

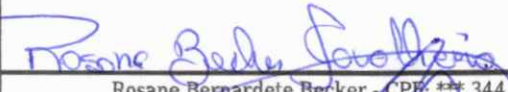
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 2	Data Prestação: 13/09/2023	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX Responsável: Rosane Bernardete Becker CPF: ***.344.599-** Cargo: Presidente		
Ordem Pagto nº: 1072/2023	Data Pagto: 08/08/2023	Importância de: R\$ 7.000,00
Empenho nº: 695/2023	Data: 30/06/2023	
EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE Histórico: APADAVIX, PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVA.		


Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	08/08/2023	Parcela 2 - 1072/2023		7.000,00	
2	06/09/2023	***.151.859-** ADONES LUAN DA CRUZ	Agosto/2023		880,60
3	06/09/2023	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	Agosto/2023		2.954,23
4	06/09/2023	***.284.009-** PAMELA CRISTINA BUGARELLI	Agosto/2023		602,18
5	06/09/2023	***.633.569-** VILSON JOSÉ DEMARCO	Agosto/2023		1.221,00
6	11/09/2023	21.573.612/0001-43 XANXERE CENTRO DE VISTORIA VEICULAR LTDA	23997		168,00
7	11/09/2023	23.771.045/0002-46 INSPEVIL INSPEÇÃO VEICULAR LTDA ME	5128		830,00
8	11/09/2023	76.550.367/0001-40 MAXI ACESSÓRIOS LTDA ME	21759		45,00
9	11/09/2023	08.177.491/0001-52 DESPACHANTE SUL AMERICA	9670		185,00
10	12/09/2023	Recursos Próprios		2,97	
11	12/09/2023	85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA	27639		116,96
TOTAIS				7.002,97	7.002,97

Xanxerê/SC, 13/09/2023.

Recurso recebido	7.000,00	
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	
Recursos próprios	2,97	
Total entradas	7.002,97	
Pagamentos	7.002,97	
Devoluções	0,00	
Total saídas	7.002,97	
Recurso recebido não utilizado	0,00	
Saldo	0,00	



Rosane Bernardete Becker - CPF: ***.344.599-**
Responsável



MARLON DALAGNOL FURLAN - CPF: ***.624.539-**
Tesoureiro/Contador

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 ___/___/___	_____	_____



Consultas - Extrato de conta corrente

G332131457587110024
13/09/2023 15:09:48

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/09/2023		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.277.266	7.000,00 C	
				05/09 14:24 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
05/09/2023		0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro	822.480.802.221.430	60,50 D	
				Cobrança referente a 07/08/2023			
05/09/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.481.100.425.933	64,00 D	6.875,50 C
				Cobrança referente 05/09/2023			
06/09/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.114.014.135	6.936,00 C	
				06/09 18:38 04940781000155 ASSOC. DE P			
06/09/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	14.730	5.658,01 D	
06/09/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.491.200.073.092	4,20 D	8.149,29 C
				Cobrança referente 06/09/2023			
11/09/2023		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.151.564	45,00 D	
				11/09 18:52 MAXI ACESSORIOS LTDA ME			
11/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.101	185,00 D	
				11/09 18:47 DESPACHANTE SUL AMERICA LT			
11/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.102	168,00 D	
				XANXERE CENTRO DE VISTORIA VEI			
11/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.103	830,00 D	6.921,29 C
				INSPEVIL INSPECAO VEICULAR LT			
12/09/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.156.639.021	195,67 C	
				12/09 16:27 04940781000155 ASSOC. DE P			
12/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.201	116,96 D	
				12/09 16:27 NELSON MARCIO E CIA LTDA			
12/09/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.551.100.260.408	1,83 D	6.998,17 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 11/09/2023			
13/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			6.998,17 C

Valores bloqueados

DEMAIS VALORES BLOQ.	6.936,00
Saldo	6.998,17 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	29/09/2023
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/10/2023

OBSERVAÇÕES:



