

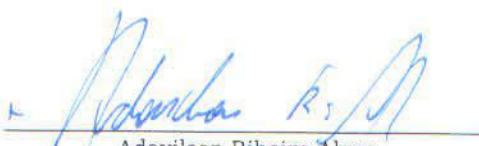


## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS

### 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, 05/06/2019.

  
Adavilson Ribeiro Alves  
Responsável pela aplicação dos recursos



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

Mês/Ano: Maio/2019		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: 504	Data da Ordem de Pagto: 08/05/2019	
Empenho nº: 287/2019	Importância de: R\$ 3.000,00	
Data do Empenho: 26/03/2019		
EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE		
Histórico: P/ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL. R\$ 3.000,00		
MENSAIS. CFE 2º TERMO ADITIVO. VENCIMENTO: 31/12/2019.		
Fonte Pagadora: Fundo Municipal de Assistência Social		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Doc.	Nº do Doc.	Recebiment o	Pagamento
1	08/05/2019				3.000,00	0,00
2	16/05/2019	PAGAMENTO OI FIXO	NOTA FISCAL	006339657		181,47
3	14/05/2019	PAGAMENTO OI MÓVEL	NOTA FISCAL	1026278		38,41
4	08/05/2019	PAGAMENTO RUFATTO EQUIPAMENTOS LTDA ME	NOTA FISCAL	0002912		120,00
5	23/05/2019	PAGAMENTO LILIANE CAVASIN	NOTA FISCAL	38475		356,00
6	22/05/2019	PAGAMENTO JANETE FATIMA DELLA BETTA ALVES	NOTA FISCAL	38472		356,00
7	23/05/2019	PAGAMENTO VILSOM JOSÉ DEMARCO	NOTA FISCAL	61		900,00
8	24/05/2019	PAGAMENTO KAINARA BORTOLUZZI	NOTA FISCAL	8		200,00
9	03/06/2019	PAGAMENTO ESSO SEGUROS	APOLÍCE	1002806101924		251,62
10	30/05/2019	NELSON MARCIÓ	NOTA FISCAL	16335		417,82
11	30/05/2019	VO ALDO AUTO POSTO LTDA	NOTA FISCAL	006380		168,43
12	03/06/2019	PAGAMENTO DELAMAR RICARDO BIANCHI	NOTA FISCAL	18950		10,25
<b>TOTAIS</b>					<b>3.000,00</b>	<b>3.000,00</b>

Xanxerê/SC, 05/06/2019.

Recebimentos	3.000,00	Responsavel pela Unidade Gestora	Adavilson Ribeiro Alves	CPF: 004.625.149-94	
Pagamentos	3.000,00				
Recolhimentos	0,00				
		Tesoureiro	Rosevelte D. Luz Duarte da Costa		
		Nome			
Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito em PRESTADO					

Em, 05/06/2019

Assinatura  
Nome: Adavilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente



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

Recebi em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ esta prestação de contas, e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação.

Conferido e Lançado

Visto

Empenho Nº: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

OP Nº: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceite.  
PRESTADO  
Em, 05/06/2019  
Assinatura: [Assinatura]  
Nome: Ricardo Wilson Rubens Alves  
Cargo: Presidente



## Consultas - Extrato de conta corrente

G332050925242346019  
05/06/2019 09:31:58

## Cliente - Conta atual

Agência 586-X  
 Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
 Período do extrato de 08 / 05 / 2019 até 05 / 06 / 2019

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/05/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/05/2019		0586	99026	870 Transferência recebida	660.586.000.277.266	3.000,00 C	
				08/05 0586 277266-3 PREFEITURA MUN			
08/05/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.280.903.570.161	50,00 D	2.950,00 C
				Tarifa pendente referente a 07/05/2019			
14/05/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone	51.401	38,41 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
14/05/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone	51.402	181,47 D	2.730,12 C
				BRASIL TELECOM (SC)			
20/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	52.001	120,00 D	2.610,12 C
				RUFATTO EQUIPAMENTOS			
24/05/2019		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.251.011	50,00 C	2.660,12 C
				24/05 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.			
29/05/2019		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.021.384	200,00 D	
				29/05 0586 21384-5 KAINARA BORTOL			
29/05/2019		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.045.221	356,00 D	
				29/05 0586 45221-1 JANETE F D BET			
29/05/2019		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.106.559	356,00 D	
				29/05 0586 106559-9 LILIANE CAVASI			
29/05/2019		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.107.705	900,00 D	848,12 C
				29/05 0586 107705-8 VILSON JOSE DE			
31/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	53.101	251,62 D	596,50 C
				ITAU UNIBANCO S.A.			
03/06/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.301	417,82 D	
				NELSON MARCIO CIA LTDA			
03/06/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.302	168,43 D	10,25 C
				VO - ALDO AUTO POSTO LTDA			
05/06/2019		0586	00586	870 Transferência recebida	550.586.000.251.011	0,32 C	
				05/06 0586 251011-1 ASSOC. A.DEF.			
05/06/2019		0586	00586	109 Pagamento de Título	60.501	10,57 D	
				DELAMAR RICARDO BIANCHI ME			
05/06/2019		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,	05/06/2019	
	<i>[Assinatura]</i>	
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



ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A  
R MAL BORMANN 00351 SL1  
CENTRO  
89820-000 XANXERE - SC

Referência

MAIO/2019

Telefone

(49) 3433 6245

Vencimento

16/05/2019

Total a pagar

R\$ 181,47

## Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$ 89,42</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	89,42
	<b>OI VELOX</b> .....	<b>R\$ 87,98</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL	87,98
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 4,07</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	1,05
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	3,02

