



**APADAVIX**

*Superando desafios*

Xanxerê, 08 de maio de 2020

JUSTIFICATIVA

Eu, Adavilson Ribeiro Alves, brasileiro, casado, autônomo, natural Faxinal dos Guedes SC, portador de identidade nº 3.720.773 expedida pela SSP/SC, em ,06/10/2016 inscrito no CPF nº 004.625.149-94, residente e domiciliado na Rua Acre, 1179, São Jorge Xanxerê SC, neste ato representando a Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê-APADAVIX, na condição de presidente, venho justificar que a instituição não pode realizar eleição no mês de março ( DEVIDO O DECRETO ESTADUAL Nº 509 DE 17 DE MARÇO DE 2020, E PANDEMIA MUNDIAL DO CORONAVIRUS), situação em que foi realizada a eleição e posse da diretoria da Apadavix no dia 08 de abril através de grupo de Whatsapp conforme orientação do cartório, sendo que as contas da instituição ficaram bloqueadas até a ata ter o devido registro no cartório. Sendo assim justifico não prestação das parcelas do Convênio com o Poder Municipal.

Atenciosamente,

  
Adavilson Ribeiro Alves


Presidente Apadavix

  
Augusto De Martini  
Assistente Administrativo  
Mat 5477

13105120

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Rua Mal. Bormann, nº 351, sala 01, Centro, Xanxerê – SC. CEP: 89820-000.

Tel: (49) 3433.6245 – Site: apadavix.com.br/  Apadavix



## 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, 12/05/2020.

Adavilson Ribeiro Alves  
Responsável pela aplicação dos recursos



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

Mês/Ano: Fevereiro/2020		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: 167	Data da Ordem de Pagto: 25/02/2020	
Empenho nº: 7/2020	Importância de: R\$ 3.000,00	
Data do Empenho: 07/01/2020		
<p>EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE PARA Histórico: ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIENCIA VISUAL. R\$ 3.000,00 MENSAIS, CONFORME 2º TERMO ADITIVO. JANEIRO/FEVEREIRO/MARÇO.</p>		
Fonte Pagadora: Fundo Municipal de Assistência Social		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Doc.	Nº do Doc.	Recebiment o	Pagamento
1	25/02/2020				3.000,00	0,00
2	07/05/2020	PAGAMENTO GIRARDINI BASTOS LTDA	NOTA FISCAL	14284		1.129,91
3	15/04/2020	PAGAMENTO OI EMPRESAS	NOTA FISCAL	2408492		69,89
4	24/04/2020	PAGAMENTO VILSON JOSÉ DEMARCO	NOTA FISCAL	71		900,00
5	01/04/2020	PAGAMENTO GERAÇÃO PAPELARIA	NOTA FISCAL	9134		82,98
6	27/04/2020	PAGAMENTO LILIANE CAVASIN	NOTA FISCAL	39284		712,00
7	07/05/2020	PAGAMENTO NELSON MARCIÓ	NOTA FISCAL	00018778		6,90
8	07/05/2020	PAGAMENTO NELSON MARCIÓ	NOTA FISCAL	00018780		21,68
9	07/05/2020	PAGAMENTO NELSON MARCIÓ	NOTA FISCAL	00018779		76,64
<b>TOTAIS</b>					<b>3.000,00</b>	<b>3.000,00</b>

Xanxerê/SC, 12/05/2020.

Recebimentos	3.000,00	Responsavel pela Unidade Gestora	
Pagamentos	3.000,00		
Recolhimentos	0,00		
		Tesoreroiro Nome	
			Rosevelte da Luz Duarte da Costa CPF: 827.478.739-00
Reservado ao Controle - Município de Xanxerê			
Recebi em ___/___/___ esta prestação de contas, e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação.		Conferido e Lançado	Visto
Empenho Nº: _____ Data ___/___/___		_____	_____
OP Nº: _____ Data ___/___/___		_____	_____



## Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
07/04/2020	Saldo Anterior	5.896,00 (+)
06/05/2020	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 06/05/2020	52,00 (-)
11/05/2020	Transferência enviada 11/05 0586 20377-7 GERACAO PAPELA	82,98 (-)
11/05/2020	Transferência enviada 11/05 0586 107705-8 VILSON JOSE DE	900,00 (-)
11/05/2020	Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	69,89 (-)
11/05/2020	Pagamento de Boleto CREDILUZ	1.129,91 (-)
12/05/2020	Depósito Online	164,36 (+)
12/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0701 04059368938 LILIANE CAVASIN	712,00 (-)
12/05/2020	Pagamento de Boleto NELSON MARCIO CIA LTDA	113,58 (-)
12/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/05/2020	10,45 (-)
13/05/2020	S A L D O	2.989,55 (+)

