

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS.****(adiantamento, subvenções, auxílios, contribuições, convênios)**

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE - SC  
Ordenador da Despesa:  
Endereço:  
Cidade: OURO VERDE SC  
Responsável: ROSANE BECKER CAVALHEIRO CPF: 826.344.599-04  
Empenho nº: Valor: 2.000,00  
Entidade Beneficiada: APADAVIX - ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES XANXERÊ  
CNPJ nº: 04.940.781/0001-55

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE**

Proveniente Contribuição

DOCUMENTO		HISTÓRICO	Recebimentos	Pagamentos
N.Fiscal	Data			
	10/04/2023	Repasse	R\$ 500,00	
28554	04/04/2023	CICLO MEDICINA DO TRABALHO		320,00
17441	10/04/2023	T1 TELECOM		79,90
12081	10/04/2023	POLLI COM E SERV INFOR.		109,90
			R\$ 500,00	R\$ 509,80
				-R\$ 9,80

COORD. DE CONTROLE INTERNO

  
ROSANE BECKER CAVALHEIRO  
Presidente

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

18/04/2023

## EXTRATO CONTA CORRENTE

14:43:57

COOP.: 3075-9 - SICOOB CREDIMOC SC

CONTA: 20.328-9 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
03/04/2023		SALDO ANTERIOR	4.311,58C
03/04/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
04/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.452.019-** Salario	492,66D
04/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55 BBPIX	85,00D
04/04/2023	2740446	DÉBITO CONV. FGTS	776,98D
04/04/2023	2740447	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: AUTO PECAS CALEGARI LTDA	1.326,50D
04/04/2023	2740448	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	261,40D
04/04/2023	2740449	TRANSF. REALIZADA PIX SICOOB FAV.: AUTO ELETRICA OSCARI LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55 Nota fiscal	140,00D
04/04/2023	2740450	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	320,00D
		SALDO DO DIA =====>	909,04C
05/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.757.918 0001-57	276,81D
		SALDO DO DIA =====>	632,23C
10/04/2023	3076	CRED. TRANSF. CONTAS INTERCREDIS REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE PAG EMP 195 APADAVIX	500,00C
10/04/2023	2756623	CRÉD. TRANSF. CONTAS REM.: DCELT DISTRIBUIDORA CATARINENSE DE REPASSE	396,00C
10/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix	74,02D

		04.940.781 0001-55	
		BBPIX	
10/04/2023	2756873	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	109,90D
10/04/2023	2756874	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	79,90D
		SALDO DO DIA =====>	1.264,41C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	1.264,41C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	1.264,41C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	7,50%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

## Limites de Crédito Disponíveis

Acesse o menu Crédito para consulta dos limites de crédito disponíveis.

## SALDO DE APLICAÇÕES EM 17/04/2023

DATA	HISTÓRICO	VALOR
17/04/2023	RDC - LONGO CDI	65.526,67C

## MENSAGENS

PIX NO SICOOB CREDIMOC É FÁCIL, ÁGIL, SEGURO, SEM CUSTO E SEM LIMITE DE TRANSAÇÕES DIÁRIAS. APROVEITE E CONFIRA AS VANTAGENS.

## EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICCOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

05/04/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

15:39:40

Coop.: 3075-9 / CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE  
Conta: 20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS

<b>Linha digitável:</b>	13691.60401 00063.090013 00001.749522 9 93210000032000
<b>Nº documento:</b>	179
<b>Nosso Número:</b>	10000174952
<b>No. Agendamento:</b>	2.740.450
<b>Instituição Emissora:</b>	136-CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	FRIES E FRIES LTDA ME
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	CICLO MEDICINA DO TRABALHO
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	03.004.503/0001-23
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DEF. AUD.- APADAV
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DEF. AUD.- APADAV
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	04.940.781/0001-55
<b>Data Agendamento:</b>	04/04/2023-19:14:44
<b>Data Pagamento:</b>	04/04/2023
<b>Data Vencimento:</b>	15/04/2023
<b>Valor Documento:</b>	320,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	320,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Autenticação:</b>	3fc430d8-95b0-48be-949d-6c09511bb086



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

Número do RPS	Número da nota 28554
Data da emissão da nota	21/03/2023 12:04:23
Data do fato gerador	21/03/2023 12:04:23
Código de verificação	W5ON0AOJZ

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CICLO MEDICINA DO TRABALHO  
 Nome/Razão social: FRIES & FRIES LTDA  
 CPF/CNPJ: 03.004.503/0001-23 Inscrição municipal: 18442  
 Endereço: R CELESTINO DO NASCIMENTO Número: 460 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000  
 Complemento: SALA 03  
 Município: Xanxerê UF: SC  
 E-mail: ciclo@ciclomt.com.br Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3433-3030  
 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: tesourariaapadavix@gmail.com Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Ocupacionais	320,0000	1,0000	320,0000	320,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	320,00								

