

Balancete de prestação de contas de recursos antecipados
(adiantamento, subvenções, auxílios, contribuições, convênios)

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS - SC
Ordenador da Despesa:
Endereço:
Cidade: Bom Jesus/SC
Responsável: ROSANE BECKER CAVALHEIRO CPF: 826.344.599-04
Empenho nº: Valor: 1500,00
Entidade Beneficiada: APADAVIX - ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES XANXERÊ
CNPJ nº: 04.940.781/0001-55

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

Proveniente Contribuição, conforme termo de colaboração nº 002/2021

DOCUMENTO		HISTÓRICO	Recebimentos	Pagamentos
N.Fiscal	Data			
	24/02/2022	Repasse	R\$ 3.000,00	
	24/02/2022	Franciele Ap. Biotto		R\$ 471,73
	25/02/2022	Porto Seguros		472,47
	02/03/2022	Delamar Ricardo Bianchi ME		R\$ 50,10
	03/03/2022	Andressa F A A Toaldo		R\$ 587,21
	04/03/2022	T1 Telecon		R\$ 83,64
7773	04/03/2022	T1 Telecon		R\$ 79,90
	07/03/2022	FGTS		R\$ 518,88
175	08/03/2022	Fries & Fries		R\$ 110,00
2442	08/03/2022	Liberty Auto Center - Parc 2/3		R\$ 473,00
8549	17/03/2022	Vo Aldo Auto Posto		R\$ 153,07
			R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00

Xanxerê(SC), 17 de Março de 2022

COORD. DE CONTROLE INTERNO


ROSANE BECKER CAVALHEIRO
Presidente



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
25/02/2022	Saldo Anterior	2,058.54 (+)
02/03/2022	Pagamento de Boleto DELAMAR RICARDO BIANCHI ME	50,10 (-)
03/03/2022	Transferência enviada 03/03 0996 36589-0 ANDRESSA F A A	587,21 (-)
04/03/2022	Pagamento de Boleto T1 TELECOM	83,64 (-)
04/03/2022	Pagamento de Boleto T1 TELECOM	79,90 (-)
07/03/2022	Pagamento de Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	518,88 (-)
08/03/2022	Pagamento de Boleto FRIES E FRIES LTDA ME	110,00 (-)
08/03/2022	Pagamento de Boleto LIBERTY AUTO CENTER COM DE PECAS E ACE	473,00 (-)
10/03/2022	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/03/2022	58,00 (-)
15/03/2022	Pix - Recebido 15/03 18:53 04940781000155 ASSOC. DE P	55,26 (+)
17/03/2022	Pagamento de Boleto VO ALDO AUTO POSTO LTDA	153,07 (-)
18/03/2022	S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/03/2022
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/04/2022

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.40
0586X00586 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.419-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: F0000000020220224211600490340492
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: 471,73
DATA: 24/02/2022 - 18:19:02

PAGO PARA: Franciele A Biotto
CPF: ***.911.869-**
CHAVE PIX: +5549988858325
INSTITUICAO: 80959638 CCLA MEIO OESTE CATARINENS
AGENCIA: 3075 - CONTA: 0000000000000180688
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/02/2022 - 18:19:03

=====

DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB: 8.3E0.42C.B33.51F.FDB

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.

