



APADAVIX

Superando desafios

Xanxerê, 25 de maio de 2020

JUSTIFICATIVA

Eu, Rosane Becher Cavalheiro, brasileira, casada, costureira, natural de Xanxerê portadora de identidade nº 2.428.459-9 expedida pela SSP/SC, em 03/05/2004 inscrita no CPF nº 826.344.599-04, residente e domiciliada na Rua Maria do Nascimento, 162 La Salle 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 Watsapp 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.

Justifico que usamos corretivo em algumas notas por equívoco quanto a data.


Atenciosamente,


Rosane Becher Cavalheiro

Presidente 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/  Apadavix



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês/Ano: Abril/2020		Anexo TC-28
Órgão/Repartição: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS		
Responsável: Rosane Bernardete Becker Cavalheiro		CPF: 826.344.599-04
Cargo: Presidente		
Ordem de Pagto nº: 330	Data da Ordem de Pagto: 07/04/2020	
Empenho nº: 7/2020	Importância de: R\$ 3.000,00	
Data do Empenho: 07/01/2020		
Histórico: EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIENCIA VISUAL. R\$ 3.000,00 MENSAIS, CONFORME 2º TERMO ADITIVO. JANEIRO/FEVEREIRO/MARÇO.		
Fonte Pagadora: Fundo Municipal de Assistência Social		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Doc.	Nº do Doc.	Recebimento	Pagamento
1	07/04/2020				3.000,00	0,00
2	12/05/2020	DELAMAR RICARDO BIANCHI ME	NOTA FISCAL	20633		454,76
3	12/05/2020	ESCRITÓRIO CONTÁBIL GIRARDINI BASTOS LTDA	NOTA FISCAL	14286		1.320,09
4	07/05/2020	RUFATTO EQUIPAMENTOS LTDA ME	NOTA FISCAL	8893		95,00
5	13/05/2020	NELSON MARCIÓ E CIA LTDA	NOTA FISCAL	18829		341,40
6	13/05/2020	NELSON MARCIÓ E CIA LTDA	NOTA FISCAL	18828		558,60
7	01/05/2020	PAGAMENTO OI S/A	NOTA FISCAL	12723042		159,14
8	15/04/2020	PAGAMENTO OI S/A	NOTA FISCAL	2410840		71,01
TOTAIS					3.000,00	3.000,00

Xanxerê/SC, 20/05/2020.

Recebimentos	3.000,00	Responsavel pela Unidade Gestora	<i>Rosane Becker Cavalheiro</i> Rosane Bernardete Becker Cavalheiro CPF: 826.344.599-04
Pagamentos	3.000,00		
Recolhimentos	0,00		
		Tesoureiro Nome	<i>Camila Maria Bueno</i> Camila Maria Bueno CPF: 088.712.399-62
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 ___/___/___		_____	_____

Augusto De Martini
Assistente Administrativo
Mat 5477



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, 20/05/2020.

Rosane Bernardete Becker Cavalheiro
Responsável pela aplicação dos recursos



Extrato de Conta Corrente

Cliente ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE

Agência: 586-0 Conta: 108086-5

Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
12/05/2020	Saldo Anterior	2.989,55 (+)
14/05/2020	Depósito Online	10,45 (+)
14/05/2020	Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	71,01 (-)
14/05/2020	Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	159,14 (-)
15/05/2020	Pagamento de Boleto CREDILUZ	1.320,09 (-)
18/05/2020	Pagamento de Boleto RUFATTO EQUIPAMENTOS	95,00 (-)
18/05/2020	Pagamento de Boleto BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	900,00 (-)
18/05/2020	Pagamento de Boleto DELAMAR RICARDO BIANCHI ME	454,76 (-)
20/05/2020	S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
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



EMPRESAS

FATURA DE
ABR/2020

VENCIMENTO
14/05/2020

PAGAR (R\$)
71,01

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 do 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-pis-empresas.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI EMPRESA ESPECIAL

69,89

MÓVEL

TOTAL DE MENSALIDADES

69,89

SUBTOTAL

69,89

Multa e Juros

1,12

TOTAL DA SUA FATURA

71,01

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NÚMERO DO CLIENTE: 2709970623

NÚMERO DA FATURA: 417464994

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401988334345

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 2020	71,01
Mar 2020	69,89
Fev 2020	69,89
Jan 2020	32,46

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

Em, 14/05/2020
Rosane B. B. Cavalheiro
Assinatura
Nome: Rosane B. B. Cavalheiro
Cargo: Presidente

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.