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

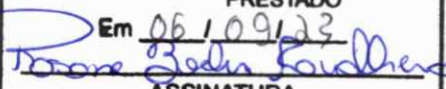
Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			6.219,70 C
01/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.915	5.658,01 D	
01/08/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 01/08/2023	862.131.200.200.299	4,20 D	557,49 C
03/08/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 03/08 17:12 04940781000155 ASSOC. DE P	3.874.686.612	90,61 C	
03/08/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 03/08 17:12 04940781000155 ASSOC. DE P	3.874.686.745	68,20 C	
03/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ESSOR SEGUROS S A	80.301	716,30 D	0,00 C
08/08/2023		0586	99015	870 Transferência recebida 08/08 13:41 PREFEITURA MUNICIPAL DE	550.586.000.277.266	7.000,00 C	
08/08/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 07/08/2023	872.200.802.823.560	64,00 D	6.936,00 C
25/08/2023		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.332.904.760.803	6.936,00 *	
25/08/2023		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.332.904.760.803	6.936,00 D	0,00 C
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	32.00	952,00	
1	INSS Segurado	7.50		71,40

CERTIFICO que o ~~MATERIAL~~ ~~SERVIÇO~~ constante desta documento foi ~~RECEBIDO~~ e aceito. ~~PRESTADO~~
 Em 06/09/23

 ASSINATURA
 Nome: Rosane B. Cavalheiro
 Cargo: Presidente

VIA EMPREGADOR

Total de Vencimentos	952,00	Total de Descontos	71,40
----------------------	--------	--------------------	-------

Líquido R\$ -> 880,60

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
952,00	952,00	952,00	76,16	880,60	

<039022>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/09/2023 Assinatura: 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:25:42
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

FAVORECIDO: ADONES LUAN DA CRUZ
CPF: 078.151.859-83
AGENCIA: 0996-2 - XAXIM-SC SC
CONTA: 37.992-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 880,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.DD2.1C1.DF7.138.518

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 08/2023

Código: 56 Empregado: LILIANE CAVASIN

CB: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

Folha: 1

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 040.593.689-38 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	3.303,46		
1	INSS Segurado	12.00		299,47	
2	IRF	7.50		49,76	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"><p>CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi SERVIÇO PRESTADO RECEBIDO e aceito. Em 06/09/23 <i>Rosane Bedin Fardes</i> ASSINATURA Nome: <i>Rosane Bedin Fardes</i> Cargo: <i>Presidente</i></p></div> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">VIA EMPREGADOR</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.303,46	349,23	
			Líquido R\$ -> 2.954,23		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.303,46	3.303,46	3.303,46	264,28	2.775,46	7,50
<762586>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>06/09/2023</u> Assinatura: 					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:25:42
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

FAVORECIDO: LILIANE CAVASIN
CPF: 040.593.689-38
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 106.559-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.954,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.3E6.FBB.292.0F5.C19

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 08/2023

Código: 258 Empregado: PAMELA CRISTINA BULGARELLI

CBO: 783225-AJUDANTE DE MOTORISTA

Folha: 1

Admissão: 27/03/2023

Cpf: 113.284.009-05 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	651,00		
1	INSS Segurado	7.50		48,82	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante desta documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO</p> <p>Em <u>06/09/23</u></p> <p><i>Rosane Zehner Fardes</i></p> <p>ASSINATURA</p> <p>Nome: <u>Rosane Bulgarelli</u></p> <p>Cargo: <u>Presidente</u></p> </div>			VIA EMPREGADOR		
			<p>Total de Vencimentos: 651,00</p> <p>Total de Descontos: 48,82</p> <p>Líquido R\$ -> 602,18</p>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
6,51	651,00	651,00	52,08	602,18	

<340351>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/09/2023 Assinatura: Pamela C Bulgarelli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:25:42
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

FAVORECIDO: PAMELA C BULGARELLI
CPF: 113.284.009-05
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 53.910-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 602,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.CCB.D04.29D.84F.DE8

