



## 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, 05/11/2018.

Adavilson Ribeiro Alves  
Responsável pela aplicação dos recursos

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante
desde documento foi <u>SERVIÇO</u> <u>RECEBIDO</u> e aceito.
<u>PRESTADO</u>
Em <u>05 / 11 / 2018</u>
<u>Adavilson R. Alves</u>
Assinatura
Nome: <u>Adavilson Ribeiro Alves</u>
Cargo: <u>Presidente</u>



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

Mês/Ano: Outubro/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: 1499

Data da Ordem de Pagto: 05/10/2018

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	05/10/2018				3.000,00	0,00
2	14/10/2018	PAGAMENTO OI S.A	NOTA FISCAL	002010821		242,11
3	22/08/2018	PAGAMENTO MARCELO ANTONIO CALLEGARI	NOTA FISCAL	0002		175,00
4	21/08/2018	PAGAMENTO LAGB ACESSORIOS E PEÇAS LTDA	NOTA FISCAL	193913		250,57
5	25/10/2018	PAGAMENTO LILIANE CAVASIN	NOTA FISCAL	38004		356,00
6	29/10/2018	PAGAMENTO VILSON JOSE DEMARCO	NOTA FISCAL	56		850,00
7	25/10/2018	PAGAMENTO KAINARA BORTOLUZZI	NOTA FISCAL	38008		178,00
8	29/10/2018	PAGAMENTO VO ALDO AUTO POSTO	NOTA FISCAL	005914		617,68
9	01/11/2018	PAGAMENTO LIVRARIA VERSOS E RABISCOS LTDA	NOTA FISCAL	00351		128,14
10	03/11/2018	PAGAMENTO	NOTA FISCAL	15054		202,50
<b>TOTAIS</b>					<b>3.000,00</b>	<b>3.000,00</b>

Xanxerê/SC, 05/11/2018.

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 <u>08/11/2018</u> 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, 05/11/18

Assinatura  
Nome: Adavilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 586-X  
 Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
 Período do extrato de 10 / 10 / 2018 até 05 / 11 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/10/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.952,00 C
15/10/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	101.501	242,11 D	2.709,89 C
16/10/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	101.601	175,00 D	2.534,89 C
22/10/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	102.201	250,57 D	2.284,32 C
29/10/2018		0586	99015	870 Transferência recebida 29/10 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.	550.586.000.251.011	48,00 C	
29/10/2018		0586	99015	470 Transferência enviada 29/10 0586 106559-9 LILIANE CAVASI	550.586.000.106.559	356,00 D	
29/10/2018		0586	99015	470 Transferência enviada 29/10 0586 107705-8 WILSON JOSE DE	550.586.000.107.705	850,00 D	1.126,32 C
01/11/2018		0586	99015	470 Transferência enviada 01/11 0586 21384-5 KAINARA BORTOL	550.586.000.021.384	178,00 D	
01/11/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título VO - ALDO AUTO POSTO LTDA	110.101	617,68 D	330,64 C
05/11/2018		0586	00586	144 Transferência enviada 05/11 0586 6572-2 L VERSOS RABIS	550.586.000.006.572	128,14 D	
05/11/2018		0586	00586	166 Emissão de DOC 756 3075 085347433000170 NELSON MARCIO	110.501	202,50 D	
05/11/2018		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  
 SERVIÇO  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 PRESTADO

Em 05/11/18

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

ID: 806842 / SC.FTD15.D201810.G003.OFIC.S004.MODE:1-3F\_LT\_087.AFP



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



Referência  
OUTUBRO/2018



7213512820002300000042045730051018

Telefone: (49) 3433 6245  
Vencimento: 14/10/2018  
Total a pagar: R\$ 242,11

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	<b>R\$ 89,42</b> 89,42
	<b>OI VELOX</b> OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX ANTIVIRUS + BACKUP + EDUCA	<b>R\$ 87,39</b> 87,39
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b> LIGACOES FIXO-FIXO LIGACOES FIXO-MOVEL SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	<b>R\$ 65,30</b> 0,00 0,43 64,87