CLIENTE

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUA

FATURA DE

ABR/2020

VENCIMENTO

14/05/2020

VALOR

71,01

DÉBITO AUTOMÁTICO

401988334345

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF - CEP: 70713900
CNPJ: 06.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 89035900
CNPJ: 05.423.963/0005-26
Inscrição Estadual: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2

84630000000-3 71010313270-4 99706230417-2 46499400100-4



PF: 10 - Vol: 39 - 13_2004_OI_MÓVEL_GAD_MÓVEL_GAD_MÓVEL_GAD_MÓVEL - CLASSE: C - MODELO: E - RESRA: 5 - OBJ: 050548 - FOLHA: 29477

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.16
0586X00586 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 84630000000-3 71010313270-4
99706230417-2 46499400100-4
Data do pagamento 14/05/2020
Valor Total 71,01

DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB: 5.C08.314.597.5AF.D9A



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Referência
MAIO/2020

Telefone
49 3433 6245

Vencimento
14/05/2020

Total a pagar
R\$ 159,14

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 73,05
	OI FIXO	73,05
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
	OI VELOX	R\$ 86,09
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	86,09
	ASSINATURA VELOX	
	OI LEITURA EMPRESARIAL	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 0,00
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
 Em, 14/05/2020
Rosane Godinho
 Assinatura
 Nome: Rosane B. B. Carvalho
 Cargo: Presidente

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



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: 2005.012880477
 Sequencial: 713774206 202005 01199
 Contrato Agrupador: 713.774.206-9 - 1ª Via

84670000001 7 59140027713 1 77420620200 4 50119900000 8



Data de Vencimento: 14/05/2020
 Valor a pagar: 159,14
 N° Identificador para Débito Automático: 713.774.206-9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.55.35
0586X00586 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 8467000001-7 59140027713-1
77420620200-4 50119900000-8
Data do pagamento 14/05/2020
Valor em Dinheiro 159,14
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 159,14

DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB: 8.E0E.2B3.6AE.11F.D72



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

Número da Nota

00000008893

Data e Hora de Emissão

07/05/2020 15:13

Número NFS-e substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2020	Número do RPS: 8891	Município de Prestação do Serviço: Xanxere/SC	Código de Verificação QSGWIVWQF	Página 1 / 1
--------------------------------	-------------------------------	---	---	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: RUFATTO EQUIPAMENTOS LTDA ME
 CPF/CNPJ: 00.664.761/0001-48 Inscrição Municipal: 25172
 Endereço: R TOME DE SOUZA, 300 - MATINHO - CEP: 89820-000
 Complemento: SALA 01 Telefone: (49)3433-1886
 Município: 4219507 - Xanxere/SC UF: SC e-mail: ALCEDIR@BRTURBO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APADAVIX Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Endereço: RUA MARECHAL BORMANN, 351, - CENTRO - CEP: 89820-000
 Complemento: Telefone: (49)3433-6245
 Município: 4219507 - Xanxere/SC UF: SC e-mail: apadavix_sc@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

{{[Descricao=Descricao: COPIAS E IMPRESSOES HP 6970 + ESTUFA

Código CNAE: 4751201

Valor Aproximado dos Tributos com base na Lei 12.741/2012 R\$ 0,00 (0,00%) - - Fonte IBPT

[[ItemServico=0301][Quantidade=1][ValorUnitario=95][ValorServico=95][ValorBaseCalculo=95][Aliquota=3.2573]]

Código do Serviço: 03.01 - (VETADO)

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços	95,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	95,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	95,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	3,26
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	95,00	Opção Simples Nacional Sim	(=) Valor ISS	0,00
		Incentivador Cultural Sim		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 95,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=158887518899788935459721287750810125425823074626650>



Desenvolvido por ADM Sistemas | 49 34331242

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/05/2020 15:14

Certifico que o MATERIAL constante
 SERVIÇO
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO
 Em, 07/05/2020
 Rosane B. B. Cavalliere
 Assinatura
 Nome: Rosane B. B. Cavalliere
 Cargo: Presidente

17/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:06:32
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790385049012800000816003652704682590000009500

BENEFICIARIO:

RUFATTO EQUIPAMENTOS

NOME FANTASIA:

RUFATTO EQUIPAMENTOS

CNPJ: 00.664.761/0001-48

PAGADOR:

APADAVIX

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	51.801
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	95,00
VALOR COBRADO	95,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.971.75C.9A5.4C3.3E6

MARCIO

NELSON MARCIO & CIA. LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 000018829
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
4220 0585 3474 3300 0170 5500 1000 0188 2911 0102 9791

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200068389395 13/05/2020 11:11:15

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
13/05/2020

ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO
13/05/2020

MUNICÍPIO
XANXERE

FONE/FAX
(49) 0

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
11:09

FATURA/DUPLICATA

1 12/06/2020 341,40

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/VOLUNES 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

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, Aliquota IPI.

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 13/05/2020
Assinatura
Nome: Rosane B.B. Cavallero
Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO.

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

NF-e
Nº. 000018828
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**
1 - SAÍDA
Nº. **000018828**
SÉRIE **1**
FOLHA **01/01**



CHAVE DE ACESSO

4220 0585 3474 3300 0170 5500 1000 0188 2816 0410 8520

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200068376336 13/05/2020 10:59:41

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

13/05/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

13/05/2020

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:58

FATURA/DUPLICATA

1 12/06/2020 558,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

558,60

VALOR DO ICMS

53,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

558,60

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

558,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

0-Emitente

CÓD. ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

90,00

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
39023	ACUCAR CRISTAL DOCESUCAR 5kg	17019900	000	5102	UN	10,000	9,79	97,90	97,90	11,75		12,00	
42821	ARROZ TIO MINDO 5kg PARBOILIZADO	10063011	000	5102	UN	10,000	13,92	139,20	139,20	9,74		7,00	
1891	BISC PARATI 740g MARIA	19053100	000	5102	UN	10,000	6,92	69,20	69,20	11,76		17,00	
32653	FARINHA DE MILHO DAJU 1kg	11022000	000	5102	UN	10,000	2,42	24,20	24,20	1,69		7,00	
9134	FARINHA DE TRIGO COTRICAMPO 5kg	11010010	000	5102	UN	10,000	10,92	109,20	109,20	7,64		7,00	
39272	LEITE LV AMANHECER 1L INTEGRAL	04012010	000	5102	UN	30,000	2,49	74,70	74,70	5,23		7,00	
48213	OLEO SOJA CONCORDIA 900ml	15079011	000	5102	UN	10,000	4,42	44,20	44,20	5,30		12,00	

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 13/05/2020
Rosane Gochen Cavallero
Assinatura
Nome: Rosane B. Cavallero
Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 22197, forma/condição de pagamento: duplicata/1x (30), transacionador: 12439-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 29,88 (5,35%), Est. R\$ 54,84 (9,82%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

17/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:07:07
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900776890014282590000090000

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	51.802
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.B8B.DBD.9D3.CAF.8C6



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

Número do RPS	Número da nota 14286
Data da emissão da nota 12/05/2020 14:45:42	
Data do fato gerador 12/05/2020 14:45:42	
Código de verificação 4YOG2GDPO	

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 (%)	ISS
honorários contábeis.	1.320,0900	1,0000	1.320,0900	1.320,09x2,01 =	26,53

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.320,09								

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\$ 1.320,09		Valor líquido = R\$ 1.320,09			

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	1.320,09	26,53

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\$ 177,55 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 32,08 (2,43%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

Em, 12/05/2020
 Rosane Becker Goldner
 Assinatura
 Nome: Rosane B.B. Cavallero
 Cargo: Presidente

Nosso Nro: 767576-6 Recebi este boleto em: ___/___/___

Beneficiário CREDILUZ

Pagador 25389 - ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS XXE



AG./Beneficiário: 11096 00010618

Valor: R\$ 1.320,09 Vencimento: 15/05/2020

Sacador / 00.114.903/0001-01ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI

Assinatura

  Recibo do Pagador

Beneficiário CREDILUZ	01.073.966/0001-11	Agência / Cód. Beneficiário 11096 00010618	Nosso Número 767576-6	Vencimento 15/05/2020
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\$ 0,88 ao dia		Texto de responsabilidade do beneficiário honorários contábeis.		

23791.10907 90000.076753 76000.106104 6 82560000132009

Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda REAL	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$) R\$ 1.320,09
Data do Documento 12052020	Nº do Documento 05/2020	Espécie Doc. Duplicata	Aceite Não	Data Processamento 12052020	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]

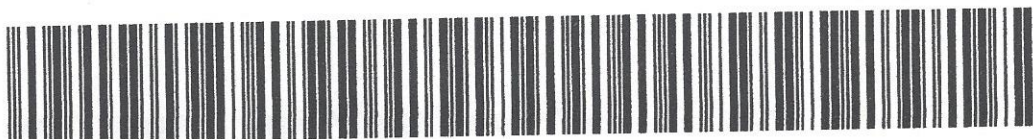
23791.10907 90000.076753 76000.106104 6 82560000132009

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO						Vencimento 15/05/2020
Beneficiário CREDILUZ						Agência / Cód. Beneficiário 11096 00010618
01.073.966/0001-11						Nosso Número 767576-6
Data do Documento 12052020	Nº do Documento 05/2020	Espécie Doc. Duplicata	Aceite Não	Data Processamento 12052020	(-) Valor do Documento R\$ 1.320,09	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda Real	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (texto de responsabilidade do) Após o Vencimento Cobrar Multa de 2,00% Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$ 0,88 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		UF: SC		
Endereço: RUA MARECHAL BORMANN, 351		Bairro: CENTRO				
Complemento: SALA 01		Cidade: Xanxerê				
CEP: 89820-000						

Ficha de Compensação

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

----- Autenticação Mecânica -----



15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:50:08
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791109079000007675376000106104682560000132009

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	51.501
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.320,09
VALOR COBRADO	1.320,09

=====

NR.AUTENTICACAO B.FEA.D83.80A.5DB.FAD

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000020633 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4220 0507 2000 6700 0119 5500 1000 0206 3310 0020 6349

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254915612

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 07.200.067/0001-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200067944817 12/05/2020 16:52:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
APADAVIX

CNPJ / CPF
 04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO
 12/05/2020

ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01, .

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
 89820-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 12/05/2020

MUNICÍPIO
XANXERE

FONE / FAX
 (49)3433-6245

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
 16:49:50

DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS			
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/05/2020	454,76									

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	46,18	454,76
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	454,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
0 - REMETENTE

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

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9849	COPO ORLEPLAST 180 ML C/100X25TR	76072000	0500	5405	TR	50,000	3,50	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Trib. R\$15,68 (8,96%).														
10845	COPO ORLEPLAST 50ML C/100UN CX C/50TR	39241000	0500	5405	TR	50,000	1,80	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Trib. R\$11,96 (13,29%).														
6323	GUARDANAPO NOBRE 30X30 CX C/1800 36X50	48183000	0500	5405	PCT	10,000	1,80	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Trib. R\$2,33 (12,96%).														
2579	PANO CINZA 58X78 PANOSUL	63071000	0500	5405	UN	4,000	5,50	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Trib. R\$0,92 (4,20%).														
13652	PAPEL HIG DELLY CUBO 12X60M	48181000	0500	5405	UND	6,000	10,50	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Trib. R\$5,17 (8,20%).														
17016	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO FLORAX PREMIUM 5X1000	48182000	0500	5405	FD	5,000	11,75	0,00	58,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Trib. R\$7,61 (12,96%).														
401	REMOVEX 4X5 LT	34022000	0102	5102	UN	1,000	28,01	0,00	28,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Trib. R\$2,51 (8,96%).														

Certifico que este documento foi RECEBIDO e aceito.
 PRESTADO
 Em, 12/05/2020
 Rosane Becker Fowleiro
 Assinatura
 Nome: Rosane R. B. Corvalheiro
 Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

77,21 = Base de Cálculo ICMS Substituição Tributária Retida
 4,10 = Valor do ICMS Substituição Tributária Retida
 Cód. Prod.: 6323 Chave Última Compra: 41200422957295000121550010000115221000106025
 Cód. Prod.: 13652 Chave Última Compra: 42190800811131000159550010000380721000388433
 Cód. Prod.: 17016 Chave Última Compra: 43200103871187000197550030001132831697895091
 Vir. Aprox. dos Tributos R\$46,18 (10,15%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASILVencimento
17/05/2020

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
2952189000001748
Nº do Documento
20633
Valor do Documento
454,76

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

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02952.189005 00001.748177 6 82580000045476

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.				Vencimento 17/05/2020	
Cedente DELAMAR RICARDO BIANCHI ME				Agência / Código Cedente 00586-X / 18650-3	
Data do documento 12/05/2020	Nº Documento 20633	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proc. 12/05/2020	Nosso Número 2952189000001748
Carteira 17/35	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento 454,76
Instruções de responsabilidade do cedente Juros.....: R\$ 2,50 ao dia Multas.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento Protesto...: 6 dias corridos a partir do vencimento					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

BB Cobrança 2.05.07

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



18/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:31:57
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090295218900500001748177682580000045476

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	51.803
NOSSO NUMERO	2952189000001748
CONVENIO	02952189
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	454,76
VALOR COBRADO	454,76

=====

NR.AUTENTICACAO 5.2B3.A88.720.12D.BB2