## Informações Adicionais

Saldo	2.989,55 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	29/05/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/06/2020

Total Aplicações Financeiras 0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



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

Número do RPS	Número da nota 71
Data da emissão da nota 24/04/2020 11:41:44	
Data do fato gerador 24/04/2020 11:41:44	
Código de verificação JU5WLNMP	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: VILSON JOSE DEMARCO  
 CPF/CNPJ: 19.765.117/0001-94 Inscrição municipal:  
 Endereço: R ITACIR DALAGNOLL Número: 97 Bairro: SÃO JORGE CEP: 89820-000  
 Complemento:  
 Município: Xanxerê UF: SC  
 E-mail: apadavix\_sc@hotmail.com Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3433-6295  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Transporte de pessoas.	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.  
 PRESTADO  
 Em 24/04/2020  
 Assinatura  
 Nome: Adairilson Ribeiro Alves  
 Cargo: Presidente

11/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:55:35  
058600586 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE

AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2020
NR. DOCUMENTO	610.586.000.107.705
VALOR TOTAL	900,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VILSON JOSE DEMARCO 60163

AGENCIA: 0586-X CONTA: 107.705-8

NR. DOCUMENTO 610.586.000.108.086

=====

NR.AUTENTICACAO	6.BA3.3D2.F31.475.3F3
-----------------	-----------------------



EMPRESAS

FATURA DE  
ABR/2020

VENCIMENTO  
10/05/2020

PAGAR (R\$)  
69,89

Emissão em 15/04/2020  
Período de 13/03/2020 a 13/04/2020

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

AD: 85105848

## OI MAIS CELULAR INTERMEDIÁRIO

Por R\$ 99/mês, sua empresa fala ilimitado, local e DDD, pra celular e fixo de qualquer operadora, além de ter 20 GB pra usar como quiser.



LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Valor pago de acordo com a política de volume médio de uso de tráfego por estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CSP 14 ou 21 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi-para-empresas.

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA  
CNPJ: 04.940.781/0001-55  
NÚMERO DO CLIENTE: 2016067366  
NÚMERO DA FATURA: 417447567  
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 402028710098  
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

## PRECISA DE AJUDA?

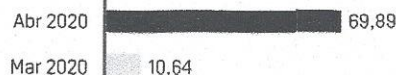


WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

## ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses



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 desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO PRESTADO

Em, 15/04/2020

*Adrielson Ribeiro Alves*  
Assinatura

Nome: Adrielson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA	ABR/2020	10/05/2020	69,89

DÉBITO AUTOMÁTICO  
402028710098

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte  
Brasília - DF - CEP: 70713900  
CNPJ: 05.423.963/0001-11  
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93  
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi  
Florianópolis - SC - CEP: 88035900  
CNPJ: 05.423.963/0006-26  
Inscrição Estadual: 264540880  
Inscrição Municipal: 422301-2

84680000000-8 69890313201-8 60673660417-8 44756700100-6



TF10 - V01-38 - 13\_2004\_OI\_MÓVEL\_GAD\_M00GH\_R0\_000016\_A0851 - CLASSE-C - MODELO-E - REGRA-5 - 081:08848 - FOLHA: 29475

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.51  
0586X00586 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio OI/14 BRT CELULAR  
Codigo de Barras 84680000000-8 69890313201-8  
60673660417-8 44756700100-6  
Data do pagamento 11/05/2020  
Valor Total 69,89

-----  
DOCUMENTO: 051101  
AUTENTICACAO SISBB: A.C80.5C0.41A.256.F57

RECEBEMOS DE GERACAO PAPELARIA E BRINQUEDOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000009134 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 01/04/2020 - DEST. / REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 82,98	
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 000009134 FL. 1 / 1 SÉRIE 002	
<b>GERACAO PAPELARIA E BRINQUEDOS</b>  RUA OLAVO BILLAC 77, . - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-2809			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA NORMAL (E)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200047856790 01/04/2020 08:56:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
252609379		95.842.621/0001-29	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		04.940.781/0001-55	01/04/2020
APADAVIX			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA MARECHAL BORMAN, 351, .		CENTRO	89820-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
XANXERE		3433-6245	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
		isento	08:41:21