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 16/05/2019  
Adilson R. Alves  
Assinatura  
Nome: Adilson 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](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: 1905.006376825  
Sequencial: 713774206 201905 01191  
Contrato Agrupador: 713.774.206-9 - 1ª Via

84600000001 4 81470027713 4 77420620190 7 50119100000 6



Data de Vencimento 16/05/2019

Valor a pagar: 181,47

Nº Identificador para Débito Automático: 713.774.206-9

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido. A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residenciais serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

**EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 16 mai 2019.**

Esta declaração substitui a quitação mensal de sua Fatura da Oi de Jan a Dez 2018 e anos anteriores, exceto serviços prestados por outras empresas.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTAÇÃO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANÇA PARA MAIS INFORMAÇÕES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANÇA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICAÇÃO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

DURANTE O PERÍODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSÃO NOS ORGAOS DE PROTEÇÃO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSÃO TOTAL

CLIENTES EMPRESARIAIS QUE POSSUEM OI LEITURA QUE PAGAM 14 REAIS TEM OI REVISTAS E OI JORNAIS BASICO E QUE PAGAM 22 REAIS TEM JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 30 REAIS TEM OI REVISTAS E JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min. (30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intellg, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	39,67	0,00	1,03	4,76
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>39,67</b>	<b>0,00</b>	<b>1,03</b>	<b>4,76</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
SERVIÇO  
PRESTADO  
Em 16/10/2019  
[Assinatura]  
Assinatura  
Nome: Lidavilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:006.339.657 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES  
A  
R MAL BORMANN 00351 SL1  
CENTRO  
89820-000 XANXERE - SC

Número do Cliente: 233444330000006 Período de: 26/03/2019 a 25/04/2019  
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: 01/05/2019

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0322-66 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	155,66	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	38,91	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

E39D.4E20.AC8F.9F8F.9658.43FD.069B.FCF9

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% 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	85,19
Total SERVICOS MENSAIS					154,61

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
3	CHAM. LOCAIS OI	25/03/2019	MIN. 0000000048,6		
4	CHAM. LOCAIS OI	25/04/2019	MIN. 0000000653,6		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	25/04/2019	MIN. 0000000042,2		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/03/2019	MIN. 0000000048,6	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	25/03/2019	MIN. 0000000800,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	25/03/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
9	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/04/2019	MIN. 0000000695,8	0%	0,00
10	FRANQUIA EM MINUTOS	25/04/2019	MIN. 0000000800,0	0%	0,00
11	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	25/04/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
12	01/04/2019	08:14:37	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49991662343	25% ICMS	0,35
13	01/04/2019	08:15:14	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49991662343	25% ICMS	0,35
14	23/04/2019	17:03:37	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999583279	25% ICMS	0,35
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								1,05

Total Nota Fiscal Oi

155,66

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 006.376.825

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Aliquota	Valor
15	OI LEITURA EMPRESARIAL	25/04/2019		0%	22,79
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					22,79

Total Documento Financeiro

22,79

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 16 / 05 / 2019  
Assinatura: Adairilton Ribeiro Alves  
Nome: Adairilton Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.179.457 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES  
A  
R MAL BORMANN 00351 SL1  
CENTRO  
89820-000 XANXERE - SC

Número do Cliente: 233444330000006 Período de: 26/03/2019 a 25/04/2019  
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 Inc. Estadual ISENT0  
Data de emissão: 01/05/2019

TIM CELULAR S/A

CNPJ 04.206.050/0146-45 Inc. Est. 254676391  
Rua Artista Bittencourt, 30 - 2º andar Sala 1 - Centro CEP:86020-060 - Florianópolis - SC  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS
Base de Cálculo	3,02
Alíquota	25%
Valor	0,75

RESERVADO AO FISCO  
CD7E.A2C2.A0DF.B19C.5E66.1953.593E.AC8C

SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
16	26/03/2019	18:55:54	00:00:29	DDD-SC-BOM JESUS		4934240047	25% ICMS	0,56
17	09/04/2019	11:13:47	00:02:12	DDD-SC-BLUMENAU		4732327302	25% ICMS	2,46
Total INTERURBANOS								3,02

Total Nota Fiscal TIM 3,02

Valor a pagar 181,47

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

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em 16/05/2019  
Assinatura  
Nome: Adairilton 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	

G332141655232117015  
14/05/2019 17:00:55

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.00.55  
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 8460000001-4 81470027713-4  
77420620190-7 50119100000-6  
Data do pagamento 14/05/2019  
Valor em Dinheiro 181,47  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 181,47  
=====

DOCUMENTO: 051402  
AUTENTICACAO SISBB:  
B.198.1AF.6CB.327.F87  
=====

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa  
de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente  
ou acesse stelo.com.br/bb e faça seu pedido.

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA  
JC342520 ADAVILSON R ALVES

14/05/2019 16:58:42  
14/05/2019 17:00:55

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 / 05 / 2019

Assinatura: *Adavilson R. Alves*

Nome: *Adavilson Ribeiro Alves*

Cargo: *Presidente*



EMPRESAS

FATURA DE  
ABR/2019

VENCIMENTO  
14/05/2019

PAGAR (R\$)  
38,41

Emissão em 15/04/2019  
Período de 13/03/2019 a 13/04/2019



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



7200039896 00000 00000000000 10 160419

OI MAIS  
CELULAR  
AVANÇADO



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

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Verifique o plano de serviço e a política de crédito antes de usar o plano Oi Mais Celular Avançado. Saiba mais sobre planos e restrições, consulte o site www.oi.com.br. O plano Oi Mais Celular Avançado não garante a qualidade de serviço em áreas com cobertura limitada.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI PLANO EMPRESARIAL	53,35
MÓVEL	
+ Seu Plano Oi Controle	20,00
TOTAL DE MENSALIDADES	73,35
<b>SUBTOTAL</b>	<b>73,35</b>
Descontos e Créditos	-34,94
<b>TOTAL DA SUA FATURA</b>	<b>38,41</b>

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA

CNPJ: 04.940.781/0001-55  
NÚMERO DO CLIENTE: 2904310226  
NÚMERO DA FATURA: 155836576  
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401678844130  
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa  
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Abr 2019	38,41
Mar 2019	39,24
Fev 2019	38,41
Jan 2019	38,41
Dez 2018	39,55
Nov 2018	38,41

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.

A utilização do serviço de pagamento em lotérica sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue \*144 ou 1057.

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 14/05/2019  
Ribeiro Alves  
Assinatura  
Nome: Adilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA	ABR/2019	14/05/2019	38,41

DÉBITO AUTOMÁTICO  
401678844130

OI MÓVEL S.A.

84610000000-5 38410313290-6 43102260155-0 83657600100-9

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte  
Brasília - DF, CEP: 70713-900  
CNPJ: 05.423.963/0001-11  
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93  
Inscrição Municipal:



TF 10 - VDT 38 - 14.1504.DFE\_BF\_CTRPRD.T3.077.20191415.4432.PROD.0000\_USADO\_CAD - CLASSE C - MODELO E - FERRA.5 - OBJ. 1240 - FOLHA 9/27

Contribuições para o FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Contato Anatel: 1331

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 36 Albra, 41 TIM, 43 Sercomtel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 89 Vésper SP, 91Pcorp, 65 Telecom 65.

**Telefones de contato com a Oi**

0800 031 0800  
\*144 do seu Oi Móvel

**Resumo de Tributos - ISS Fixo N° 0**

Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0,00

**Resumo de Tributos - ISS Móvel / TV N° 0**

Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0,00

**Resumo de tributos ICMS**

Serviço Telecom (Base de Cálculo)	18,41
Alíquota	25%

Serviço Não Telecom	
Valor Assinatura	20,00
Alíquota	0

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	4,60	0,00	0,11	0,55
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,13	0,60
<b>Total Tributos</b>	<b>4,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,24</b>	<b>1,15</b>

Nota: Fundamento legal, Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

**Mensagem para você**

Até 15/04/2019 não recebemos a confirmação do pagamento da fatura do mês de Mar2019. Totalizando R\$ 39,24

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS  
CNPJ: 04.940.781/0001-55  
RUA MAL BORMANN 351 SL 01  
CENTRO - XANXERÊ  
89820-000 - SC

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES</b>		NÚMERO DA NF: 1026278	SÉRIE: U	SUB-SÉRIE: 4									
DI MÓVEL S.A. CNPJ: 05.423.863/0006-26 INSC. ESTADUAL: 25-1640880 INSC. MUNICIPAL: 422301-2 Av. Madre Benvenuta 2080 Térreo - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88036-800 Regime Especial: NF com disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 5307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<b>RESUMO DOS TRIBUTOS</b>		<b>ICMS</b>									
		Base de Cálculo		18,41									
		Alíquota		25%									
		Valor		4,60									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>VALOR (R\$)</th> <th>ICMS(%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Seu Plano Oi</td> <td>53,35</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>Descontos</td> <td>-34,94</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>		DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)	Seu Plano Oi	53,35	25	Descontos	-34,94	0	RESERVADO AO FISCO  3776.0D21.600E.F7DD.7FE4.CC9A.989C.8A58		
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)											
Seu Plano Oi	53,35	25											
Descontos	-34,94	0											
Total nota fiscal		18,41											

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

Em, 14/05/2019

Assinatura: [Assinatura]

Nome: Adanilson Ribeiro Alves

Cargo: Presidente

PLANO	000000001	<b>Oi Empresa Controle</b>	49,90
		Assinatura por acesso Plano Oi Controle	
	000000002	<b>Oi Dados Profissional</b>	3,45
		Assinatura Oi Dados 1 GB Profissional	
	000000003	<b>Seu Plano Oi Controle</b>	20,00
		Cobrança proporcional do plano a 15/03/2019	
		Franquia	
		<b>Subtotal do plano</b>	<b>73,35</b>
NÚMERO	☎ (49) 98423-6883		
<b>TOTAL DO PLANO</b>			<b>73,35</b>
		Descontos e Créditos	-34,94
		Confira o sequencial para entender os Itens acima	
<b>Total da Fatura</b>			<b>38,41</b>

☎ DETALHAMENTO DO USO: (49) 98423-6883

## CRÉDITOS DIVERSOS

## Créditos Diversos

000000004 Bônus Oi Controle

## DESCONTOS

## Descrição

Valor (R\$)

000000005 Desconto Especial 5% - Assinatura Oi Empresa Controle

-2,50

000000006 Desconto Especial 15% - Assinatura Oi Empresa Controle

-7,49

000000007 Desconto Especial 50% - Assinatura Oi Empresa Controle

-24,95

Total Descontos: tudo o que você ganhou

-34,94

Fim do demonstrativo Oi: 49 98423 6883

38,41

Total a pagar Oi

38,41

Certifico que o MATERIAL constante  
 desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
 Em 14 / 05 / 2019  
[Assinatura]  
 Assinatura  
 Nome: Cidairton Ribeiro Alves  
 Cargo: Presidente



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.59.45  
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 8461000000-5 38410313290-6  
43102260155-0 83657600100-9  
Data do pagamento 14/05/2019  
Valor Total 38,41  
Pagamento agendado.