Empresa

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 04.940.781/0001-55		02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MARECHAL BORMANN,351,SALA 01				04 Bairro CENTRO
05 Município XANXERE	06 UF SC	07 CEP 89820000	08 CNAE 94308 00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16223493623		11 Nome FRANCIELE APARECIDA BIOTTO			Setor: 3
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ARNALDO BALDUINO WUSTRU, 212				13 Bairro JARDIM TARUMA	
14 Município Xanxerê	15 UF SC	16 CEP 89820000	17 CTPS (nº, série, UF) 1132156 0030 SC	18 CPF 07691186908	
19 Data de Nascimento 27/10/1990	20 Nome da Mãe EVANIR QUICHINI BIOTTO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Anterior R\$ 761,13	24 Data de Admissão 07/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 15/02/2022	26 Data de Afastamento 15/02/2022	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01-Empregado	
31 Código Sindical 010.185.01730-1		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16-SIND DOS EMPREG EM ENT CULT RECR DO ESTAD DE SC		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	303,64	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00
53 Adicional de Insalubridade	0,00	54 Adicional de Periculosidade	0,00	55 Adicional Noturno	0,00
56.1 Horas Extras	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo DSR s/Salário Variável	0,00	60 Multa Art.477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	98,24	64 13º Salário Exercício	0,00	65 Férias Proporcionais 1/12 avos 2.5	49,70
66.1 Férias Vencidas	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	16,57	69 Aviso-Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 GRAFICAÇÃO	36,44
		99 Ajuste do saldo devedor	0,00	TOTAL BRUTO	504,59

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previdência Social	25,50	112.2 Previdência Social 13º Salário	7,36
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	32,86
				VALOR LIQUIDO	471,73

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
04.940.781/0001-55 02 Razão Social/Nome
ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
16223493623 11 Nome
FRANCIELE APARECIDA BIOTTO17 CTPS (n.º, série, UF)
1132156 0030 SC 18 CPF
07691186908 19 Data de Nascimento
27/10/1990 20 Nome da Mãe
EVANIR QUICHINI BIOTTO**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
07/06/2021 25 Data do Aviso Prévio
15/02/2022 26 Data de Afastamento
15/02/2022 27 Cód. Afast
SJ1 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
0.0030 Categoria do Trabalhador
01-Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ **471,73**, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Franciele, 24 de fevereiro de 2022

Rosane Beda foudheis

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE <Cnpj/Cei: 04.940.781/0001-55>
ROSANE BERNARDETE BECKER CAVALHEIRO

Franciele Ap. Biotto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

16/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:05:57
058600586 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.419-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095783652963293181008030009989100000047247

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERAI

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

FUND CATARINENSE DE EDUC

CNPJ: 83.900.522/0001-77

NR. DOCUMENTO	22.501
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	472,47
VALOR COBRADO	472,47

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A4C.5DB.DD0.430.8DB

=====

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.

DADOS DA APÓLICE

Nome: FUND CATARINENSE DE EDUC ESPECIAL
CNPJ/CPF : 83.900.522/0001-77
Endereço: R PAULINO PEDRO HERMES, 2785 - NOSSA SENHORA DO ROS - SAO JOSE - SC
-
Atividade da empresa: 8513900 - ENSINO FUNDAMENTAL

Vigência da apólice: A PARTIR DAS 24 HORAS DO DIA 28/01/2022 ATÉ ÀS 24 HORAS DO DIA 28/01/2023

Endosso: 0
Tipo de Endosso:
Operação de negócio: CONVENCIONAL
Apólice atual: 0531 16 8779221
Apólice anterior: 16 7843538
Nº proposta: 12 12038396
Contrato: 162813
Data emissão: 28/01/2022

CORRETOR

Nome: REANA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

CNPJ: 07.724.094/0001-90

Telefone: (49) 34332211

VALOR DO SEGURO

Valor da Tarifa R\$ 2.028,66	Valor líquido R\$ 1.889,90	Juros R\$ 0,00
IOF R\$ 0,00	Valor à vista R\$ 1.889,90	Valor total R\$ 1.889,90

FORMA DE PARCELAMENTO

Parcela	Valor	Vencimento
1ª	R\$ 472,47	28/02/2022
2ª	R\$ 472,47	15/04/2022
3ª	R\$ 472,47	15/05/2022
4ª	R\$ 472,49	15/06/2022
5ª		
6ª		
7ª		
8ª		
9ª		
10ª		
11ª		
12ª		