**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\$ 320,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 320,00</b>			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	320,00	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.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 43,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,66 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SICCOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

10/04/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

16:58:50

Coop.: 3075-9 / CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE  
Conta: 20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS

<b>Linha digitável:</b>	40192.02300 94000.000003 00000.505016 1 93160000007990
<b>Nº documento:</b>	—
<b>Nosso Número:</b>	93176301
<b>No. Agendamento:</b>	2.756.874
<b>Instituição Emissora:</b>	401-IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	Tellcheap Telefonía Corporativa Ltda
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	Tellcheap Telefonía Corporativa Ltda
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	23.031.102/0001-70
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	04.940.781/0001-55
<b>Data Agendamento:</b>	10/04/2023-16:55:57
<b>Data Pagamento:</b>	10/04/2023
<b>Data Vencimento:</b>	10/04/2023
<b>Valor Documento:</b>	79,90
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	79,90
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Autenticação:</b>	c88e2b26-c2b2-4103-ae43-d86f0a5811dc

Nota de Telecom (Telefonia)



**T1 TELECOM LTDA**  
 CPF/CNPJ: 23.031.102/0001-70  
 IE/RG: 257747150  
 Fone: (49) 3340-0000

Avenida Getúlio Dorneles Vargas, 4135N - Líder  
 CEP: 89805-186 - Chapecó/SC  
 E-mail: contato@sejat1.com.br

Nota fiscal N°

**000.017.441**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000000579**

Destinatário:

**559 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS**

CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 IE/RG: ISENTO

End: RUA MARECHAL BORMANN - 351 - SALA 01 - - Centro

Xanxerê / Santa Catarina CEP: 89820-000

Contato Anatel: **1331** ou **1332**  
 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP - Natureza da operação

**5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Cód. Fatura

78EF087C2DB04772A587745E755E19

Data de Emissão

**03/04/2023**

Base de cálculo do ICMS

**0,00**

Alíquota

**0**

Valor do ICMS

**0,00**

Valor do FUST

**0,00**

Valor do FUNTTEL

**0,00**

Período da Prestação

de 01/03/2023 até 31/03/2023

Data da Emissão

**03/04/2023**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LINHA ANALÓGICA POLLI

QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
1	79,90	0,00	79,90

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 79,90**

Informações complementares

ref. ID 1319613  
 NF Modelo 22  
 Empresa optante pelo simples nacional  
 TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 19500000022464 NF Modelo 22  
 Empresa optante pelo simples nacional  
 TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 19500000022464

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 8A8B.29FE.4B61.69C6.ED48.6961.B0E5.4D1D



**401**

**40192023009400000000300000505016193160000007990**

Local de pagamento

**Pagar preferencialmente no banco emitente**

Vencimento

**10/04/2023**

Beneficiário

**T1 TELECOM LTDA - 23.031.102/0001-70**

Agência/Código Beneficiário

**ACAEFABE401349289DC4456F14011F**

Data Doc.

**04/04/2023**

Número Doc.

**1319613**

Especie Doc.

**DM**

Acerte

**N**

Data Processamento

**04/04/2023**

Nosso Número

**78EF087C2DB04772A587745E755E19**

Uso do Banco

Espécie Moeda

Quant. Moeda

**R\$**

(X) Valor

Carteira

(=) Valor Documento

**79,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

**Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,13 ao dia.  
 Após o vencimento cobrar multa de R\$ 1,60.**

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outras Acréscimos

(=)Valor cobrado



de 01/03/2023 até 31/03/2023

Pagador

**559 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS 04.940.781/0001-55**

RUA MARECHAL BORMANN, 351 SALA 01 - Centro - Cidade: Xanxerê, CEP: 89820-000, UF: Santa Catarina

--- Autenticação Mecânica ---



10/04/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boletão**

16:58:50

**Coop.:** 3075-9 / CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE  
**Conta:** 20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS

<b>Linha digitável:</b>	75691.30698 01016.403808 36251.690016 6 93160000010990
<b>Nº documento:</b>	595911
<b>Nosso Número:</b>	01001640380003625169
<b>No. Agendamento:</b>	2.756.873
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	POLLI COMERCIO E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	POLLI COMERCIO E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	07.043.874/0001-75
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	04.940.781/0001-55
<b>Data Agendamento:</b>	10/04/2023-16:55:56
<b>Data Pagamento:</b>	10/04/2023
<b>Data Vencimento:</b>	10/04/2023
<b>Valor Documento:</b>	109,90
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	109,90
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Autenticação:</b>	c914a5f6-7f58-4f00-b3ac-2b9128487d68

about:blank

10/04/2023

# Nota Fiscal de Serviço de Comunicação



## Polli Comércio e Serviços em Informática Eireli

CPF/CNPJ: 07.043.874/0001-75

IE/RG: 254861334

Fone: (49) 3353-4139 SAC: (49)33532221

Avenida Julio Lunardi, 1085 - Centro

CEP: 89825-000 - Xaxim/SC

E-mail: atendimentoxaxim@pollitelecom.com.br - Site: pollitelecom.com.br

Nota fiscal N°

# 000.120.642

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000011137

Destinatário:



