



**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 39334 DE 27/05/2020

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 22443 ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA

Endereço: PORTO ALEGRE, 831 - SAO JORGE

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 827.478.739-00

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	201712	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO.	3,00	1.045,00	0,00	1.045,00

Certifico que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 27/05/2020
Rosane Becker Cavallheiro
Assinatura
Nome: Rosane B. Cavallheiro
Cargo: Presidente

ISSQN -->	31,35	INSS -->	114,95	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	1.045,00
-----------	-------	----------	--------	----------	------	----------------------	------	-------------------------	----------

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

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

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

01/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:31:38
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	01/06/2020
NR. DOCUMENTO	610.586.000.285.650
VALOR TOTAL	930,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSEVELTE LUZ DUARTE COST
AGENCIA: 0586-X CONTA: 285.650-6
NR. DOCUMENTO 610.586.000.108.086

=====

NR.AUTENTICACAO	7.C92.F4E.799.2E8.282
-----------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

<064121>

Nº DO RECIBO

39334

Nome ou Razão Social da Empresa

Matrícula (CNPJ/CEI)

ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DIFICIENTES XXE

04.940.781/0001-55

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTACAO DE SERVICOS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO., a importância de R\$ 930,05 (Novecentos e Trinta Reais, Cinco Centavos) conforme discriminativo abaixo.

ESPECIFICAÇÃO:

Valor do Serviço Prestado.....:R\$ 1.045,00

DESCONTOS:

INSS (Base:1.045,00 Outros Pg:0,00) :R\$ 114,95

INSS Terc.Ret.Transp.SEST/SENAT.....:R\$ 0,00

IRRF.....:R\$ 0,00

ISS.....:R\$ 0,00

Outros Descontos.....:R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO.....:R\$ 930,05

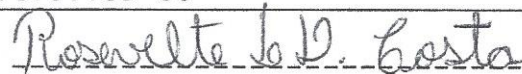
Base de INSS da Empresa.....: 1.045,00 100.00%

Contribuição ao INSS da Empresa.: 209,00 20.00%

Inscrição do Autônomo no INSS...: 180.13967.12-9

CPF do Autônomo.....: 827.478.739-00

XANXERE- 27/05/2020



Assinatura

(Setor: 1-GERAL)

ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA



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 39333 DE 27/05/2020

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 APOIO EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	2,00	800,00	0,00	800,00

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO em 27/05/2020, Rosane Rachel Loucheiro Assinatura Nome: Rosane B. Loucheiro Cargo: Presidente

ISSQN →	16,00	INSS →	88,00	IRRF →	0,00	Vir. Redução R\$ →	0,00	Vir. 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
01/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.37
0586X00586 SEGUNDA VIA 0003

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: 01/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060101

AUTENTICACAO SISBB: 9.E21.A11.694.3E6.1AF

CAIXA | 104-0 | Recibo do Sacado

CAIXA | 104-0 | 10492.27018 45999.100048 00387.480528 7 82690000001600

MUNICIPIO DE XANXERE	
NOTA AVULSA	
N.AV. / 2020	
CONTRIBUINTE/REFERENTE 49126/39333	Nº PARCELA Parc01
AGENCIA/CEDENTE 0701 / 227014-5	VENCIMENTO 28/05/2020
Nosso Numero 14999000003874805-7	VALOR A PAGAR 16,00
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NOTA AVULSA 16,00	
/	
SACADO LILIANE CAVASIN Rua BAHIA, 343 - SAO JORGE - 89820-000 - XANXERÊ - SC	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE							VENCIMENTO 28/05/2020	
CEDENTE MUNICIPIO DE XANXERE - 83.009.860/0001-13							AGENCIA/CODIGO CEDENTE 0701 / 227014-5	
PARCELA Parc01	DATA PROCESSAMENTO 27/05/2020	Nº CADASTRO 39333	CARTEIRA SR	ESP. MOEDA REAL	ESP. DOC OU	VENCIMENTO ORIGINAL 28/05/2020	ACEITE N	NOSSO NÚMERO 14999000003874805-7
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NOTA AVULSA 16,00							VALOR 16,00	
/							(-) Desconto/abatemento	
							(+*) Correção	
							(+*) Multa	
							(+*) Juros	
							(-) Valor Cobrado	
SACADO LILIANE CAVASIN CPF/CNPJ: 040.593.689-38 Rua BAHIA, 343 - SAO JORGE - 89820-000 - XANXERÊ - SC							AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO FICHA DE COMPENSAÇÃO	

Recibo do Banco



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

<567258>

Nº DO RECIBO

39333

Nome ou Razão Social da Empresa

Matrícula (CNPJ/CEI)

ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DIFICIENTES XXE

04.940.781/0001-55

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTACAO DE SERVICOS DE ASSESSORIA EM ASSISTENCIA SOCIAL, a importância de R\$ 712,00 (Setecentos e Doze Reais) conforme discriminativo abaixo.

ESPECIFICAÇÃO:

Valor do Serviço Prestado.....:R\$	800,00
DESCONTOS:	
INSS (Base:800,00 Outros Pg:0,00) :R\$	88,00
INSS Terc.Ret.Transp.SEST/SENAT.....:R\$	0,00
IRRF.....:R\$	0,00
ISS.....:R\$	0,00
Outros Descontos.....:R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO.....:R\$	712,00

Base de INSS da Empresa.....:	800,00	100.00%
Contribuição ao INSS da Empresa.:	160,00	20.00%
Inscrição do Autônomo no INSS....:	131.48519.72-7	
CPF do Autônomo.....:	040.593.689-38	

XANXERE- 27/05/2020

Liliane Cavasin

Assinatura

LILIANE CAVASIN

(Setor: 1-GERAL)

MARCIO

NELSON MARCIO & CIA. LTDA.