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em 14 / 10 / 2018  
Assinatura  
Nome: Edamilton Ribeiro Leves  
Cargo: Presidente

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

Sua conta está em débito automático?  
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



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

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A

Número do Telefone: 49 3433 6245  
Número da Fatura: 1810.001994666  
Sequencial: 713774206 201810 01190  
Contrato Agrupador: 713.774.206-9 - 1ª Via

84620000002 0 42110027713 4 77420620181 6 00119000000 8



Data de Vencimento: 14/10/2018  
Valor a pagar: 242,11  
Nº Identificador para Débito Automático: 713.774.206-9

CÓD. 04323568-0303042

ID: 809842 / SC.FTD16.D201810.G003.DFIC.S004.MODE1.3F.LI\_087.AFP

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>		<b>NÚMERO DA NF:002.010.821 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02</b>																					
<b>ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES</b> 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: 01/10/2018																					
		Período de: 26/08/2018 a 25/09/2018 Telefone Agrupador: 49.3433.6245 Telefone Agrupado: 49.3433.6245 Insc. Estadual: ISENT0																					
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-86   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		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>ICMS</td> <td>ICMS</td> <td>ISS</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td>154,61</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>25%</td> <td>0%</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>38,65</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS	Aliquota	154,61	0,00	0,00	Valor	25%	0%	0%		38,65	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																							
Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS																				
Aliquota	154,61	0,00	0,00																				
Valor	25%	0%	0%																				
	38,65	0,00	0,00																				
RESERVADO AO FISCO <b>1110.1A60.A24E.FB7E.9F5B.D3DF.A0E7.8586</b>																							

**SERVICOS OI**

SERVICOS MENSAIS					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data/Ctde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	ASSINATURA IP PROFISSIONAL 10 MB	6	93,98%	25% ICMS	12,19
2	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 800 NR-TELEMS	30	29,58%	25% ICMS	89,42
3	ASSINATURA IP PROFISSIONAL 10 MB	25	93,98%	25% ICMS	52,57
<b>Total SERVICOS MENSAIS</b>					<b>154,18</b>

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Valor	
4	CHAM LOCAIS OI	25/08/2018	MIN 0000000004,3		
5	CHAM LOCAIS OI	25/09/2018	MIN 0000000718,3		
6	CHAM LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	25/09/2018	MIN 000000016,7		
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b>					<b>0,00</b>

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
7	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/08/2018	MIN 0000000004,3	0%	0,00
8	FRANQUIA EM MINUTOS	25/08/2018	MIN 0000000800,0	0%	0,00
9	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	25/09/2018	MIN 0000000000,0	0%	0,00
10	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/09/2018	MIN 0000000735,0	0%	0,00
11	FRANQUIA EM MINUTOS	25/09/2018	MIN 0000000800,0	0%	0,00
12	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	25/09/2018	MIN 0000000000,0	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								
Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
13	24/09/2018	10:26:31	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4999583279	25% ICMS	0,43
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL</b>								<b>0,43</b>

**Total Nota Fiscal OI** **154,61**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 001.994.668**

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Aliquota	Valor
14	OI ANTIVIRUS+ CLOUD EMPRESARIAL	31/08/2018		0%	4,25
15	OI ANTIVIRUS+ CLOUD EMPRESARIAL	25/09/2018		0%	18,38
<b>Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS</b>					<b>22,63</b>

**Total Documento Financeiro** **22,63**

Certifico que o MATERIAL constante  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 PRESTADO  
 Em 14/10/2018  
*[Assinatura]*  
 Assinatura  
 Nome: Alexsandro Ribeiro Feltes  
 Cargo: Presidente