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/04/2020	82,98									

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	12,98	82,98	
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	82,98	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
10494	ARQUIVO MOVEL ESTREITO C/FURACAO S/PASTA 70022 ORDENE	39261000	0102	5102	UND	1,000	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$8,60 (17,24%).														
75	PAPEL CARTOLINA	48025799	0500	5405	UND	3,000	0,80	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$0,31 (12,96%).														
79	PAPEL DUPLA FACE (COLOR SET)	48025899	0102	5102	UND	4,000	1,10	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$0,57 (12,96%).														
720	PASTA SANFONA PLAST A/4 12 DIVIS	42021210	0500	5405	UND	1,000	19,98	0,00	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$2,66 (13,29%).														
12635	TINTA GUACHE 250ML 517 LARANJA ACRI	32131000	0500	5405	UND	1,000	6,30	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$0,84 (13,29%).														

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

Em 01/04/2020

Assinatura

Nome: Adairilson Ribeiro Alves

Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vlr. Aprox. dos Tributos R\$12,98 (15,64%) Fonte: IBPT	

11/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:55:35  
058600586 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2020
NR. DOCUMENTO	610.586.000.020.377
VALOR TOTAL	82,98

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GERACAO PAPELARIA E BRINQ  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 20.377-7  
NR. DOCUMENTO 610.586.000.108.086

=====

NR.AUTENTICACAO	C.49B.BB9.808.DC0.1C3
-----------------	-----------------------



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

Número do RPS	Número da nota 14284
Data da emissão da nota	07/05/2020 17:26:05
Data do fato gerador	07/05/2020 17:26:05
Código de verificação	7WRYK3HOZ

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/C LTDA  
 CPF/CNPJ: 00.114.903/0001-01 Inscrição municipal: 17372  
 Endereço: AV BRASIL Número: 79 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000  
 Complemento: SALAS 10 E 310  
 Município: Xanxerê UF: SC  
 E-mail: hjgirardini@netxan.com.br Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 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: Rua MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000  
 Complemento: SALA 01  
 Município: Xanxerê UF: SC  
 E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	IS
HONORÁRIOS CONTÁBEIS.	1.129,9100	1,0000	1.129,9100	1.129,91x2,01 =	22,7

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.129,91								

**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\$ 1.129,91			Valor líquido = R\$ 1.129,91		

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.129,91	22,71

**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.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 151,97 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 27,46 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 151,97 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 27,46 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

desde documento foi RECEBIDO e aceito.

Em, 07/05/2020

Assinatura

Nome: Adelson Rubião Alves

Cargo: Presidente

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

Em, 07/05/2020

Assinatura



Nome:

Nosso Nro: 767096-9  
 Beneficiário: CREDILUZ  
 Pagador: 25389 - ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS XXE  
 AG./Beneficiário: 11096 00010618  
 Valor: R\$ 1.129,91  
 Sacador / 00.114.903/0001-01ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI

Recebi este boleto em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura

Recibo do Pagador


Beneficiário CREDILUZ	01.073.966/0001-11	Agência / Cód. Beneficiário 11096 00010618	Nosso Número 767096-9	Vencimento 10/05/2020
Pagador 25389 - ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS XXE		CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55		
Endereço: RUA MARECHAL BORMANN, 351		Bairro: CENTRO		
Complemento: SALA 01		UF: SC		
CEP: 89820-000		Cidade: Xanxerê		
Texto de responsabilidade do beneficiário (instruções). Após o Vencimento Cobrar Multa de 2,00% Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,75 ao dia		Texto de responsabilidade do beneficiário honorários contábeis.		

23791.10907 90000.076704 96000.106102 2 82510000112991

Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda REAL	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$) R\$ 1.129,91
Data do Documento 07052020	Nº do Documento 05/2020	Espécie Doc. Duplicata	Aceite Não	Data Processamento 07052020	Valor Cobrado (R\$)	
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)			Outros Acréscimos (R\$)	

Sacador / Avalista: 00.114.903/0001-01ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/S LTDA-ME