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

=====  
Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA 14/05/2019 16:56:41  
JC342520 ADAVILSON R ALVES 14/05/2019 16:59:44

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 / 05 / 2019  
Assinatura  
Nome: Adavilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente

RECEBEMOS DE RUFATTO EQUIPAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002912 SÉRIE 001
EMISSÃO: 08/05/2019 - DEST. / REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 120,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000002912 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4219 0500 6647 6100 0148 5500 1000 0029 1210 0002 9122 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>RUFATTO EQUIPAMENTOS LTDA ME</b>   RUA TOMÉ DE SOUZA, Nº 300, - MATINHO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1886			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA NORMAL DENTRO DO ESTADO		342190065573833 08/05/2019 15:05:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ	
253080070		00.664.761/0001-48	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APADAVIX		04.940.781/0001-55	08/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA MARECHAL BORMANN, 351, .		CENTRO	89820-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
XANXERE		(49)3433-6245	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
		ISENTO	14:12:11

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/05/2019	120,00									

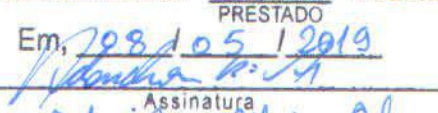
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	21,85	120,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSOS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
257	CART TONER HP 435A/436A/285A COMPATÍVEL UNI CB435A CB436A CB285A Vlr. 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, 20/05/2019

  
Assinatura

Nome: Edson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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	

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>20/05/2019</b>
Beneficiário <b>RUFATTO EQUIPAMENTOS   CPF/CNPJ: 000.664.761/0001-48 RUA IRINEU BORNHAUSEN, 0000679 - CENTRO 89820-000 - XANXERE - SC</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0385/36527-0</b>
Data do Doc. <b>08/05/2019</b>	Nº do documento <b>2912</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>08/05/2019</b>	Nosso número <b>09/91/280000008-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>120,00</b>
Pagador: <b>APADAVIX   CNPJ/CPF: 004.940.781/0001-55 RUA MARECHAL BORMANN N 351 - 89820-000 - XANXERE - SC</b>					<small>Cooperativa Bradesco</small> <b>ISO 9001</b>
Sacador avalista: <b>Não informado</b>					<b>Recibo do Pagador</b>

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>20/05/2019</b>
Beneficiário <b>RUFATTO EQUIPAMENTOS   CPF/CNPJ: 000.664.761/0001-48 RUA IRINEU BORNHAUSEN, 0000679 - SALA - CENTRO 89820-000 - XANXERE - SC</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0385/36527-0</b>
Data do Doc. <b>08/05/2019</b>	Nº do documento <b>2912</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>08/05/2019</b>	Nosso número <b>09/91/280000008-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>120,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO .....0,01 APOS 20.05.2019 MULTA .....2,40					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: <b>APADAVIX   CNPJ/CPF: 004.940.781/0001-55 RUA MARECHAL BORMANN N 351 - 89820-000 - XANXERE - SC</b>					<small>Cooperativa Bradesco</small> <b>ISO 9001</b>
Sacador avalista: <b>Não informado</b>					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.Demais telefones  
consulte o site  
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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

Em, 20/05/2019

Assinatura

Nome: Adonilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:43:27  
058600586 0014

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5  
=====BANCO BRADESCO S.A.  
=====

23790385049912800000908003652701278950000012000

BENEFICIARIO:

RUFATTO EQUIPAMENTOS

NOME FANTASIA:

RUFATTO EQUIPAMENTOS

CNPJ: 00.664.761/0001-48

PAGADOR:

APADAVIX

CNPJ: 04.940.781/0001-55  
=====NR. DOCUMENTO 52.001  
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2019  
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2019  
VALOR DO DOCUMENTO 120,00  
VALOR COBRADO 120,00  
=====NR.AUTENTICACAO B.32E.9E4.6DF.3D2.E51  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA  
JC342520 ADAVILSON R ALVES

20/05/2019 16:42:12

20/05/2019 16:43:26

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>20/05/2019</u>	
	<u>[Assinatura]</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 38475 DE 23/05/2019**

**Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE**

Nome / Razão Social: 49126 LILIANE CAVASIN

Endereço: BAHIA, 343 - SAO JORGE

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 040.593.689-38

**Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE**

Nome / Razão Social: 26753 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE

Endereço: MARECHAL BORMANN, 351 - CENTRO

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 04.940.781/0001-55

Código	Quantidade	Atividade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	202701	REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	2,00	400,00	0,00	400,00

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

Em 23/05/2019

Assinatura [assinatura]

Nome: Lidavilson Ribeiro Alves

Cargo: Presidente

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

Va 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 essalvas.