RUA MARECHAL BORMANN, 344 - CENTRO

CANKERE - SC - 89820-000 - Fone: (49)34331038

E-mail: nfe@marcio.com.br

TUREZA DA OPERAÇÃO

ENDA DE MERCADORIAS - CUPOM

SCRIÇÃO ESTADUAL

52501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

TRATAMENTO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

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

12439

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

19/06/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

19/06/2020

MUNICÍPIO

CANKERE

UF

SC

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

17:50

RA/DUPLICATA

TIPO DO IMPOSTO

FORMULA 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

302,95

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

302,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

57,30

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
4934	AMENDOIM CAROL 500g BRANCO	12024200	000	5929	UN	4,000	5,99	23,96				
4929	ARROZ KIARROZ 5kg FUMACENSE	10063011	000	5929	UN	2,000	15,52	31,04				
496	DETERGENTE LIMPOL 500ml COCO	34022000	000	5929	UN	4,000	1,99	7,96				
626	DETERGENTE LIMPOL 500ml LIMAO	34022000	000	5929	UN	4,000	1,99	7,96				
137	FEIJAO PRETO BRINGHENTTI 1kg	07133319	000	5929	UN	7,000	6,99	48,93				
400	FRANGO COXA ESPECIAL	02071400	000	5929	KG	5,308	6,79	36,04				
719	LEITE AURORA 1L LV INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	12,000	3,49	41,88				
464	OLEO SOJA SOYA 900ml	15079011	000	5929	UN	8,000	4,52	36,16				
492	PLAST PELVERIZADOR 580ml LAVANDERIA	84248990	000	5929	UN	1,000	13,62	13,62				
238	SABAO BARRA SANTO ANTONIO 1kg GLICERINA	34011900	000	5929	UN	4,000	8,42	33,68				
573	SUCO PIKO 250g LARANJA	21069010	000	5929	UN	2,000	3,62	7,24				
578	SUCO PIKO 250g MANGA	21069010	000	5929	UN	2,000	3,62	7,24				
583	SUCO PIKO 250g UVA	21069010	000	5929	UN	2,000	3,62	7,24				

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

Em, 19/06/2020

Rosone Becker Daudthaus
Assinatura

Nome: Rosone B. Cavalheiro
Cargo: Presidente

DO ISSQN

SCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ICIONAIS

ÇÕES COMPLEMENTARES

ente ao ECF: 2 NÚM.FAB.: EP08121000000028149 CUPOM: 333545 MD-5:

0719FC7BE67783B17E15EA0560

22608, forma/condição de pagamento: *****(avista)*****/a vista, transacionador:

APADAVIX

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

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

aproximado dos tributos: Fed. R\$ 21,95 (7,25%), Est. R\$ 30,89 (10,20%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)

IBPT

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. 000019205
SÉRIE 1



NELSON MARCIO & CIA. LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **000019205**
SÉRIE **1**
FOLHA **01/01**



CHAVE DE ACESSO

4220 0685 3474 3300 0170 5500 1000 0192 0510 0117 0747

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

342200090404285 19/06/2020 17:50:11

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

19/06/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMISSÃO

19/06/2020

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

17:49

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	62,80	
VALOR DO FRETE	OUTRAS DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00				0,39	0,39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
2340	CANJICA AMARELA ZAELI 500g	11031300	000	5929	UN	1,000	2,92	2,92					
48307	DOCE DACOLONIA 200g PE DE MOLEQUE	17049090	000	5929	UN	2,000	5,42	10,84					
48315	DOCE DACOLONIA 200g TORRONE	17049090	000	5929	UN	1,000	7,32	7,32					
3640	DOCE Q SABOR 250g PACOCA CASEIRA	17049090	000	5929	UN	1,000	5,62	5,62					
27078	DOCE RURAL 160g COCADA	20079990	000	5929	UN	1,000	5,62	5,62					
14089	DOCE SABORIAN 110g SUSPIRO	20079990	000	5929	UN	1,000	5,52	5,52					
14090	DOCE SABORIAN 60g SORVETE SECO	20079990	000	5929	UN	1,000	5,52	5,52					
18979	DOCE SABORITA 300g AMENDOIM	20079990	000	5929	UN	1,000	5,52	5,52					
22319	LEITE CONDENSADO FRIMESA 395g TP	04029900	000	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
39272	LEITE LV AMANHECER 1L INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	1,000	2,69	2,69					
7111	PIPOCA DOCE EXPLOSAO DE AMOR 150g	19041000	000	5929	UN	1,000	4,12	4,12					
39958	SALGADINHO FANDANGOS 59g QUEIJO	19041000	000	5929	UN	1,000	3,12	3,12					

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 19/06/2020
Rosane B. Gouveia
Assinatura
Nome: Rosane B. Gouveia
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: 14 NÚM.FAB.: EP12191000000028253 CUPOM: 6196 MD-5:
A764CC0719FC7BE67783B17E15EA0560
Pedido: 22607, 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\$ 8,11 (12,91%), Est. R\$ 10,03 (15,97%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

22/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:17:25
058600586 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900784200016682940000036575

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	62.201
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	365,75
VALOR COBRADO	365,75

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3C7.75B.9D2.939.84C