ID: 809842 / SC / FT D18.D201810.G003.CFIC.S004\_MODE1-3E\_LT\_087.AFP

SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14) - Continuação

**SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)**

**INTERURBANOS**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
30	10/09/2018	17:03:54	00:01:25	DDD-SC-SAO JOSE		4833811639	25% ICMS	1,68
31	11/09/2018	16:00:06	00:00:06	DDD-SC-SAO JOSE		4833811691	25% ICMS	0,56
32	11/09/2018	16:01:22	00:00:48	DDD-SC-SAO JOSE		4833811691	25% ICMS	0,89
33	11/09/2018	16:42:38	00:02:26	DDD-SC-SAO JOSE		4833811691	25% ICMS	2,80
34	11/09/2018	16:54:22	00:03:55	DDD-SC-SAO JOSE		4833811639	25% ICMS	4,48
35	12/09/2018	17:12:10	00:06:31	DDD-SC-SAO JOSE		4833811650	25% ICMS	7,40
36	17/09/2018	11:09:50	00:01:24	DDD-SC-SAO JOSE		4833811621	25% ICMS	1,56
37	18/09/2018	09:15:12	00:02:30	DDD-SC-SAO JOSE		4833811650	25% ICMS	2,80
38	18/09/2018	13:59:35	00:00:22	DDD-SC-SAO JOSE		4833811639	25% ICMS	0,56
39	18/09/2018	14:00:38	00:00:12	DDD-SC-SAO JOSE		4833811650	25% ICMS	0,56
40	19/09/2018	14:02:03	00:03:59	DDD-SC-SAO JOSE		4833811691	25% ICMS	4,48
41	19/09/2018	14:07:56	00:03:18	DDD-SC-FLORIANOPOLIS		4836640029	25% ICMS	3,70
42	19/09/2018	16:30:44	00:02:15	DDD-SC-SAO JOSE		4833811650	25% ICMS	2,57
43	21/09/2018	14:12:11	00:02:23	DDD-SC-FLORIANOPOLIS		4836640029	25% ICMS	2,89
<b>Total INTERURBANOS</b>								<b>60,57</b>

**Total Nota Fiscal TIM**

**60,57**

**Valor a pagar**

**242,11**

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

Certifico que o MATERIAL constante  
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 SERVIÇO PRESTADO  
 Em 14/10/2018  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Nome: Adelilson Ribeiro Alves  
 Cargo: Presidente

**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	



A33G111821413165012  
11/10/2018 18:48:11

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.48.12  
0586X00586

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (SC)  
Codigo de Barras 8462000002-0 42110027713-4  
77420620181-6 00119000000-8  
Data do pagamento 15/10/2018  
Valor em Dinheiro 242,11  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 242,11  
=====

DOCUMENTO: 101501

Pagamento agendado.

A quitacao efetiva desse debito dependera da  
existencia de saldo na sua conta corrente as  
23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO.

O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.


Assinada por	JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA	11/10/2018 18:46:50
	JC342520 ADAVILSON R ALVES	11/10/2018 18:48:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante	
desde documento foi <u>SERVIÇO</u> <u>RECEBIDO</u> e aceito.	
PRESTADO	
Em <u>11/10/2018</u>	
<u>Adavilson R. Alves</u>	
Assinatura	
Nome:	<u>Adavilson Ribeiro Alves</u>
Cargo:	<u>Presidente</u>

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

<b>MARCELO ANTONIO CALLEGARI</b>  RUA INDEPENDENCIA, 435 - SALA 01 - CENTRO, Xanxere, SC - CEP: 89820000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.002 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	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 <b>VENDA MERCADORIA</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342180114121528 - 22/08/2018 08:32</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257799222	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 23.510.434/0001-37
---------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
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	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	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	FRUITE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ESTABELECI	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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