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

G333291044104207012  
29/05/2019 10:47:19**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

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

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA  
JC342520 ADAVILSON R ALVES

29/05/2019 10:43:43  
29/05/2019 10:47:19

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, 29/05/2019

Adavilson R. Alves  
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 38472 DE 22/05/2019**

**Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE**

Nome / Razão Social: 60993 JANETE FATIMA DELLA BETTA ALVES

Endereço: AMAZONAS, 419 - CENTRO

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 052.205.909-01

**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	200710	REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA	3,00	400,00	0,00	400,00

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

Em, 22/05/2019

Assinatura: [Assinatura]

Nome: Anderson Ribeiro Alves

Cargo: Presidente

ISSQN --->	12,00	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 JANETE F D BETTA ALVES  
Agência 586-X  
Conta corrente 45221-1  
Valor 356,00  
Data Nesta data

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA 29/05/2019 10:44:40  
JC342520 ADAVILSON R ALVES 29/05/2019 10:49:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante
<u>SERVICO</u>
desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.
<u>PRESTADO</u>
Em, <u>29 / 05 / 2019</u>
<u>[Assinatura]</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
	61
Data da emissão da nota	
23/05/2019 14:03:24	
Data do fato gerador	
23/05/2019 14:03:24	
Código de verificação	
RXXXADSKP	

**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.	900,0000	1,0000	900,0000	900,00x0,00=	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	900,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 900,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 900,00</b>		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	900,00	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\$ 121,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 33,48 (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.  
 Em, 23 de 05 de 2019  
 Assinatura  
 Nome: Adonilson Ribeiro Alves  
 Cargo: Presidente

G333291044104207018  
29/05/2019 10:51:20**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 900,00  
Data Nesta data

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA 29/05/2019 10:45:44  
JC342520 ADAVILSON R ALVES 29/05/2019 10:51:20

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, 29/05/2019  
[Assinatura]  
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
	8
Data da emissão da nota	
24/05/2019 08:03:02	
Data do fato gerador	
24/05/2019 08:03:02	
Código de verificação	
L2LKQFJHK	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: KAINARA BORTOLUZZI 06645189907  
 CPF/CNPJ: 30.355.915/0001-80 Inscrição municipal:  
 Endereço: R MARANHÃO Número: 11 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000  
 Complemento:  
 Município: Xanxerê UF: SC  
 E-mail: kainara\_bortoluzzi@hotmail.com Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular: (49) 99815-0646

**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
Serviços de Psicologia	200,0000	1,0000	200,0000	200,00x0,00=	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	200,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 200,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 200,00</b>		

Códigos dos serviços:

08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	200,00	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\$ 26,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,56 (2,78%), 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 24/05/2019  
 Assinatura  
 Nome: Adilson Ribeiro Alves  
 Cargo: Presidente

**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 200,00  
Data Nesta data

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA 29/05/2019 11:41:15  
JC342520 ADAVILSON R ALVES 29/05/2019 11:42:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante
desde documento foi <u>SERVIÇO</u> <u>RECEBIDO</u> e aceito.
<u>PRESTADO</u>
Em <u>29/05/2019</u>
<u>Assinatura</u>
Nome: <u>Adavilson Ribeiro Alves</u>
Cargo: <u>Presidente</u>

ESSOR SEGUROS S.A. CÓD. SEGURADO 01490 CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 Responsabilidade Civil Facultativa Veículos  
 N° DA PROPOSTA: 192254 APÓLICE: 1002806133078 ENDOSSO: 0 - Apólice SUCURSAL: 1 - Rio de Janeiro ITENS: 1

VIGÊNCIA DO SEGURO: DAS 24H DE 26/04/2019 ÀS 24H DE 26/04/2020

SEGURADO - Nome: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE APADAVIX

Endereço: RUA MARECHAL BORMANN Nº: 351 Complemento: SL

Bairro: CENTRO Cidade: Xanxerê UF: SC CEP: 89820000

Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

ESTIPULANTE - Nome: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE APADAVIX CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

VEÍCULO SEGURADO - N° 1 Tipo de veículo: Microônibus Marca: HYUNDAI Modelo: H100GLS

Prefixo: Ano Fabricação: 2002 Ano Modelo: 2002 Placa: MDH0531 Chassis: KMJRD37BP2K535261 Renavam: 800529634

N° Passageiros: 16 N° Tripulantes: 1 Utilização do Veículo: Serviço de Transporte Escolar

**COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)**

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquias	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passags. e Danos Corp. Terc. não Transp.	15414.901413/2013-41	100.000,00		338,80
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	100.000,00		567,46
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp- LMG único	15414.901413/2013-41	Não Contratada		
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada		
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	Não Contratada		
Acidentes Pessoais a Passageiros - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	50.000,00		27,94
Acidentes Pessoais a Passageiros - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	50.000,00		18,55
Acidentes Pessoais a Passageiros - Despesas médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00		161,28
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	50.000,00		23,04
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	50.000,00		6,99
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	10.000,00		46,54
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	Não Contratada		

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

**SERVIÇOS CONTRATADOS**

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

**PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)**

Prêmio Líquido: 1.190,60

Adicional de Fracionamento: 0,00

I.O.F.: 67,96

Valor dos Serviços: 0,00

Total a Pagar: 1.258,56

**PARCELAMENTO (EM R\$)**

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.	Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	02/05/2019	252,08	Ficha de Compensação				
2	03/06/2019	251,62	Ficha de Compensação				
3	01/07/2019	251,62	Ficha de Compensação				
4	01/08/2019	251,62	Ficha de Compensação				
5	02/09/2019	251,62	Ficha de Compensação				

**CORRETOR**

REANA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Cód. Susep: 100546526

**OBSERVAÇÕES**

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência da Seguradora. A ESSOR SEGUROS S.A., a seguir denominada "Seguradora", baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante deste contrato, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora à faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. O presente documento é uma reprodução de uma cópia impressa e não substitui o original. A autarquia de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484.