----- Autenticação Mecânica -----

 |237-2| 23791.10907 90000.076704 96000.106102 2 82510000112991

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO						Vencimento 10/05/2020
Beneficiário CREDILUZ					01.073.966/0001-11	Agência / Cód. Beneficiário 11096 00010618
Data do Documento 07052020	Nº do Documento 05/2020	Espécie Doc. Duplicata	Aceite Não	Data Processamento 07052020	Nosso Número 767096-9	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda Real	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 1.129,91
Instruções (texto de responsabilidade do)						(-) Desconto / Abatimento
Após o Vencimento Cobrar Multa de 2,00% Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,75 ao dia						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 25389 - ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS XXE		CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55				
Endereço: RUA MARECHAL BORMANN, 351		Bairro: CENTRO				
Complemento: SALA 01						
CEP: 89820-000		Cidade: Xanxerê		UF: SC		

Ficha de Compensação

Sacador / Avalista: 00.114.903/0001-01ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/S LTDA-ME

----- Autenticação Mecânica -----



**Transação realizada com sucesso!**11/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:24:50  
058600586 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----  
23791109079000007670496000106102282510000112991

BENEFICIARIO:

CREDILUZ

NOME FANTASIA:

CREDILUZ

CNPJ: 01.073.966/0001-11

SACADOR AVALISTA:

ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTO

CNPJ: 00.114.903/0001-01

PAGADOR:

ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VI

CNPJ: 04.940.781/0001-55

-----  
NR. DOCUMENTO 51.102  
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2020  
DATA DO PAGAMENTO 11/05/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 1.129,91  
VALOR COBRADO 1.129,91

=====

NR.AUTENTICACAO 6.9DC.0E2.AF6.0C4.551

**SALVAR OU COMPARTILHAR****SALVAR OU COMPARTILHAR**



**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 39284 DE 27/04/2020**

**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	800,00	0,00	800,00

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

Em, 27/04/2020

Nome: Adonilson Ribeiro Alves  
Cargo: Presidente

ISSQN -->	16,00	INSS -->	88,00	IRRF -->	0,00	Vlr. Redução R\$ -->	0,00	Vlr. do Serviço R\$ -->	800,00
-----------	-------	----------	-------	----------	------	----------------------	------	-------------------------	--------

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**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.47  
0586X00586 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE

AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0701-3 - XANXERE

CONTA: 28.759-7

FAVORECIDO: LILIANE CAVASIN

CPF/CNPJ: 040.593.689-38

VALOR: R\$ 712,00

DEBITO EM: 12/05/2020

=====

DOCUMENTO: 051201

AUTENTICACAO SISBB: E.9F1.AB4.627.6F7.72E



**APADAVIX**

*Superando desafios*

Xanxerê, 15 de maio de 2020.

JUSTIFICATIVA

Eu Rosevelte da Luz Duarte da Costa, CPF nº 827.478.739-00, tesoureira da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê-APADAVIX, Venho justificar as notas: 00018778, 00018780, 00018779 do Supermercado Nelson Marció no valor total de: 105,22 e o boleto pago no valor de 113,58, o Supermercado cobrou juros e acréscimo, pois os valores estavam em aberto desde o mês de março. Assim justifico a diferença paga no valor de R\$113,58 sendo que a instituição depositou na conta a diferença de R\$ 8,36.


Atenciosamente,

  
Rosevelte da Luz Duarte da Costa

Tesoureira Apadavix

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Rua Mal. Bormann, nº 351, sala 01, Centro, Xanxerê – SC. CEP: 89820-000.

Tel: (49) 3433.6245 – Site: [apadavix.com.br/](http://apadavix.com.br/)  Apadavix

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000018778  
SÉRIE 1



**NELSON MARCIO & CIA. LTDA.**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA   
Nº. **000018778**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **01/01**



CHAVE DE ACESSO

4220 0585 3474 3300 0170 5500 1000 0187 7819 5591 0007

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

342200065077761 07/05/2020 10:41:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

12439

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

07/05/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

07/05/2020

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49)0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:40

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6,90

VALOR DO FRETE

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

6,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
47135	FOLHA OFICIO A4 6.90	48025610	000	5929	UN	1,000	6,90	6,90					

Declaro que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em 07/05/2020  
Assinatura  
Nome: Adilson Ribeiro 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: 6 NÚM.FAB.: EP12151000000007141 CUPOM: 489236 MD-5:  
A764CC0719FC7BE67783B17E15EA0560

Pedido: 22145, forma/condição de pagamento: \*\*\*\*\*(avista)\*\*\*\*\*/a vista, transacionador:  
12439-APADAVIX