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO

Item: 1

Vigência Item: 28/01/2022 ATÉ 28/01/2023

Veículo: CITROEN AIRCROSS FEEL 1.6 16V FLEX - 5 PASS

Fabricação /Modelo: 2016 / 2017

Combustível: GASOLINA/ALCOOL

Cód.FIPE: 111651

Cód. ident.: 58.822.323.762.29-3

Placa: QID0443

Chassi: 935SUNFN1HB506393

Utilização: SERVIÇOS

Classe de bônus: 1

Local de risco: OESTE CATARINENSE

Motivo: APOLICE NOVA E/OU RENOVACAO

Proprietário: FUNDACAO CATARINENSE DE EDUCACAO ESPECIAL

CNPJ/CPF Proprietário: 83.900.522/0001-77

COBERTURAS/ CLÁUSULAS	VALOR MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO	FRANQUIA	PREÇO TARIFA COBERTURA/CLÁUSULAS
CASCO - COMPREENSIVA	100% FIPE	R\$ 2.091,10	R\$ 1.148,28
BLINDAGEM	NÃO CONTRATADO	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIROS	R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 81,52
DANOS MATERIAIS A TERCEIROS	R\$ 200.000,00	R\$ 0,00	R\$ 356,26
DANOS CORPORAIS A TERCEIROS	R\$ 300.000,00	R\$ 0,00	R\$ 43,78
DANOS MORAIS	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	R\$ 32,31
DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LANTERNAS E FARÓIS-REDE REFERENCIADA	R\$ 15.000,00		R\$ 61,15
FARÓIS E LANTERNA		R\$ 235,00	
PARABRISAS/VIGIA		R\$ 335,00	
RETROVISORES		R\$ 65,00	
VIDROS LATERAIS		R\$ 60,00	
CARRO RESERVA P. BÁSICO - COMPLETO (R\$1.350,00/R\$90,00 DIA) REFERENCIADA		R\$ 0,00	R\$ 50,83
ASSISTÊNCIA 24H COMPLETA - REDE REFERENCIADA		R\$ 0,00	R\$ 115,77

16/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:06:33
058600586 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.419-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090295218900500004678173189130000005010

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	30.201
NOSSO NUMERO	29521890000004678
CONVENIO	02952189
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	50,10
VALOR COBRADO	50,10

NR.AUTENTICACAO 4.0A5.BFD.3DE.4B5.4F7

=====

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.

DELAMAR RICARDO BIANCHI ME

AVENIDA BRASIL 1372 SALA 01, -
JOÃO BATISTA TONIAL -
CEP:89820-000 - XANXERE - SC
TEL: (49)3433-5247

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDANº 000024016 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4222 0207 2000 6700 0119 5500 1000 0240 1610 0024 0170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220031793875 16/02/2022 10:07:40

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

254915612

CNPJ / CPF

07.200.067/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APADAVIX

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01, .

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE / FAX

(49)3433-6245

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

16/02/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/02/2022

CEP

89820-000

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:05:43

FATURA

DADOS DA FATURA

NÚMERO

024016

VALOR ORIGINAL

50,10

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

50,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/03/2022	50,10									

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	8,22	50,10
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	50,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

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	IPI
52	COLHER PE CRISTAL SOBREMESA 20X50 - STRAWPLAST	39241000	0500	5405	PCT	1,000	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$0,33 (13,29%).														
20628	FITILHO 5MMX50M CORES SORTIDAS	39219090	0102	5102	UND	1,000	2,75	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$0,47 (17,24%).														
19678	GUARDANAPO 30X30 100% CELULOSE 20X50FLS - NC	48183000	0203	5102	PCT	1,000	1,60	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ST BC: 0,00 ST VL: 0,00 Vlr. Aprox. Trib. R\$0,21 (12,96%).														
21005	GUARDANAPO BELA VISTA PLUS 29,5X29,5CM PCT C/50 CX C/40	48183000	0102	5102	PCT	1,000	1,75	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$0,23 (12,96%).														
21324	PRATO FESTINHA 15CM PRATA 50X10 - COPOBRAS	39241000	0102	5102	PCT	2,000	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$0,60 (13,29%).														
14456	SACO P/ PRESENTE 30X45 SORTIDOS PCT C/100	39232990	0102	5102	UND	16,000	0,75	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$2,07 (17,24%).														
18629	SACO POLI TRANSP 15X29CM PCT C/100 - CROMJUS	39232990	0102	5102	UND	100,000	0,25	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vlr. Aprox. dos Tributos R\$8,22 (16,41%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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 **1**
Nº 000024016 fl. 2 /2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4222 0207 2000 6700 0119 5500 1000 0240 1610 0024 0170