Em 25/04/19  
 Assinatura  
 Nome: Adilson Roberto Alves  
 Cargo: Presidente

Fábio H. Pinho - Diretor Executivo

Local: Rio de Janeiro Data: 25/04/2019

Itaú S.A.

341-7

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09909 86007.980203 41942.520002 2 79090000025162

Parcela	002 / 005
Vencimento	03/06/2019
Agência/Código Beneficiário	0204/19425-2
Espécie	RC
Quantidade	
Valor do Documento	R\$251,62
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	0,00
(+) Outros Acréscimo	
(=) Valor Cobrado	
Carteira	109
Nosso Número	109/90860079-8
Número do Documento	1002806133078/00000000/002
Pagador	ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICI
Beneficiário	
ESSOR SEGUROS S.A.	Cnpj:
14.525.684/0001-50	
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007	

Autenticar no verso

Recibo do Sacado

Local de Pagamento	Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.				Vencimento	03/06/2019
Beneficiário	ESSOR SEGUROS S.A. - Cnpj: 14.525.684/0001-50 Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007				Agência/Código Beneficiário	0204/19425-2
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart. / Nosso Número	109/90860079-8
26/04/2019	1002806133078/00000000/002	RC	N	26/04/2019	(=) Valor do Documento	R\$251,62
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
	109	R\$	002 x 005		(-) Outras Deduções	
Até o vencimento, pagar em qualquer agência bancária. Após o vencimento, pagar até o 10º dia, incidindo multa de 2% e juros de mora de 1% ao mês. Após este prazo, procure seu corretor de seguros. A falta do pagamento da parcela única ou qualquer parcela, quando o prêmio da apólice for fracionado, implicará no cancelamento do seguro, conforme previsto nas Condições Gerais do seguro.					(+) Mora/Multa	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Certifico que o MATERIAL constante SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e acsito. PRESTADO Em, 26/04/2019</p> </div>					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador	ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE APADAVIX - CNPJ/CPF: 04.940.781/0001-55 RUA MARECHAL BORMANN 351 SL CENTRO Assinatura					
Pagador/Avallista	CEP - 89820-000 - Xanxerê SC Pagador/Avallista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



G338301127547155013  
30/05/2019 11:32:12

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:32:11  
058600586 0005

## AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099098600798020341942520002279090000025162

BENEFICIARIO:

ESSOR SEGUROS S A

NOME FANTASIA:

ESSOR SEGUROS S A

CNPJ: 14.525.684/0001-50

PAGADOR:

ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICI

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	53.101
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	31/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	251,62
VALOR COBRADO	251,62

PAGAMENTO AGENDADO.

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

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA  
JC342520 ADAVILSON R ALVES

30/05/2019 11:31:13

30/05/2019 11:32:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC342520 ADAVILSON R ALVES.

Certifico que o	MATERIAL	constante
desde documento foi	SERVIÇO	
	RECEBIDO	e aceito.
	PRESTADO	
Em,	30/05/2019	
	<i>Adavilson R Alves</i>	
	Assinatura	
Nome:	Adavilson Rubens Alves	
Cargo:	Presidente	

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 30/05/2019 Dest/Rem: APADAVIX Valor Total: 168,43

NF-e  
Nº 000.006.380  
Série 004

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### VO ALDO AUTO POSTO LTDA

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.006.380  
SÉRIE 004  
FOLHA 1/1

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

CHAVE DE ACESSO  
4219 0505 7766 1100 0140 5500 4000 0063 8018 2582 9285

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda combust lub Adq. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342190077568378 30/05/2019 17:55:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
05.776.611/0001-40

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55		DATA DA EMISSÃO 30/05/2019	
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89820-000	
MUNICÍPIO XANXERE		UF SC		TELEFONE / FAX (49)3433-6245	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:46:01	

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 168,43
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 168,43

#### 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	5656	LT	48,2745	3,4890	0,00	168,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. <u>SERVIÇO</u> <u>PRESTADO</u></p><p>Em, <u>30/05/2019</u></p><p>Assinatura Nome: <u>Adonilson Ribeiro Alves</u> Cargo: <u>Presidente</u></p></div>														

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(c)1993-2019 - AutoXPert v3.5 - xpert.com.br  
PLACA: REQUISICAO:  
KM: 0  
MEDIA: 0 VALOR BASE SUBST.:  
FROTA: VALOR SUBST.  
VEICULO:

RESERVADO AO FISCO



756

## Recibo de Entrega

Pagador <b>APADAVIX</b>	Vencimento <b>06/06/2019</b>	Agência/Cod. Beneficiário <b>3075/41823</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número <b>2666-7</b>	Nº Documento <b>6380</b>	Valor documento <b>168,43</b>



756

## Recibo do Pagador

Pagador <b>APADAVIX</b>	Vencimento <b>06/06/2019</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>168,43</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>2666-7</b>	Nº Documento <b>6380</b>		

Autenticação Mecânica



756

75691.30755 01004.182307 00266.670017 4 79120000016843

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>06/06/2019</b>
Beneficiário <b>VO - ALDO AUTO POSTO LTDA</b>					Cooperativa contratante / Cod. Beneficiário <b>3075/41823</b>
Data do documento <b>30/05/2019</b>					Nosso número <b>2666-7</b>
Nº da Conta / Respons.	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>*</b>	Valor documento <b>168,43</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: 1,00%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE: 3,00%</b> <b>AO MÊS.</b>					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3075 SICOOB CREDIMOC SC					(-) Outras Deduções
Pagador: <b>APADAVIX</b> <b>RUA MARECHAL BORMAN, 351</b> <b>CENTRO</b> <b>XANXERÊ - SC</b>					(+) Mora/Multa
Sacador / Avalista					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador: <b>APADAVIX</b> <b>RUA MARECHAL BORMAN, 351</b> <b>CENTRO</b> <b>XANXERÊ - SC</b>					
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em 30/05/2019  
[Assinatura]  
Assinatura  
Nome: Adairilton Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente

G337031628705447019  
03/06/2019 16:41:39

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:41:41  
058600586 0014

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100418230700266670017479120000016843

BENEFICIARIO:

VO - ALDO AUTO POSTO LTDA

NOME FANTASIA:

VO - ALDO AUTO POSTO LTDA

CNPJ: 05.776.611/0001-40

PAGADOR:

APADAVIX

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO 60.302

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2019

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2019

VALOR DO DOCUMENTO 168,43

VALOR COBRADO 168,43

NR.AUTENTICACAO 1.374.33F.C83.D0E.D24

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

03/06/2019 16:41:04

03/06/2019 16:41:39

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,	03/06/2019	
	<i>Adavilson R. Alves</i>	
	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 - SAÍDA 1
Nº. 000016335
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO
4219 0585 3474 3300 0170 5500 1000 0163 3515 1221 0391

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
342190077144524 30/05/2019 10:08:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE 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
30/05/2019

ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
89820-000
DATA SAÍDA/EMIÇÃO
30/05/2019

MUNICÍPIO
XANXERE

FONE/FAIX
(49) 0

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
10:12

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, OUTRAS DESPESAS, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME/RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓD. ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓD. PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNIDADE, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQUOTA ICMS, IPI.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente ao ECF: 2 NÚM. FAB.: EP08121000000028149 CUPOM: 280107, 280310; ECF: 6 NÚM. FAB.:
EPI2151000000007141 CUPOM: 358713, 358751, 360620, 360866, 363863, 369164, 369544, 369790; ECF: 12
NÚM. FAB.: EP08141000000082666 CUPOM: 27341
Pedido: 19543, forma/condição de pagamento: \*\*\*\*\*(avista)\*\*\*\*\*/a vista, transacionador:
12439-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 32,34 (7,55%), Est. R\$ 39,93 (9,33%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 30/05/2019
RESERVADO AO FISCO
Assinatura
Nome: Adilson Ribeiro Alves
Cargo: Presidente

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

NF-e  
Nº: 000016335  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**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. 000016335  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

4219 0585 3474 3300 0170 5500 1000 0163 3515 1221 0391

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

342190077144524 30/05/2019 10:08:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

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	IPI
44984	MOLHO TOMATE FUGINI 340g TRAD PENEIRADO	21032010	000	5929	UN	6,000	1,32	7,92					
41169	MOLHO TOMATE FUGINI 340g ZERO	21032010	000	5929	UN	2,000	1,42	2,84					
25569	MORTADELA FRIMESA 1kg SEM GORDURA	16010000	000	5929	UN	1,000	10,92	10,92					
44827	NATA AMANHECER 300g PACOTE	04015029	000	5929	UN	3,000	5,92	17,76					
41158	OVOS GRANJA POZZER 2.5DZ	04071900	040	5929	UN	3,000	13,92	41,76					
41158	OVOS GRANJA POZZER 2.5DZ	04071900	040	5929	UN	1,000	13,92	13,92					
9	PAD PAO FRANCES CASQUINHO FOR LIFE	19059090	000	5929	KG	2,571	7,92	20,36					
41940	PESSEGO CITRAL 800g FATIAS	20087010	000	5929	UN	1,000	4,99	4,99					
34401	PLAST COPO CRISTALCOPO 50ml CAFE SM100	39241000	000	5929	UN	2,000	2,42	4,84					
20496	SABAO BARRA YPE 1kg NEUTRO	34011900	000	5929	UN	1,000	8,62	8,62					
775	SALS NOBRE CONTROLE	16010000	000	5929	KG	3,000	8,62	25,86					
381	SALS PERDIGAO CONTROLE	16010000	000	5929	KG	1,210	10,91	13,20					
21677	SODA BEL 1kg 99	28151100	000	5929	UN	1,000	21,62	21,62					
15890	SUCC APTI 30g ABACAXI	21069010	000	5929	UN	1,000	0,79	0,79					
15889	SUCC APTI 30g LIMAO	21069010	000	5929	UN	1,000	0,79	0,79					
28816	SUCC APTI 30g MORANGO	21069010	000	5929	UN	1,000	0,82	0,82					
15888	SUCC APTI 30g UVA	21069010	000	5929	UN	1,000	0,79	0,79					
42150	WAFER TRIUNFO 80g PASSION CHOC BRANCO	19053200	000	5929	UN	2,000	2,92	5,84					
42151	WAFER TRIUNFO 80g PASSION LIMAO	19053200	000	5929	UN	1,000	2,92	2,92					

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 30/05/2019  
*Adilson Ribeiro Filho*  
Assinatura  
Nome: Adilson Ribeiro Filho  
Cargo: Presidente



756-0

75691.30755 01002.274809 00696.690015 5 79160000041782

Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.		Agência/Código Cedente 3075/2274-8	Espécie	Quantidade	Nosso Número 6966-9
Número do Documento 5943	CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55	Vencimento 10/06/2019	Valor do Documento		417,82
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica

Descrição

cutar nesta linha



756-0

75691.30755 01002.274809 00696.690015 5 79160000041782

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2019
Cedente NELSON MARCIO & CIA. LTDA.					Agência/Código Cedente 3075/22748
Data Documento 30/05/2019	Número do Documento 5943	Espécie Doc. NF	Aceite N	Data Processamento 30/05/2019	Nosso Número 6966-9
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 417,82

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)  
Juro por um dia R\$ 0,70

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

04.940.781/0001-55

XANXERE

SC

Sacador/Availista

Código de Baixa:  
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



cutar nesta linha

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADC  
Em, 30/05/2019  
Assinatura  
Nome: Adairilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:31:43  
058600586 0012

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900696690015579160000041782

BENEFICIARIO:

NELSON MARCIO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

NELSON MARCIO CIA LTDA

CNPJ: 85.347.433/0001-70

PAGADOR:

APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	60.301
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	417,82
VALOR COBRADO	417,82

NR.AUTENTICACAO 4.316.94A.BE5.9C7.F8B

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

03/06/2019 16:29:42

03/06/2019 16:31:40

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>03/06/2019</u>
<u>[Assinatura]</u>
Assinatura
Nome: <u>Adonilson Ribeiro Alves</u>
Cargo: <u>Presidente</u>

RECEBEMOS DE DELAMAR RICARDO BIANCHI ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 03/06/2019 - DEST. / REM. APADAVIX - VALOR TOTAL R\$ 10,25		NF-e Nº 000018950 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DELAMAR RICARDO BIANCHI ME</b>  AVENIDA BRASIL 1372 SALA 01, - JOAO BATISTA TONIAL - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-5247	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000018950 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4219 0607 2000 6700 0119 5500 1000 0189 5010 0018 9500  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190079242179 03/06/2019 17:32:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254915612	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.200.067/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		04.940.781/0001-55	03/06/2019
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01,		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE		FONE / FAX (49)3433-6245	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 17:24:30

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/06/2019	10,25									

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	1,52	10,25	
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	10,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
9849	COPO ORLEPLAST 180 ML C/100X25TR Vlr. Aprox. Trib R\$0,93 (13,29%).	39241000	0500	5405	TR	2,000	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8323	GUARDANAPO NOBRE 30X30 CX C/1800 36X50 Vlr. Aprox. Trib R\$0,59 (18,21%).	48183000	0500	5405	PCT	1,000	3,25	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em, 03 / 06 / 2019

Assinatura  
Nome: Edarilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vlr. Aprox. dos Tributos R\$1,52 (14,83%) Fonte: IBPT.	



Vencimento  
04/06/2019

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

BB Cobrança 2.05.07

Sacado  
APADAVIX

Cedente  
DELAMAR RICARDO BIANCHI ME

Endereço do Cedente  
AVENIDA BRASIL, 1372 - TONIAL  
89820-000 - XANXERE - SC - CNPJ: 07.200.067/0001-19

Agência / Código Cedente  
00586 - X / 18650-3

Nosso Número  
2952189000000751

Nº do Documento  
18950

Valor do Documento  
10,25

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



001-9

00190.00009 02952.189005 00000.751172 1 79100000001025

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento  
**Pagável em qualquer banco até o vencimento.**

Cedente  
DELAMAR RICARDO BIANCHI ME

Data do documento  
03/06/2019

Nº Documento  
18950

Espécie doc  
DM

Aceite  
N

Data Proc  
03/06/2019

Carteira  
17 / 35

Espécie  
R\$

Quantidade  
x Valor

instruções de responsabilidade do cedente  
Juros.....: R\$ 2,50 ao dia  
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento  
Protesto...: 6 dias corridos a partir do vencimento

Vencimento  
04/06/2019

Agência / Código Cedente  
00586-X / 18650-3

Nosso Número  
2952189000000751

(=) Valor do Documento  
10,25

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

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

Em 03/06/2019

Assinatura  
Nome: Adilson Ribeiro Silva  
Cargo: Presidente

032



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:30:45  
058600586 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000902952189005000075117217910000001025

BENEFICIARIO:

DELAMAR RICARDO BIANCHI ME

NOME FANTASIA:

DELAMAR RICARDO BIANCHI ME

CNPJ: 07.200.067/0001-19

PAGADOR:

APADAVIX

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	60.501
NOSSO NUMERO	2952189000000751
CONVENIO	02952189
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	10,25
JUROS/MULTA	0,32
VALOR COBRADO	10,57

NR.AUTENTICACAO F.DA0.794.FFC.CF4.E45

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 05/06/2019 09:29:27  
JC342520 ADAVILSON R ALVES 05/06/2019 09:30:45

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,	05/06/2019	
	<i>[Assinatura]</i>	
Nome:	Adavilson Ribeiro Alves	
Cargo:	Presidente	



## Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

## Creditado

Nome ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
Agência 586-X  
Conta corrente 108086-5  
Valor 0,32  
Data Nesta data

Assinada por JC342521 ROSEVELTE OLIVEIRA 05/06/2019 09:26:04  
JC342520 ADAVILSON R ALVES 05/06/2019 09:27:22

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 / 06 / 2019  
Assinatura: *[Handwritten Signature]*  
Nome: *Adavilson Ribeiro Alves*  
Cargo: *Presidente*