Nome/Razão social: NELSON MARCIO & CIA. LTDA., Endereço de entrega: RUA MARECHAL BORMANN, 344 -  
XANXERÊ - SC - BAIRRO: CENTRO - CEP: 89820-000

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000018780  
SÉRIE 1



**NELSON MARCIO & CIA. LTDA.**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA   
Nº. **000018780**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **01/01**



CHAVE DE ACESSO

4220 0585 3474 3300 0170 5500 1000 0187 8018 8390 6848

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

342200065083192 07/05/2020 10:47:07

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

07/05/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

07/05/2020

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:46

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

21,68

VALOR DO FRETE

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

21,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,40

PESO LÍQUIDO

0,40

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	IPI
25946	APRESUNTADO FRIMESA 200g FT	16024900	000	5929	UN	2,000	4,92	9,84					
39890	QUEIJO PRESIDENTE 150g FT MUSSARELA	04061010	000	5929	UN	2,000	5,92	11,84					

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em 07/05/2020  
Assinatura  
Nome: Adairilson Ribeiro 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: 15 NÚM.FAB.: EPl2191000000028251 CUPOM: 7419 MD-5:

A764CC0719FC7BE67783B17E15EA0560

Pedido: 22147, forma/condição de pagamento: \*\*\*\*\*(avista)\*\*\*\*\*/a vista, transacionador:

12439-APADAVIX

Nome/Razão social: NELSON MARCIO & CIA. LTDA., Endereço de entrega: RUA MARECHAL BORMANN, 344 -

XANXERÊ - SC - BAIRRO: CENTRO - CEP: 89820-000

Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 1,82 (8,39%), Est. R\$ 2,01 (9,27%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)

Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e  
Nº. 000018779  
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   
Nº. **000018779**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **01/01**



CHAVE DE ACESSO

4220 0585 3474 3300 0170 5500 1000 0187 7910 0261 4978

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

342200065081151 07/05/2020 10:45:20

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

07/05/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMISSÃO

07/05/2020

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:44

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

76,64

VALOR DO FRETE

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

76,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

13,37

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

9,14

PESO LÍQUIDO

9,14

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
26264	AMIDO DE MILHO DAJU 500g	11081200	000	5929	UN	2,000	2,62	5,24					
117	BOVINO CARNE MOIDA 2	02102000	000	5929	KG	1,026	16,91	17,35					
43441	FEIJAO PRETO BAGGIO 1kg	07133319	000	5929	UN	4,000	4,22	16,88					
756	FLV TOMATE SELECIONADO	07020000	040	5929	KG	0,315	3,97	1,25					
32216	FLV VERDURAS DANIEL ALFACE	08061000	040	5929	UN	1,000	2,75	2,75					
30161	OLEO SINGER 100ml MULTIUSO	27101931	060	5929	UN	1,000	3,92	3,92					
9	PAD PAO FRANCES CASCUDINHO	19012000	000	5929	KG	0,946	7,92	7,49					
16091	PEPINO INCOTRIL 300g	20011000	000	5929	UN	1,000	5,92	5,92					
47828	QUEIJO RALADO FRIREGGIO 50g PARMESAO	04062000	000	5929	UN	1,000	3,92	3,92					
381	SALS PERDIGAO CONTROLE	16010000	000	5929	KG	1,092	10,92	11,92					

Certifico que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
SERVIÇO PRESTADO  
Em 07/05/2020  
Assinatura  
Nome: Adonilson Ribeiro Alves  
Cargo: Beneficiário

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 6 NÚM.FAB.: EP12151000000007141 CUPOM: 501529, 503370, 505329, 509131, 515265, 516992

Pedido: 22146, forma/condição de pagamento: \*\*\*\*\*(avista)\*\*\*\*\*/a vista, transacionador: 12439-APADAVIX

Nome/Razão social: NELSON MARCIO & CIA. LTDA., Endereço de entrega: RUA MARECHAL BORMANN, 344 - XANXERÊ - SC - BAIRRO: CENTRO - CEP: 89820-000

Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 6,26 (8,17%), Est. R\$ 8,81 (11,50%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)

Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:50:48  
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900775460017382530000011358

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 51.202  
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2020  
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 113,58  
VALOR COBRADO 113,58  
-----  
NR. AUTENTICACAO B.725.B63.AA5.F42.16A  
-----

SALVAR OU COMPARTILHAR

SALVAR OU COMPARTILHAR