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

Em 22/08/2018

[Assinatura]  
Assinatura

Nome: Edsonilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

Pagador	
Parcela/Plano 01/02	Vencimento 16/09/2018
Coop Contr/Cód. Beneficiário 3075/218006	
Espécie R\$	Quantidade 0,00
N.º 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 16/09/2018
Beneficiário MARCELO ANTONIO CALLEGARI 07627604940 INDEPENDENCIA 725 XANXERÉ - SC			23.510.434/0001-37	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3075/218006	
Data do documento 22/08/2018			N.º documento 02-01	Espécie DMI	Aceite N
Data processamento 22/08/2018			Nosso número 89820-000		Valor documento 175,00
Uso 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.					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador APADAVIX- MARECHAL BORMANN CENTRO XANXERE - SC			04.940.781/0001-55  89820-000		
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pagador	
Parcela/Plano 02/02	Vencimento 16/10/2018
Coop Contr/Cód. Beneficiário 3075/218006	
Espécie R\$	Quantidade 0,00
N.º 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

<b>SICOOB</b>   756   75691.30755 01021.800600 00000.200022 8 76790000017500					
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 16/10/2018
Beneficiário MARCELO ANTONIO CALLEGARI 07627604940 INDEPENDENCIA 725 XANXERÉ - SC			23.510.434/0001-37	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3075/218006	
Data do documento 22/08/2018			N.º documento 02-02	Espécie DMI	Aceite N
Data processamento 22/08/2018			Nosso número 89820-000		Valor documento 175,00
Uso 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.					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador APADAVIX- MARECHAL BORMANN CENTRO XANXERE - SC			04.940.781/0001-55  89820-000		
Sacador / Avalista					



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: Adairton Ribeiro Silva  
Cargo: Presidente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F291434818086013  
29/10/2018 14:45:1529/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:45:15  
058600586 0013

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130755010218006000000200022876790000017500

## BENEFICIARIO:

MARCELO ANTONIO CALLEGARI 076276049

NOME FANTASIA:

INFINITY AUTO SOM

CNPJ: 23.510.434/0001-37

PAGADOR:

APADAVIX

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	101.601
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	175,00
VALOR COBRADO	175,00

NR. AUTENTICACAO 7.EB1.A60.D40.06C.7F9

Transação efetuada com sucesso por: JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA.

Certifico que o	MATERIAL	constante
desde documento foi	SERVICO	RECEBIDO e aceito.
	PRESTADO	
Em	29	10 / 2018
	Assinatura	
Nome:	Adilson Ribeiro Alves	
Cargo:	Presidente	

RECEBEMOS DE LAGB ACESSORIOS E PECAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e  
Nº 193913  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (72768 - ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E VIS. DE XANXERE)

# Bransales

LAGB ACESSORIOS E PECAS LTDA

AVENIDA GENERAL OSÓRIO 1.087 - D. CENTRO  
CHAPECO - SC - 89803-042  
49-3319-0800  
WWW.BRANSALES.COM.BR  
FATURAMENTO@BRANSALES.COM.BR

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº : 193913  
SÉRIE: 1  
FL: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4218 0802 6784 2800 0113 5500 1000 1939 1310 8517 9631

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 MERC. ADO OU REC DE TERCEIROS

DADOS DA NF-E  
342180113511695 21/08/2018 09:23:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253770505

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ  
02.678.428/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E VIS. DE XANXERE

CNPJ  
04.940.781/0001-55

DATA DE EMISSÃO  
21/08/2018

ENDEREÇO  
R MARECHAL BORMANN 351

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
89820-000

DATA DE ENTREGA  
21/08/2018

MUNICÍPIO  
XANXERE

FONE/FAX  
49-3433-6245

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
9:23:00

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
193913/1	20/09/2018	250,57	193913/2	20/10/2018	250,57			

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
421,94	71,73	0,00	0,00	339,45	
BASE DO FRETE	BASE DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	110,77	50,92	501,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA CONTRATADA DO FRETE POR CONTA DO DESTINATÁRIO (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
13049 - BOIANI MODAS LTDA-ME					10.315.772/0001-76
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
RUA LIBERO BADARO 395	XANXERE	SC	255698038		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,000	PNEUS	FIREMAX	0	21,600	21,600

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VL. UNIT	VL. TOTAL	B. C. ICMS	B. C. ICMS ST	VL. ICMS	VL. ICMS ST	VALOR IPI	AL. ICMS	AL. IPI	AL. PIS	AL. COFINS
6594	PNEU 185 R14C 8PR 102/100R FM913 TTD	4011.90.90	100	5.102	UN	2,00	169,73	339,45	421,94	0,00	71,73	0,00	50,92	17,00	15,00	2,00	9,30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTROS  
VENDA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL  
"NF-E emitida em conf. Liminar concedida em Mandado de Segurança (Proc. Nº 5001528-61.2017.4.04.7203/SC), trata da exclusão do ICMS na B.C do PIS e da COFINS. Os valores rel. PIS/COFINS/ICMS estão incluídos no campo DESP. ACESSORIAS e foram calculados tomando-se por base de cálculo o Valor do Produto."

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: NAO INF  
CÓDIGO PEDIDO NR. 283.017 - BOLETO SERA EMITIDO PELO BANCO ITAÚ E NÃO BOLETO DE BOM PARC ACARRETARRA O VENC. DAS VINCENDAS  
Em 21/08/2018  
Assinatura  
Nome: Adalberto Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento	20/10/2018
Beneficiário: LAGB ACESSORIOS E PECAS LTDA 02.678.428/0001-13					Agência / Código Cedente	0327/548541
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
21/08/2018	193913 / 2	DM	N	21/08/2018	109/11538604-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			250,57	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00 %.						
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 6,00 % AO MÊS.						
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(+ ) Mora / Multa / Juros	
					(-) Valor cobrado	

Pagador: 72768 - ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E VIS. DE XANXERE - CPF/CNPJ : 04.940.781/0001-55

R MARECHAL BORMANN, 351 - - Bairro : CENTRO  
89820-000 - XANXERE/SC - Tel. : 49-3433-6245

Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica

Carteira : BOLETO ITAU (BANCO)

Recibo do Sacado



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha de Caixa

Local de pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento	20/10/2018
Beneficiário: LAGB ACESSORIOS E PECAS LTDA 02.678.428/0001-13					Agência / Código Cedente	0327/548541
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
21/08/2018	193913 / 2	DM	N	21/08/2018	109/11538604-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			250,57	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00 %.						
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 6,00 % AO MÊS.						
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(+ ) Mora / Multa / Juros	
					(-) Valor cobrado	

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Pagador: 72768 - ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E VIS. DE XANXERE - CPF/CNPJ : 04.940.781/0001-55

R MARECHAL BORMANN, 351 - - Bairro : CENTRO

89820-000 - XANXERE/SC - Tel. : 49-3433-6245

Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09115 53860.470326 75485.410007 2 76830000025057

Local de pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento	20/10/2018
Beneficiário: LAGB ACESSORIOS E PECAS LTDA 02.678.428/0001-13					Agência / Código Cedente	0327/548541
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
21/08/2018	193913 / 2	DM	N	21/08/2018	109/11538604-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			250,57	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00 %.						
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 6,00 % AO MÊS.						
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(+ ) Mora / Multa / Juros	
					(-) Valor cobrado	

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Pagador: 72768 - ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD. E VIS. DE XANXERE - CPF/CNPJ : 04.940.781/0001-55

R MARECHAL BORMANN, 351 - - Bairro : CENTRO

89820-000 - XANXERE/SC - Tel. : 49-3433-6245

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Em 21/10/2018

Assinatura

Nome: Anderson Ribeiro Alves

Cargo: Presidente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F291434818086015  
29/10/2018 14:46:4329/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:46:42  
058600586 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109115538604703267548541000727683000025057

## BENEFICIARIO:

LAGB ACESSORIOS PECAS LTDA ME

NOME FANTASIA:

LAGB ACESSORIOS PECAS LTDA ME

CNPJ: 02.678.428/0001-13

## PAGADOR:

ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEF.

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	102.201
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	250,57
VALOR COBRADO	250,57

NR. AUTENTICACAO F.B50.8AB.D5B.E24.5E4

Transação efetuada com sucesso por: JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA.