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 08/2023

Código: 34 Empregado: VILSON JOSÉ DEMARCO

CBO: 782410-MOTORISTA

Folha: 1

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 601.633.569-04 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	110.00	1.320,00		
1	INSS Segurado	7.50		99,00	
<p style="text-align: center;">CERTIFICO que o MATERIAL constante SERVIÇO desta documento foi RECEBIDO e aceite. PRESTADO</p> <p style="text-align: center;">Em <u>06/09/23</u> <u>Vilson B. Carvalho</u> ASSINATURA Nome: <u>Vilson B. Carvalho</u> Cargo: <u>Presidente</u></p> <p style="text-align: center;">VIA EMPREGADOR</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.320,00	99,00	
			Líquido R\$ -> 1.221,00		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,61	1.221,00	

<435861>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/09/2023 Assinatura: Vilson José Demarco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:25:42
058600586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

FAVORECIDO: VILSON JOSE DEMARCO
CPF: 601.633.569-04
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 47.779-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.221,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.134.066.6F2.368.F88

 <p>MUNICÍPIO DE XANXERÊ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 23997
	Data da emissão da nota 01/09/2023 16:00:48	
	Data do fato gerador 01/09/2023 16:00:48	
	Código de verificação LM6019ZSX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: XANXERÊ - CENTRO DE VISTORIA VEICULAR LTDA ME
 CPF/CNPJ: 21.573.612/0001-43 Inscrição municipal: _____
 Endereço: AV BRASIL Número: 1475 Bairro: COLATTO CEP: 89820-000
 Complemento: _____
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: eficont@gmail.com Site: _____
 Inscrição estadual: _____
 Telefone: (49) 3445-5487
 Celular: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APADAVIX
 Nome/Razão social: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE
 CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Inscrição municipal: 64512 Inscrição estadual: _____
 Endereço: MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: Centro CEP: 89820-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: apadavix.sc@gmail.com Telefone: (49) 3433-6245 Celular: (49) 99990-4509

CERTIFICADO que o **MATERIAL** constante
 desta documento foi **RECEBIDO** e aceito.
 Em 11/09/2023
Rosane B. Cavallero
ASSINATURA
 Nome: Rosane B. Cavallero
 Cargo: Presidente

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
VISTORIA VEICULAR NEOBUS TH O PBN-9556	168,0000	1,0000	168,0000	168,00x2,02 =	3,39

Parcela	Vencimento	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista	168,00				

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
Valor bruto = R\$ 168,00			Valor líquido = R\$ 168,00		

Códigos dos serviços:
 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	168,00	3,39

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 2.02%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 22,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,12 (3,64%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



12/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:25:42
058600586 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130005500258815876911007594790000016800

BENEFICIARIO:

XANXERE CENTRO DE VISTORIA VEI

NOME FANTASIA:

XANXERE CENTRO DE VISTORIA VEI

CNPJ: 21.573.612/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

XANXERE CENTRO DE VISTORIA VEI

CNPJ: 21.573.612/0001-43

PAGADOR:

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEF.AUD.E

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	91.102
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	168,00
VALOR COBRADO	168,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.84E.71B.E0F.29D.420

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088


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

PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ		NÚMERO NOTA 0000.00000005128
		DATA E HORA DA EMISSÃO 30/08/2023
		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RRHFABWVN
COMPETÊNCIA 08/2023	NÚMERO DO RPS 0000.00000004457	NÚMERO DA NFS SUBSTITUÍDA 0000.00000000000

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

EXIGIBILIDADE DO ISS NATUREZA DA OPERAÇÃO 1 - Exigível	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) 0	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) SEM INCIDENCIA DE ISS
--	---	--

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

	NOME / RAZÃO SOCIAL INSPEVIL - INSPEÇÃO VEICULAR LTDA ME	
	ENDEREÇO R IRMA LURDES, 775 APARECIDA	
	MUNICÍPIO	
	COMPLEMENTO	TELEFONE (49)3433-8510
	CNPJ 23.771.045/0002-46	INSCRIÇÃO MUNICIPAL

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD E VISUAIS XANXER		
ENDEREÇO R MARECHAL BORMANN, 351 CENTRO		
MUNICÍPIO		
COMPLEMENTO	TELEFONE (49)3433-6245	
CNPJ 04.940.781/0001-55	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	E-MAIL apadavix.sc@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

Descrição: Item	Descrição	Quantidade	Valor	Total
01:	ESCOLAR MODIFICADO	1,00	830,00	830,00
PLACA PBN9556				
Total mão de obra : 830,00				
Parcela SX4461/1 Vencimento 20/09/2023 Valor R\$ 830,00				

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO

Em 11/09/2023

Rosane Bales Gualberto

ASSINATURA

Nome: *Rosane B. Gualberto*

Cargo: *Presidente*

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)	VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO ISS
830,00	0,00	0,00	830,00
ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETRIDO	DESCONTO CONDICIONADO
3,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

IMPOSTO DE RENDA	PIS	COPINS	CSLL	INSS	OUTRAS RETENÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAIS

TOTAL DO(S) SERVIÇO(S)	TOTAL LÍQUIDO	TOTAL DA NOTA
830,00	830,00	830,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

PLACA PBN9556 <https://c-gov.bc.tha.com.br/c-nota/visualizarnotaclctronica?link=16934197070795128545972417954280282804644288834021152>

Data e Hora da Impressão: 30/08/2023 15:22:12 -

Microsys Sistemas Ltda - www.microsys.inf.br -

Recebi(emos) de INSPEVIL - INSPEÇÃO VEICULAR LTDA ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.	NÚMERO NOTA 0000.00000005128
DATA	Identificação e Assinatura do Recebedor

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691306980128769060400547330019194790000083000

BENEFICIARIO:

INSPEVIL INSPECAO VEICULAR LT

NOME FANTASIA:

INSPEVIL INSPECAO VEICULAR LTDA

CNPJ: 23.771.045/0002-46

BENEFICIARIO FINAL:

INSPEVIL INSPECAO VEICULAR LTDA

CNPJ: 23.771.045/0002-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEF

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO 91.103
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 830,00
VALOR COBRADO 830,00

NR. AUTENTICACAO 6.750.F46.867.8A4.59F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MAXI ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 31/08/2023 - DEST. / REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 45,00		NF-e Nº 00021759 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAXI ACESSORIOS LTDA ME RUA BOAVENTURA CORREIA LEMONS, 282 - MATINHO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-0206		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00021759 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL		CHAVE DE ACESSO 4223 0876 5503 6700 0140 5500 1000 0217 5910 0021 7608		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250946459		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230199164854 31/08/2023 08:09:52
CNPJ / CPF 76.550.367/0001-40				

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 31/08/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN 351		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX 3433-6245	UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 31/08/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:09:07	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	021759	45,00	0,00	45,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2023	45,00									

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	17,81	45,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00

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

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
71494	LAMPADA	85392190	2102	5102	pc	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr. Aprox. Trib. R\$17,81 (39,58%).

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito. **SERVIÇO** **PRESTADO**

Em 11/09/2023



ASSINATURA
Nome: Rosane B. Cavallari
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA CADASTRADA NO SIMPLES 0,00 = Base de Cálculo ICMS Substituição Tributária Retida 0,00 = Valor do ICMS Substituição Tributária Retida Ordem de Serviço Nº: 80345 Placa: BBN9556 Vlr. Aprox. dos Tributos R\$17,81 (39,58%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

11/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:52:35
058600586 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.586.000.151.564
VALOR TOTAL 45,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAXI ACESSORIOS LTDA ME
AGENCIA: 0586-X CONTA: 151.564-0
NR. DOCUMENTO 550.586.000.108.086

=====
NR. AUTENTICACAO F. 266.865.F43.A87.73C

Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE BECKER CAVALHEIRO.