9370 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX

CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 IE/RG: ISENT0

Marechal Bormann, 351 Sala Comercial - Centro

Xanxerê / Santa Catarina CEP: 89820-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

73,93

Alíquota

17

Valor do ICMS

12,57

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação  
de 01/03/2023 até 31/03/2023

Data da Emissão

11/04/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
Plano_202MB_202MB	1	73,93	0,00	73,93

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 73,93**

## DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
03/2023	55.58 GB	4.65 GB
02/2023	37.55 GB	3.76 GB
01/2023	10.42 GB	941.49 MB
12/2022	35.01 GB	4.82 GB
11/2022	51.82 GB	4.52 GB
10/2022	46.33 GB	4.94 GB
09/2022	57.55 GB	6.38 GB
08/2022	72.51 GB	7.65 GB
07/2022	51.47 GB	7.03 GB
06/2022	60.07 GB	6.19 GB
05/2022	53.20 GB	7.60 GB
04/2022	46.12 GB	3.86 GB

Informações complementares

ID título referência - 595911

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 8029.63FF.577D.6CAA.4AAF.E91E.A88C.19E4



PREFEITURA DA CIDADE DE XAXIM - SC  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e  
RPS: 12081 SÉRIE: 0 Emissão: 11/04/2023

Número da NFS-e 12081  
Código de Verificação A08VYU7ER  
Série 0  
Data de Emissão 11/04/2023

**PRESTADOR DO SERVIÇO**



Razão Social: Polli Comércio e Serviços em Informática Eireli

CNPJ: 07.043.874/0001-75 - IM: 2967

Tel.: (49) 3353-4139

E-Mail: atendimentooxaxim@pollitelecom.com.br

Endereço: Avenida Julio Lunardi

Bairro: Centro

Município: Xaxim

CEP: 89825-000

Estado: SC

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome/Razão: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX

CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

Tel.: (49) 3433-6245

E-Mail: tesourariaapadavix@gmail.com

Endereço: Marechal Bormann, 351

Bairro: Centro

Município: Xanxerê

CEP: 89820-000

Estado: SC

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: Serviço de Gerenciamento de Redes

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 35,97

CNAE: 4751201 - Item da Lista de Serviço: 14.02

Natureza da Operação: 1

**IMPOSTOS**

Valor Serviços 35,97	Base de Cálculo 35,97	Alíquota ISS 2,01	Valor ISS retido 0,00	Valor do ISS 0,72
Desconto Incondicional 0,00	Desconto Condicional 0,00	Valor PIS 0,36	Valor COFINS 2,73	Valor INSS 0,00
Valor IRRF 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor Líquido da NFS-e 35,97

**OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS**

EXIGIBILIDADE ISS -	REGIME TRIBUTAÇÃO Microempresa - ME	SIMPLES NACIONAL 2,01	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO Xanxerê	LOCAL INCIDÊNCIA Xaxim
------------------------	--	--------------------------	------------------------------------	---------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Para confirmar a veracidade das informações acima mencionadas, acesse o endereço eletrônico: COLOCAR LINK

 <b>MUNICÍPIO DE XAXIM</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NFS-e - Nota Fiscal de Prestação de Serviço Eletrônica</b>	Número do RPS 12398	Número da nota 12081
	Data da emissão da nota 11/04/2023 14:10:32	
	Data do fato gerador 11/04/2023 00:00:00	
	Código de verificação A08VYU7ER	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: POLLI INFORMÁTICA	Inscrição estadual: 254861334
Nome/Razão social: POLLI COMERCIO E SERVICOS EM INFORMATICA EIRELI	Telefone: (49) 3353-2221
CPF/CNPJ: 07.043.874/0001-75      Inscrição municipal:	
Endereço: JULIO LUNARDI Número: 1085 Bairro: Centro CEP: 89825-000	
Complemento: REF: PERTO DA LAVASTAR	Celular:
Município: Xaxim      UF: SC	
E-mail: rafael@pollitelecom.com.br      Site:	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE APADAVIX	
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55      Inscrição municipal:	Inscrição estadual:
Endereço: Marechal Bormann Número: 351 Bairro: Centro CEP: 89820-000	
Complemento:	
Município: Xanxerê      UF: SC	
E-mail: tesourariaapadavix@gmail.com      Telefone:	Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Servico de Gerenciamento de Redes	35,9700	1,0000	35,9700	35,97x3,00 =	1,08

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,36	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 35,97</b>		<b>Valor líquido = R\$ 32,88</b>			

Códigos dos serviços:

14.02 - Assistência técnica.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	35,97	1,08

**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 nas leis 3670/2011 de 15 de dezembro de 2011.

Situação desta NFS-e: Normal

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=168123303262112081108112101137105547323410516433385312>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4,84 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1,69 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade