adilson Ribeiro Alves

Assinatura

Nome: Adilson Ribeiro Alves

Cargo: Presidente

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2018 17:54:09



A33Y011541188534023
01/10/2018 15:55:24

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:55:24
058600586 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691307550100418230700253710016176680000074718

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	100.101
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	747,18
VALOR COBRADO	747,18

=====

NR.AUTENTICACAO 5.021.ABF.F4B.7BA.808

=====

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

01/10/2018 15:54:50

01/10/2018 15:55:24

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>01/10/2018</u>	
	<u>Adavilson R. Alves</u>	
	Assinatura	
Nome:	<u>Adavilson Ribeiro Alves</u>	
Cargo:	<u>Presidente</u>	



A33Y011541188534023
01/10/2018 15:55:24

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:55:24
058600586 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100418230700253710016176680000074718

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	100.101
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	747,18
VALOR COBRADO	747,18

NR.AUTENTICACAO 5.021.ABF.F4B.7BA.808

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

01/10/2018 15:54:50

01/10/2018 15:55:24

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>01/10/2018</u>
<u>Adavilson R. Alves</u>
Assinatura
Nome: <u>Adavilson Ribeiro Alves</u>
Cargo: <u>Presidente</u>

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador APADAVIX		Vencimento 05/10/2018	Agência/Cod. Beneficiário 3075/41823	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Assinatura do Recebedor		Nosso Número 2537-1	Nº Documento 5804	Valor documento 747,18	

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador APADAVIX		Vencimento 05/10/2018	Agência/Cod. Beneficiário 3075/41823	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Beneficiário VO - ALDO AUTO POSTO LTDA RUA RUI BARBOSA - 1568 - SALA XANXERÊ - SC		Valor documento 747,18	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
05.776.611/0001-40 VISTA ALEGRE 89820-000		Nosso Número 2537-1	Nº Documento 5804		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.30755 01004.182307 00253.710016 1 76680000074718

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.						Vencimento 05/10/2018
Beneficiário VO - ALDO AUTO POSTO LTDA						Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 3075/41823
Data do documento 28/09/2018	Nº documento 5804	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 28/09/2018	Nosso número 3075/41823	
Nº da Conta / Respons	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 2537-1	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: 1,00% 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, 351 CENTRO XANXERÊ - SC					(+) Mora/Multa	
04.940.781/0001-55					(+) Outros Acréscimos	
89820-000					(=) Valor cobrado	
Sacador / Avalista:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante
desde documento foi <u>SERVIÇO</u> e aceito.
<u>RECEBIDO</u> e aceito.
<u>PRESTADO</u>
Em <u>28/09/2018</u>
<u>Adilson R. Alu</u>
Assinatura
Nome: _____
Cargo: _____



A33Y011541188534023
01/10/2018 15:55:24

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:55:24
058600586 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130755010041823070025371001617668000074718

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 100.101

DATA DE VENCIMENTO 05/10/2018

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2018

VALOR DO DOCUMENTO 747,18

VALOR COBRADO 747,18

NR.AUTENTICACAO 5.021.ABF.F4B.7BA.808

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.

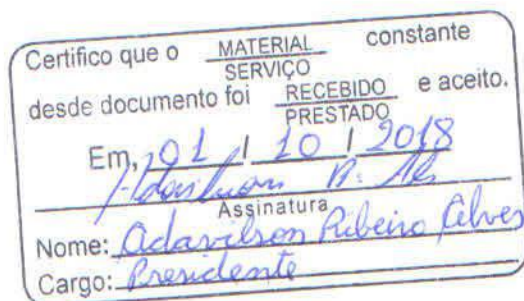
Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA
JC342520 ADAVILSON R ALVES

01/10/2018 15:54:50

01/10/2018 15:55:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000014817
SÉRIE 1



NELSON MARCIO & CIA. LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000014817
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4218 0985 3474 3300 0170 5500 1000 0148 1712 1087 4109

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

342180133068481 28/09/2018 10:41:27

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

28/09/2018

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

28/09/2018

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49)34336645

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:43

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

182,06

VALOR DO FRETE

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

DESCONTO

10,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

172,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Dest/Rem

CÓD. ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

31,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
39023	ACUCAR CRISTAL DOCESUCAR 5kg	17019900	000	5929	UN	1,000	8,99	8,99				
26264	AMIDO DE MILHO DAJU 500g	11081200	000	5929	UN	2,000	2,42	4,84				
35619	CAFE SOLUVEL 3 CORACOES 200g VD TRADICIO	21011110	000	5929	UN	3,000	11,92	35,76				
13637	ESPONJA ESFREGOM MULTIUSO SM4	68053090	000	5929	UN	2,000	3,33	6,66				
9134	FARINHA DE TRIGO COTRICAMPO 5kg	11010010	000	5929	UN	1,000	7,99	7,99				
9134	FARINHA DE TRIGO COTRICAMPO 5kg	11010010	000	5929	UN	2,000	8,99	17,98				
1009	FARINHA DE TRIGO LIBARDONI 5kg	11010010	000	5929	UN	1,000	12,92	12,92				
43881	LEITE PO TIROL 400g SCH INTE INSTANTANEO	04022110	000	5929	UN	3,000	7,92	23,76				
3680	LEITE TIROL 1L LV INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	12,000	2,92	35,04				
3464	OLEO SOJA SOYA 900ml	15079011	000	5929	UN	2,000	2,79	5,58				
13995	OVOS GRANJA CH 2.5DZ	04079000	040	5929	UN	1,000	11,92	11,92				
1065	VINAGRE KOLLER 3L ALCOOL	22090000	000	5929	UN	1,000	10,62	10,62				

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 28/09/2018
Adilson R. Alves
Assinatura
Nome: Adilson Ribeiro Alves
Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 6 NUM.FAB.: EP12151000000007141 CUPOM: 252372, 253612, 253614, 254112, 259548
Pedido: 17902, forma/condição de pagamento: *****(avista)*****/a vista, transacionador:
12439-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 8,68 (5,04%), Est. R\$ 12,44 (7,23%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PARA USO DA EMPRESA

Sacado: 12439 - APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS
 Endereço: RUA MARECHAL BORMAN, 351 - CENTRO
 XANXERE - SC - 89820000
 Valor: 169,89
 Data de Emissão: 03/10/2018
 Data de Vencimento: 10/10/2018
 Nosso Número: 6287-0
 Notas:

Linha Digitável: 75691.30755 01002.274809 00628.700015 2 76730000016989

— cortar nesta linha —

Recibo do Sacado



756-0

75691.30755 01002.274809 00628.700015 2 76730000016989

Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.		Agência/Código Cedente 3075/2274-8	Espécie	Quantidade	Nosso Número 6287-0
Número do Documento 5487	CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55	Vencimento 10/10/2018	Valor do Documento 169,89		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica

— cortar nesta linha —



756-0

75691.30755 01002.274809 00628.700015 2 76730000016989

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/10/2018
Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.					Agência/Código Cedente 3075/22748
Data Documento 03/10/2018	Número do Documento 5487	Espécie Doc. NF	Aceite N	Data Processamento 03/10/2018	Nosso Número 6287-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 169,89
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Juro por um dia R\$ 0,28					(-) 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 desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
 Em 03/10/2018
 Assinatura
 Nome: Adalberto Ribeiro Alves
 Cargo: Presidente