MUNICIPIO DE XANXERE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e

Número do RPS	Número da nota 9670
Data da emissão da nota 08/09/2023 11:37:19	
Data do fato gerador 08/09/2023 11:37:19	
Código de verificação 60KCYUGME	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DESPACHANTE SUL AMERICA
 Nome/Razão social: DESPACHANTE SUL AMERICA LTDA
 CPF/CNPJ: 08.177.491/0001-52 Inscrição municipal: 54592
 Endereço: R ANTONIO VITORIO GIORDANI Número: 345 Bairro: Centro CEP: 89820-000
 Complemento:
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: dsa1691@hotmail.com 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: MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
 Em 11/09/2023
ASSINATURA
 Nome: Rosene B. Levallet
 Cargo: Presidente

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ALTERAÇÃO DE DADOS VEICULO DE PLACAS PBN 9556 VW/NEOBUS	185,0000	1,0000	185,0000	185,00x2,01 =	3,72

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	185,00								

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
Valor bruto = R\$ 185,00		Valor líquido = R\$ 185,00			

Códigos dos serviços:
 33.01 - Serviços de desembaraço aduaneiro, comissários, despachantes e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	185,00	3,72

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
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 24,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,03 (3,80%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.42
0586X00586 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230911192547397494998
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: 185,00
DATA: 11/09/2023 - 18:47:21

PAGO PARA: Despachante Sul America Ltda
CNPJ: 8.177.491/0001-52
CHAVE PIX: 08177491000152
INSTITUICAO: 04715685 CCM DESP TRÂNS SC E RS
AGENCIA: 0002 - CONTA: 0000000000000071455
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 18:47:22

=====

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: F.CD1.B05.2A6.766.225

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MERCADO MARCIÓ LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000027639 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MERCADO MARCIÓ LTDA RUA MARECHAL BORMANN, 344 - CENTRO XANXERE - SC - 89820-000 - Fone: (49)34331038 E-mail: nfe@marcio.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 4223 0985 3474 3300 0170 5500 1000 0276 3912 1951 4434
Nº. 000027639 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230209062160 12/09/2023 11:45:55
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		CNPJ/CPF 12439 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 12/09/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000	DATA SAÍDA/EMIÇÃO 12/09/2023
MUNICÍPIO XANXERE	FONE/FAK (49) 0	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 11:45

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 116,96
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 116,96

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓD. ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO /		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 13,14	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	Bc. ICMS	% ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
53277	PARINHA DE TRIGO REALTA 1kg EXCELENCCE	11010010	000 5929	UN	1,000	4,99	4,99					
507	FLV BANANA PRATA	08039000	040 5929	KG	1,710	5,99	10,24					
540	FLV KIWI	08105000	040 5929	KG	0,555	19,98	11,09					
63	FLV MAMAÓ PAPATA	08072000	040 5929	UN	1,000	5,99	5,99					
549	FLV MANGA	08045020	040 5929	KG	1,875	6,99	13,10					
51882	FLV MORANGO DI SALUTE 1kg	08101000	040 5929	UN	1,000	29,99	29,99					
12	FLV VERDURAS DE CEZARO ALFACE	08061000	040 5929	UN	2,000	3,75	7,50					
22861	10g TIROL 900g PCT MORANGO	04032000	000 5929	UN	3,000	10,69	32,07					
21026	SAL 2120 1kg	25010020	000 5929	UN	1,000	1,99	1,99					

CERTIFICO que o MATERIAL constante
desta documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 12/09/2023
Rosane Bels Jochens
ASSINATURA
Nome: Rosane B. Cavallari
Cargo: Presidente

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: 517382, 517845, 518484, 519149 Pedido: 31636, forma/condição de pagamento: *****(avista)*****/a vista, transacionador: 12439-APADAVIX Nome: MERCADO MARCIÓ LTDA, Endereço de entrega: RUA MARECHAL BORMANN, 344 - XANXERE/SC - BAIRRO: CENTRO - CEP: 89820-000 Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 2,59 (2,21%), Est. R\$ 3,29 (2,81%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.20
0586X00586 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230912183627957181698
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: 116,96
TARIFA: 1,15
DATA: 12/09/2023 - 16:27:46

PAGO PARA: Nelson Marcio e Cia Ltda
CNPJ: 85.347.433/0001-70
CHAVE PIX: 85347433000170
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8814 - CONTA: 000000000000104884
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/09/2023 - 16:27:47

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: A.F10.E19.0B2.812.503

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE BECKER CAVALHEIRO.