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante
<u>SERVIÇO</u>
desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.
<u>PRESTADO</u>
Em <u>29/10/2018</u>
<u>[Assinatura]</u>
Assinatura
Nome: <u>Gedairton Ribeiro Feres</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 38004 DE 25/10/2018**

**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 ASSISTÊNCIA SOCIAL	2,00	50,00	0,00	400,00

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 25/10/2018  
[Assinatura]  
Assinatura  
Nome: Lidiane Cavasin  
Cargo: Presidente

SSQN -->	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 SS 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**

A35F291520966648021  
29/10/2018 15:38:00**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 JC342520 ADAVILSON R ALVES 29/10/2018 15:34:55  
JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA 29/10/2018 15:38:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA.

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 29 / 10 / 2018  
Adavilson R. Alves  
Assinatura  
Nome: Adavilson Ribeiro 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
	56
Data da emissão da nota	
29/10/2018 13:48:43	
Data do fato gerador	
29/10/2018 13:48:43	
Código de verificação	
LQRIUQSVX	

## 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 29 / 10 / 2018  
[Assinatura]  
Assinatura  
Nome: Edsonilton Fábiano 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 JC342520 ADAVILSON R ALVES 29/10/2018 15:36:03  
JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA 29/10/2018 15:44:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA.

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em 29 / 10 / 2018  
Adavilson R. Alves  
Assinatura  
Nome: Adavilson Roberto 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 38008 DE 25/10/2018**

**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 NO MÊS DE OUTUBRO DE 2018	2,00	200,00	0,00	200,00

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
 Em 25 / 10 / 2018  
 Assinatura: [Handwritten Signature]  
 Nome: Fidélis Roberto Alves  
 Cargo: Presidente

ISSQN --->	4,00	INSS --->	22,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	200,00
------------	------	-----------	-------	-----------	------	----------------------	------	-------------------------	--------

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

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

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



**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 38008 DE 25/10/2018**

**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 NO MÊS DE OUTUBRO DE 2018	2,00	200,00	0,00	200,00

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
Em 25 / 10 / 2018  
Assinatura: [Handwritten Signature]  
Nome: Fidélis de Ribeiros Alves  
Cargo: Presidente

ISSQN --->	4,00	INSS --->	22,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	200,00
------------	------	-----------	-------	-----------	------	----------------------	------	-------------------------	--------

Na hipótese da não comprovação do pagamento o CLIENTE DO CONTRIBUINTE-TOMADOR DO SERVIÇO, responsável deverá efetuar a retenção do ISS pela Guia de Retenção e Recolhimento de ISS na Fonte GRIF.  
Após a emissão, a Nota Fiscal de Serviço Avulsa não poderá em hipótese alguma ser cancelada ou modificada, nem possuir emendas, rasuras ou ressalvas.

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



A33G010846184088012  
01/11/2018 08:50:53

### 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 178,00  
Data Nesta data

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA  
JC342520 ADAVILSON R ALVES

01/11/2018 08:46:16  
01/11/2018 08:50:53

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 01/11/2018

Adavilson R. Alves  
Assinatura

Nome: Adavilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 29/10/2018 Dest/Rem: APADAVIX Valor Total: 617,68

NF-e  
Nº 000.005.914  
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  
1 - SAÍDA  
Nº 000.005.914  
SÉRIE 004  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 1005 7766 1100 0140 5500 4000 0059 1418 1948 4307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180148368013 29/10/2018 15:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

05.776.611/0001-40

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APADAVIX

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

29/10/2018

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA DA SAÍDA

29/10/2018

MUNICÍPIO

XANXERE

UF

SC

TELEFONE / FAX

(49)3433-6245

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:20:50

### 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	157,19 (25,45 %)	617,68
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	617,68

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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 UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
420101004	DIESEL S500	27101921	060	5929	LT	80,0529	3,5890	0,00	287,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420101004	DIESEL S500	27101921	060	5929	LT	89,5554	3,6890	0,00	330,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
SERVIÇO PRESTADO  
Em, 29/10/2018  
Valdir Henrique  
Assinatura  
Nome: Valdir Henrique  
Cargo: Presidente

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(c)1993-2018: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

Trb. Aprox: R\$ 83,07 (Fed), R\$ 74,12 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empire - D529CB

PLACA: MDH0531 REQUISICAO

KM: 0

MEDIA: 0 VALOR BASE SUBST.