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220031793875 16/02/2022 10:07:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

254915612

CNPJ / CPF

07.200.067/0001-19

CONTINUAÇÃO DOS 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 (P.I.)	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Vlr. Aprox. Trib. R\$4,31 (17,24%).														

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:35:53
058600586 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.419-3

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 03/03/2022
NR. DOCUMENTO 610.996.000.036.589
VALOR TOTAL 587,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDRESSA F A A TOALDO
AGENCIA: 0996-2 CONTA: 36.589-0
NR. DOCUMENTO 610.586.000.047.419

=====
NR.AUTENTICACAO E.C18.E6A.9E5.210.A4B

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	40.00	566,80		
393	GRAFICAÇÃO		68,02		
1	INSS Segurado	7.50		47,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			634,82	47,61	
			Liquido R\$ -> 587,21		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
14,17	634,82	634,82	50,78	587,21	

<200729>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: Andressa Toledo

16/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:07:02
058600586 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.419-3

=====

EBANX IP LTDA.

38390007878266000000930448414414289170000008364

BENEFICIARIO:

T1 TELECOM

NOME FANTASIA:

T1 TELECOM

CNPJ: 23.031.102/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

T1 TELECOM

CNPJ: 23.031.102/0001-70

PAGADOR:

Assoc. de Pais e Amigos dos Deficie

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	30.401
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	83,64
VALOR COBRADO	83,64

=====

NR.AUTENTICACAO 8.EBC.EFF.C43.532.9D6

=====

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.

Cuvidoria
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 Cuvidoria.

Nota de Telecom (Telefonia)



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

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

Nota fiscal N°

000.007.305

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta controla

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

000000291988427-6

Data de Emissão

01/02/2022

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 01/01/2022 até 31/01/2022

Data de Emissão

01/02/2022

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 1308720

NF Modelo 22

Empresa optante pelo simples nacional

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 195000000022464 NF Modelo 22

Empresa optante pelo simples nacional

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 195000000022464

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 78F2.EFEF.3CF2.E2E9.42E2.6CFE.C008.B9CE

JUNO

383-2

38390.00787 82660.000009 29198.842717 4 88920000007990

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária					10/02/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
T1 TELECOM LTDA - 23.031.102/0001-70 Juno - 21.018.182/0001-06					0001/1000788266-9
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
01/02/2022			N	01/02/2022	000000291988427-6
Uso da Banca	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
	0001	R\$			79,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar multa de R\$1,60 e juros de R\$0,02 ao dia.					(-) Outras Deduções
					(+) Outros Acréscimos
de 01/01/2022 até 31/01/2022					(=) Valor cobrado
Pegador					
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 ---



16/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:07:16
058600586 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.419-3

=====

EBANX IP LTDA.

38390007878266000000930365828117789200000007990

BENEFICIARIO:

T1 TELECOM

NOME FANTASIA:

T1 TELECOM

CNPJ: 23.031.102/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

T1 TELECOM

CNPJ: 23.031.102/0001-70

PAGADOR:

Assoc. de Pais e Amigos dos Deficite

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	30.402
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	79,90
VALOR COBRADO	79,90

=====

NR.AUTENTICACAO 0.278.8DC.71C.B03.836

=====

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.

Cuvidoria
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.

Nota de Telecom (Telefonia)



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

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

Nota fiscal N°

000.007.773

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: ISENT0

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

000000303658281-1

Data de Emissão

01/03/2022

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 01/02/2022 até 28/02/2022

Data da Emissão

01/03/2022

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 1309220
 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: CBC7.5C2F.97FD.4759.15E4.E181.AA9E.7A36

JUNO

383-2

38390.00787 82660.000009 30365.828117 7 89200000007990

Local de pagamento

Pagável em qualquer agência bancária

Vencimento

10/03/2022

Beneficiário

T1 TELECOM LTDA - 23.031.102/0001-70 | Juno - 21.018.182/0001-06

Agência/Código Beneficiário

0001/1000788266-9

Data Doc.

02/03/2022

Número Doc.

Especie Doc.

Acerte

N

Data Processamento

02/03/2022

Nosso Número

000000303658281-1

Uso do Banco

Especie Moeda

0001

Quant. Moeda

R\$

(X) Valor

Carteira

(=) Valor Documento

79,90

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após vencimento cobrar multa de R\$1,60 e juros de R\$0,02 ao dia.

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

de 01/02/2022 até 28/02/2022

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 --



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.37
0586X00586 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.419-3

=====
Corvenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000005-4 18880179220-7
30766205080-7 49407810001-5
Data do pagamento 07/03/2022
CNPJ/CEI/CPF 04940781/0001-55
COMPETENCIA 02/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/03/2022
VALOR DEPOSITO 518,88
Valor Total 518,88

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: 6.0CC.385.CBC.A8B.8BD



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/03/2022 - 08:35:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE				02-DDD/TELEFONE (0049)34336245
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.486,12	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.940.781/0001-55	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 518,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 518,88
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

858000000054 188801792207 307662050807 494078100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/03/2022 - 08:35:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE				02-DDD/TELEFONE (0049)34336245
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.486,12	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.940.781/0001-55	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 518,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 518,88
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

858000000054 188801792207 307662050807 494078100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



16/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:07:45
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.419-3

=====

CCNF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13691604010006309001300001030105889250000011000

BENEFICIARIO:

FRIES E FRIES LTDA ME

NOME FANTASIA:

CICLO MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 03.004.503/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

FRIES E FRIES LTDA ME

CNPJ: 03.004.503/0001-23

PAGADOR:

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DEF. AUDITIV

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	30.801
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	08/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	110,00
VALOR COBRADO	110,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E42.5A8.9CD.1D8.D2F

=====

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.

**FATURA REFERENTE AO MÊS DE : FEVEREIRO**14/02/2022
Página : 1 de 2**Empresa : 1498 - ASSOC DE PAIS E AMIGOS DEF. AUDITIVOS E VISUAIS - CNPJ/CPF : 04.940.781/0001-55**

Endereço : MARECHAL BORMAN - CENTRO - 89820-000

XANXERÊ/SC - Fone/Fax : 49-3433-6245 -

PLANO : OCUPACIONAL**LANÇAMENTOS DO PLANO**

Cód.	Dt. Emissão	Natureza	Valor
71.387	10/02/2022	ASO DEM. FUNC. BIANCA TELLES LEMES	70,00
71.388	10/02/2022	PPP FUNC. BIANCA TELLES LEMES	40,00
			110,00

	Quant.	Mens.	Serviço	Total
Total de Titulares :	1	0,00	0,00	0,00
Total de Dependente :	0			

Total do Plano OCUPACIONAL : 110,00**FRIES E FRIES LTDA**

RUA CELESTINO DO NASCIMENTO, 460 - CENTRO - XANXERÊ/SC CEP : 89820-000

Fone: 49-433-3030 - E-Mail: ciclo@ciclomt.com.br - recepcao@ciclomt.com.br

16/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:08:02
058600586 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.419-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399776134730000000809503601016189300000047300

BENEFICIARIO:

LIBERTY AUTO CENTER COM DE PECAS E

NOME FANTASIA:

LIBERTY AUTO CENTER COM DE PECAS E

CNPJ: 07.894.814/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

LIBERTY AUTO CENTER COM DE PECAS E

CNPJ: 07.894.814/0001-66

PAGADOR:

APADAVIX ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	30.802
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	08/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	473,00
VALOR COBRADO	473,00

NR.AUTENTICACAO 5.166.3E5.6C1.8D3.7D9

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.

Cuvidoria

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 Cuvidoria.

RECEBEMOS DE (LIBERTY AUTO CENTER COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA EPP) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.442 SÉRIE 001
APADAVIX ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIV - R\$ 1.420,00		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDOR	

 LIBERTY <small>COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA EPP</small> Rua Papa Joao XXIII, nr.422-Sala 01 Centro Xanxere / SC CEP: 89.820-000 Fone : (49) 3433-8987 liberty@libertyautocenter.com.br	DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA Nº 000.002.442 SÉRIE 001 FL01/01	 CHAVE DE ACESSO 4222 0207 8948 1400 8166 5500 1000 0024 4213 2147 0088 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5656 / 5405 / 5102 / 5102 / 5933 - VENDA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.897.054	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.894.814/0001-66
-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 1305-APADAVIX ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A		04.940.781/0001-55	02/02/2022 - 15:30
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89.820-000	DATA DA ENT./SAÍDA 02/02/2022 - 15:31
MUNICÍPIO Xanxere	FONE/FAX (49) 3433-6245	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

FATURAS
 001 20/02/2022 R\$ 473,00
 002 20/03/2022 R\$ 473,00
 003 20/04/2022 R\$ 474,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 3 - Próprio Emitente 4 - Próprio Destinatário 9 - Sem Frete	0			
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1237	ELF EVOLUTION 700 STI 10W40 SN A3/B4 24X1L	27101932	0500	5656	L	4,00	50,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
298	CORREIA ALTERNADOR	40103100	0500	5405	UN	1,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
268	KIT TENSOR CORREIA DENTADA	84835099	0102	5102	UN	1,00	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
137	HIGIENIZADOR LAVANDA SOFT 200 ML	34029099	0500	5405	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127	FILTRO COMBUSTIVEL	84219999	0102	5102	UN	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	MAO DE OBRA	00	000	5933	UN	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	FILTRO AR CONDICIONADO	84213990	0102	5102	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	FILTRO DE AR	84219999	0102	5102	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	FILTRO DE OLEO	84219999	0102	5102	UN	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CONSRTO DE RODA	00	000	5933	UN	2,00	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	BALANCEAMENTO PASSEIO	00	000	5933	UN	4,00	12,50	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALINHAMENTO GEOMETRIA PASSEIO	00	000	5933	UN	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
53882	440,00	440,00	17,13

BANCOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES ICMS RETIDO POR SUB TRIBUTARIA RICMS/SC 01-ANEXO 3 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Obs: CITROEN AIRCROSS QID - 0443 KM 93357 MD-5: SP17AC82C3DBC83766E777C4F87BBE59 DAV0000015620 Tributos Aprox. R\$150,63 Federal R\$151,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/8P6CA7 Referente: Ordem Serviço 000000017945	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

18/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:01:39
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.419-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691307550100418230700478570013189270000015307

BENEFICIARIO:

VO ALDO AUTO POSTO LTDA

NOME FANTASIA:

VO ALDO AUTO POSTO LTDA

CNPJ: 05.776.611/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

VO ALDO AUTO POSTO LTDA

CNPJ: 05.776.611/0001-40

PAGADOR:

APADAVIX

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	31.701
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	153,07
VALOR COBRADO	153,07

=====

NR.AUTENTICACAO 7.BF3.7A4.17F.9C6.523

=====

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.

