



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
4219507225745144400016000000000001825110052924146

Número da NFS-e 18 Competência da NFS-e 20/11/2025
Número da DPS 22 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e
20/11/2025 16:11:41

Data e Hora da emissão da DPS
20/11/2025 16:11:41

EMITENTE DA NFS-e CNPJ / CPF / NIF
Prestador do Serviço 57.451.444/0001-60

Inscrição Municipal -

Telefone
(49) 9900-0444

Nome / Nome Empresarial
57.451.444 JEIZA CARLA DOS SANTOS

E-mail
CONTATO.JEIZASANTOS@GMAIL.COM

Município
Xanxerê - SC

CEP
89820-000

Endereço
AMAZONAS, 669, BAIRRO DOS ESPORTES

Regime de Apuração Tributária pelo SN -

Simplex Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	Pais da Prestação
17.06.01 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, p...	-	Xanxerê - SC	-
Descrição do Serviço Criação de arte para calendário de parede 2026			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	Pais Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Xanxerê - SC	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 50,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 50,00	R\$ -	R\$ -	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 50,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114061100

SICOOB - SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

01/12/2025

COMPROVANTE DE EFETIVAÇÃO DE PAGAMENTO PIX

08:29:02

Tipo Pagamento:

Pix via chave

Pagador:

Instituição:

COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO
DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE -
SICOOB CREDIMOC SC

Nome:

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AU
DITIVOS

CPF/CNPJ:

940.781/0001-

Destinatário:

Nome:

Jeiza Carla dos Santos

CPF/CNPJ:

***847.299-**

Instituição/Banco:

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagamento:

Data do pagamento:

28/11/2025 11:48:50

Valor:

R\$ 50,00

ID Transação:

E80959638202511281356XIRQR7znKaE

Situação do pagamento:

Finalizado com sucesso

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996

RECEBEMOS DE EMBASTEL - ATACADO E VAREJO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 31605 SÉRIE: 1

EMBASTEL - ATACADO E VAREJO DE EMBALAGENS
 AV BRASIL, 1372 - TONIAL
 XANXERE - SC
 CEP: 89820-000 FONE: (49) 3433-4692

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 31605
 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO: 4225 1107 2000 6700 0119 5500 1000 0316 0510 0170 6176
 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 MERCADORIA ADQ. OU REC. DE TERCEIROS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242250472540838

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254915612 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 07.200.067/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **APADAVIX ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC AUD E VISUAIS DE** CNPJ / CPF: 04.940.781/0001-55 DATA EMISSÃO: 25/11/2025

ENDEREÇO: **RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01, SN** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 89820-000 DATA ENTRADA / SAÍDA: 25/11/2025

MUNICÍPIO: **Xanxere** FONE / FAX: (49) 3433-6245 UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA ENTRADA / SAÍDA: 15:34:54

FATURA / DUPLICATA
 001
 10/12/2025
 R\$ 106,85

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 106,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 106,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9-SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 ESPECIE: 0 MARCA: 0 NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR		ALÍQUOTA	
									ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
13661	PRATO RASO PR-21 ORLEPLAST 50X10UND	39241000	0102	5102	PC	6,0000	3,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	PP-180 ED COPO DESCART. 180ML TRANSP. CX 2500 - 25X100	39241000	0102	5102	UN	2,0000	5,7500	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00
18999	SACO POLIPROPILENO 33X35X0,04 PCT C100	39232990	0102	5102	PC	1,0000	17,7500	17,75	0,00	0,00	0,00	0,00
1150	GUARDANAPO SORELLA 22X23 C/50UN 50X96PC	48183000	0102	5102	UN	4,0000	1,5000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207	PRF-15 BRANCO PRATO FUNDO 50X10 CX 500	39241000	0102	5102	PCT	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10739	GUARDANAPO SORELLA 100% CELULOSE 30X30,5 - CX C 54 PCTS	48183000	0102	5102	PC	6,0000	3,1000	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00
SKM-02	SACOLA M KRAFT NOEL 220X115X300MM	48192000	0102	5102	UN	10,0000	2,5000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 600 DANFE GERADO POR OMMEGA DATA TECNOLOGIA EM SOFTWARE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VOLTE SEMPRE Pedidos N.: 9186, 9120, Valor Aprox. Impostos: R\$ 39,00 Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO:

01/12/2025

08:26:02

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

Cooperativa: 3075-9 / CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE
Conta: 20.328-9
Cliente: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Linha digitável: 00190.00009 01451.510430 60009.003173 1 12910000010685
Número do documento: 31605
Nosso número: 00014515104360009003
Número do agendamento: 5430831
Instituição emissora: 00000000
Tipo documento: Título
Beneficiário:
Nome/Razão Social: EMBASTEL - ATACADO E VAREJO DE EMBALAGENS LTDA
Nome Fantasia: EMBASTEL - ATACADO E VAREJO DE EMBALAGENS LTD
CPF/CNPJ: 07.200.067/0001-19
Pagador:
Nome/Razão social: APADAVIX
Nome fantasia: APADAVIX
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55
Datas:
Realizado: 28/11/2025 às 11:48:50
Pagamento: 28/11/2025
Vencimento: 10/12/2025
Valores:
Documento: R\$ 106,85
Desconto/Abatimento: R\$ 0,00
Juros/Multa: R\$ 0,00
Pago: R\$ 106,85
Situação: Efetivado
Autenticação: 37ee00b1-8d47-4839-beee-fc8349e2ecad

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0



FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: XANXERÊ TELEFONE: 0800 643 0195
 ATEND.: RUA GENERAL OSÓRIO, 373 - XANXERÊ
 OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
1920012-9	11/2025	01/12/2025
LOCALIZAÇÃO: 509.680.056.0160.01		DATA APRESENTAÇÃO: 04/11/2025
USUÁRIO: LUIZ ALBERTO BONI		CPF: 194.841.359-00
ENDEREÇO: R. MAL. BORMANN, 351 -		SITUAÇÃO DO FATURAMENTO: ENTREGA NO IMÓVEL
CEP: 89820-000 MUN: XANXERÊ		NÚMERO DO HIGIENÍMETRO: A20N287063

FATOR CORRETO DE 23/23000		HISTÓRICO							
ULTIMOS 6 MESES (m³)	111,027	DATA DA LEITURA	MES/ANO	OCCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)			
VOLUME MÊS ATUAL	17,86/17000	04/11/2025	11/2025	L DO	816	23			
ULTIMOS 6 MESES (m³)	111,027	04/10/2025	10/2025	L DO	790	18			
VOLUME MÊS ANTERIOR	0,74/741	05/09/2025	09/2025	L DO	775	19			
UNIDADES POR CATEGORIA		06/08/2025	08/2025	L DO	756	14			
MES	CAR	IND	PUB	TOT	03/07/2025	07/2025	L DO	742	18
000	001	000	000	001	04/06/2025	06/2025	L DO	724	18
NÚMERO SEQUENCIAL		03/05/2025	05/2025	L DO	706	15			
G51-000203		119.200.122.511							

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
RESIDENCIAL	SERVIÇOS	PARC	VALOR FATURADO
Faixa VOLUME R\$/m³	TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA-ÁGUA		45,72
	FATURAMENTO VOLUME CONSUMO - ÁGUA		312,64
	AC DEVOLUÇÃO NUMERÁRIO		-1,04
NÃO RESIDENCIAL			
TFDI R\$/45,72			
Faixa VOLUME R\$/m³			
1 10 6,7200			
11 50 18,8800			
51 999999 23,7600			

TOTAL TRIBUTÁVEL	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
358,36	PIS (1,65%) 5,91 COFINS (7,60%) 27,24	357,32

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - (SIGNIFICADOS NO VERSO)

1. CARACTERÍSTICAS FÍSICO - QUÍMICAS			
PARÂMETROS-AMOSTRAS	PRC Nº 5-17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE
TURBIDEZ	32	35	34
COR APARENTE	32	35	34
CLORO RESIDUAL	32	35	34
FLUOR	28	28	17
2. CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS			
PARÂMETROS-AMOSTRAS	PRC Nº 5-17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE
COLIFORMES TOTAIS	32	35	34
ESCHERICHIA COLI	32	35	35

3. CONCLUSÃO

EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS E ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HÁBIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA, CONFORME PORTARIA DA CONSOLIDAÇÃO Nº 5/2017, ALTERADO PELAS PORTARIAS GM/MS 888/2021 E 2472/2021.

Outras informações sobre a qualidade da água:
 0800 643 0195 http://www.casan.com.br
 Cedido fiduciariamente para a 3ª Emissão de Debêntures da CASAN

AVISOS

SICOOB - SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

01/12/2025

**COMPROVANTE
DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

08:26:02

Cooperativa:	3075 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta:	20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Convênio:	CASAN SC
Código de barras:	82630000003 57320013000 00000001192 00122511500
Número do agendamento:	5430832
Código NSU:	253320111973
Data do agendamento:	28/11/2025 às 11:48:50
Data do pagamento:	28/11/2025
Valor do documento:	R\$ 357,32
Valor dos juros:	R\$ 0,00
Valor da multa:	R\$ 0,00
Outros encargos:	R\$ 0,00
Valor do desconto:	R\$ 0,00
Outras deduções:	R\$ 0,00
Valor total:	R\$ 357,32
Autenticação:	DBE6A713-E289-400A-944F-7C4CF4FC7FB2

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0