FROTA: VALOR SUBST.

VEICULO: MICRO ONIBUS

ECF: 2D nro: 002: 317719, 319203, 321275, 322887

RESERVADO AO FISCO



756

## Recibo de Entrega

Pagador <b>APADAVIX</b>	Vencimento <b>06/11/2018</b>	Agência/Cod. Beneficiário <b>3075/41823</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número <b>2554-7</b>	Nº Documento <b>5914</b>	Valor documento <b>617,68</b>



756

## Recibo do Pagador

Pagador <b>APADAVIX</b>	Vencimento <b>06/11/2018</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>617,68</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>2554-7</b>	Nº Documento <b>5914</b>		

Autenticação Mecânica



756

75691.30755 01004.182307 00255.470015 5 77000000061768

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.</b>						Vencimento <b>06/11/2018</b>
Beneficiário <b>VO - ALDO AUTO POSTO LTDA</b>						Cooperativa contratante / Cod. Beneficiário <b>3075/41823</b>
Data do documento <b>29/10/2018</b>						Nosso número <b>2554-7</b>
Nº da Conta / Respons.		N. documento <b>5914</b>	Espécie <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data processamento <b>29/10/2018</b>	Valor documento <b>617,68</b>
Nº da Conta / Respons.		Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor documento <b>617,68</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>XANXERE - SC</b>						(+) Mora/Multa
<b>04.940.781/0001-55</b>						(+) Outros Acréscimos
<b>89820-000</b>						(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

Em 29/10/2018  
Rui Barbosa  
Assinatura

Nome: Adonilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:51:48  
058600586 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130755010041823070025547001557700000061768

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	110.101
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	617,68
VALOR COBRADO	617,68

NR. AUTENTICACAO E.40D.D97.FCD.610.ACF

-----

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

01/11/2018 08:48:47

01/11/2018 08:51:47

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>01/11/2018</u>
<u>Adavilson R. Alves</u>
Assinatura
Nome: <u>Adavilson Ribeiro Alves</u>
Cargo: <u>Presidente</u>

RECEBEMOS DE LIVRARIA VERSOS E RABISCOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO. EMISSÃO: 01/11/2018 - DEST. / REM.: ASSOC. DE PAI E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS - VALOR TOTAL: R\$ 128,14		NF-e Nº 00000351 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>LIVRARIA VERSOS E RABISCOS LTDA</b> AV BRASIL, 501, - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-4914		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 00000351 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL		CHAVE DE ACESSO 4218 1172 2898 7900 0144 5500 1000 0003 5110 0000 3516		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252679369		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180150523225 01/11/2018 11:35:48	
CNPJ 72.289.879/0001-44					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. DE PAI E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 01/11/2018
ENDEREÇO R. MARECHAL BORMANN N.351, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX 3433-6245	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 10:08:24

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2018	128,14									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 25,94	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 128,14
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 128,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANT	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 UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4860	CADERNETA 96 FL CREDEAL Vir. Aprox. Trib. R\$0,29 (13,45%)	48202000	0102	5102	UND	1.000	2,14	0,00	2,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
881	CANETA 07 COMPACTO Vir. Aprox. Trib. R\$1,45 (30,12%)	96081000	0102	5102	UND	4.000	1,20	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1271	CARTOLINA Vir. Aprox. Trib. R\$1,82 (18,21%)	48025799	0102	5102	FLS	10.000	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7670	EVA 40X60 LEO E LEO AM C/10 Vir. Aprox. Trib. R\$3,23 (13,45%)	64062000	0102	5102	pc	10.000	2,40	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4587	PINCEL ATONICO 1100 Vir. Aprox. Trib. R\$8,28 (30,12%)	96082000	0102	5102	UND	5.000	5,50	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8402	RESMA A4 MULTI REAL BOBINA Vir. Aprox. Trib. R\$10,87 (18,21%)	48025699	0102	5102	UND	3.000	19,90	0,00	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO PRESTADO  
Em 01/11/2018  
Assinatura Adonilson Ribeiro Alves  
Nome: Adonilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR 3,52, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,75. NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123. Vir. Aprox. dos Tributos R\$25,94 (20,24%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



A336050951367631012  
05/11/2018 09:55:01

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome L VERSOS RABISCOS LTDA ME  
Agência 586-X  
Conta corrente 6572-2  
Valor 128,14  
Data Nesta data

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA  
JC342520 ADAVILSON R ALVES

05/11/2018 09:35:24  
05/11/2018 09:55:01

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 05/11/2018

*Adavilson Ribeiro Alves*  
Assinatura

Nome: *Adavilson Ribeiro Alves*  
Cargo: *Presidente*



# 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**  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 000015054  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO  
4218 1185 3474 3300 0170 5500 1000 0150 5414 8610 6120

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  
 342180151079649 03/11/2018 10:06:49

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

03/11/2018

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

03/11/2018

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 34336645

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

11:09

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	202,50
VALOR DO FRETE	OUTRAS DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL				202,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTI	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Dest/Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26,96				1,40	1,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
43557	ACHOC NESCAU 800g PCT 2.0 +100g GRT	18069000	000	5929	UN	1,000	12,92	12,92					
3875	APRESUNTADO AURORA 200g FT	16024900	000	5929	UN	1,000	4,92	4,92					
41598	BANHA ARVOREDO 2.800g	15011000	000	5929	UN	1,000	22,92	22,92					
1891	BISC PARATI 740g MARIA	19053100	000	5929	UN	1,000	7,42	7,42					
117	BOVINO CARNE MOIDA 2	02102000	000	5929	KG	1,086	14,90	16,18					
42907	CAFE SOLUVEL IGUACU 180g LT	21011110	000	5929	UN	2,000	8,99	17,98					
42907	CAFE SOLUVEL IGUACU 180g LT	21011110	000	5929	UN	1,000	11,92	11,92					
1335	ESPONJA LA AÇO BOM BRIL S88	73231000	000	5929	UN	1,000	1,92	1,92					
756	FLV TOMATE SELECIONADO	07020000	040	5929	KG	0,215	4,98	1,07					
400	FRANGO COXA ESPECIAL	02071300	000	5929	KG	3,665	5,99	21,95					
30718	LEITE PO AURORA 400g PCT INTEGRAL	04022110	000	5929	UN	3,000	11,92	35,76					
43881	LEITE PO TIROL 400g SCH INTE INSTANTANEO	04022110	000	5929	UN	2,000	9,92	19,84					
15182	MARGARINA PRIME 500g COM SAL	15179090	000	5929	UN	2,000	2,12	4,24					
3464	OLEO SOJA SOYA 900ml	15079011	000	5929	UN	2,000	2,79	5,58					
30787	OREGANO APTI 5g	12119010	000	5929	UN	1,000	0,99	0,99					
41158	OVOS GRANJA POZZER 2.5DZ	04071900	040	5929	UN	1,000	11,92	11,92					
44262	QUEIJO RALADO MONDO 40g	04062000	000	5929	UN	1,000	0,99	0,99					
30287	SABAO BARRA YPE 200g NEUTRO	34011900	000	5929	UN	2,000	1,99	3,98					

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

Em 20/11/2018

Assinatura

Nome: Sidarilson Fabiano Alves

Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Referente ao ECF e NCM FAS: 891218000000007141 CUPOM: 252658 263168, 265914, 267673, 271628  
 Pedido: 18147, forma/condição de pagamento: \*\*\*\*\*(avista)\*\*\*\*\*/a vista, transacionador:  
 12439-APADAVIX  
 Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 13,75 (6,79%), Est. R\$ 19,30 (9,53%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)  
 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO