

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS.

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: R\$ 500,00  
Entidade Beneficiada: APADAVIX - ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES XANXERÊ  
CNPJ nº: 04.940.781/0001-55 SICOOB

### HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

Proveniente Contribuição

DOCUMENTO		HISTÓRICO	Recebimentos	Pagamentos
N.Fiscal	Data			
	28/02/2023	Repasse	R\$ 500,00	
470	28/02/2023	PIVA E FRANCIO		46,70
28244	06/03/2023	CICLO MEDICINA DO TRABALHO		180,00
BOLETO	06/03/2023	SINPROESTE		85,60
118402/10391	06/03/2023	POLLI INFORMÁTICA		109,90
16498	06/03/2023	T1 TELECOM LTDA		79,90
			R\$ 500,00	R\$ 502,10

VALOR PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS -R\$ 2,10

COORD. DE CONTROLE INTERNO

  
ROSANE BECKER CAVALHEIRO  
Presidente

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

09/03/2023

## EXTRATO CONTA CORRENTE

13:26:38

COOP.: 3075-9 - SICOOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
24/02/2023		SALDO ANTERIOR	5.868,42C
24/02/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
28/02/2023	3076	CRED. TRANSF. CONTAS INTERCREDIS REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE PAG EMP 195 APADAVIX	500,00C
28/02/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55 BB PIX	751,13D
28/02/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 01.816.922 0001-34 Nota fiscal	228,30D
28/02/2023	2665653	TRANSF. REALIZADA PIX SICOOB FAV.: R J COMERCIO DE EMBALAGEM LTDA - M Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55 Nota fiscal	11,90D
28/02/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55 BB PIX	751,13D
28/02/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 04.019.779 0001-48 NOTA	46,70D
		SALDO DO DIA =====>	4.579,26C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	4.579,26C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	4.579,26C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	7,50%

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

09/03/2023

## EXTRATO CONTA CORRENTE

13:27:12

COOP.: 3075-9 - SICOOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
03/03/2023		SALDO ANTERIOR	2.272,69C
03/03/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/03/2023	2679796	DÉBITO CONV. FGTS	735,72D
06/03/2023	2679797	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	180,00D
06/03/2023	2679798	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	85,60D
06/03/2023	2679799	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	109,90D
06/03/2023	2679800	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	79,90D
		SALDO DO DIA =====>	1.081,57C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	1.081,57C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	1.081,57C
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 08/03/2023

DATA	HISTÓRICO	VALOR
08/03/2023	RDC - LONGO CDI	65.037,57C

## MENSAGENS

NA SEMANA DO DIA 06 A 12 DE MARÇO, O SEGURO DE VIDA ESTÁ COM CONDIÇÕES ESPECIAIS.  
PROCURE UMA DE NOSSAS  
AGÊNCIAS E SAIBA MAIS.

## EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**  
**COMPROVANTE PAGAMENTO PIX**

**Pagador**

Nome: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS  
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55  
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE - SICOOB CREDIMOC SC  
ISPB: 80959638

**Pagamento**

Pix via chave  
Tipo chave: CPF/CNPJ  
Chave: \*\*\*019.779/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: PIVA FRANCIO FRANCIO LTDA  
CPF/CNPJ: 04.019.779/0001-48  
Instituição: STONE IP S.A.  
ISPB: 16501555

**Dados****Pagamento**

Data do Pagamento: 28/02/2023 - 16:43:19  
Valor do Pagamento: 46,70

**Descrição:**

NOTA  
ID Transação: E80959638202302281922iiNhoiBBcL5

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE PIVA FRANCIO & FRANCIO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DT EMISSÃO: 24/02/2023	VAL. NOTA: 46,70	Nº: 000.000.470
DATA DO RECEBIMENTO:	NOME FANTASIA DESTINATÁRIO: APADAVIX	SÉRIE: 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:		

 <p><b>PIVA FRANCIO &amp; FRANCIO LTDA ME</b> RUA INDEPENDENCIA, 855 - CENTRO CEP: 89.820-000 - XANXERE FONE: 49 3433-9865</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº: <b>000.000.470</b> SÉRIE: <b>1</b> FOLHA: <b>1 / 1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4223 0204 0197 7900 0148 5500 1000 0004 7013 7533 2689</b></p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254101615	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>04.019.779/0001-48</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL 1116 ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E	C.N.P.J. C.P.F. 04.940.781/0001-55	DATA DE EMISSÃO <b>24/02/2023</b>
ENDEREÇO MARECHAL BORMANN Nº 351	BAIRRO CENTRO	CEP 89.820-000
MUNICÍPIO XANXERE	FONE/FAX 49	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:47

<b>FATURA/DUPLICATA</b>					
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CALCULO I.C.M.S SUBST.	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	46,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA 46,70

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1) - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 31	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	PAO DE MILHO	19052090	0 101	5.101	KG	0,632	11,49	7,26					
110	SALGADOS MINI	19011090	0 101	5.101	UN	30	9,80	24,00					
12	SONHINHO	19011090	0 101	5.101	KG	0,62	24,90	15,44					

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO N.: 481 -VENDEDOR: 2-OPERADOR PAGAMENTO: A VISTA PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE 1,45, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,1% CFE NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 MD5-529FA4C8CEB03ADB5BB01577F5D2A69 Valor Aproximado dos Tributos (R\$) Federal: 2,64 Estadual: 7,57 - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

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


09/03/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Bolet**

13:30:02

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

Linha digitável:	13691.60401 00063.090013 00001.688399 1 92800000018000
Nº documento:	105
Nosso Número:	10000168839
No. Agendamento:	2.679.797
Instituição Emissora:	136-CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	FRIES E FRIES LTDA ME
Nome Fantasia Beneficiário:	CICLO MEDICINA DO TRABALHO
CPF/CNPJ Beneficiário:	03.004.503/0001-23
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DEF. AUD.- APADAV
Nome Fantasia Pagador:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DEF. AUD.- APADAV
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	06/03/2023-20:03:00
Data Pagamento:	06/03/2023
Data Vencimento:	05/03/2023
Valor Documento:	180,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	180,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	0f1f9bff-702c-4526-b1c3-333271799b3c

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 28244
	Data da emissão da nota 21/02/2023 13:07:34	
	Data do fato gerador 21/02/2023 13:07:34	
	Código de verificação ECNOEKHP0	

**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@clomt.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	180,0000	1,0000	180,0000	180,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	180,00								

**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\$ 180,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 180,00</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	180,00	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\$ 24,21 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,74 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

09/03/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Bolet**

13:30:02

**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>	10494.40017 43000.100040 00004.923066 1 92850000008560
<b>Nº documento:</b>	743
<b>Nosso Número:</b>	00140000000000492308
<b>No. Agendamento:</b>	2.679.798
<b>Instituição Emissora:</b>	104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	80.628.555/0001-11
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	Apadavix
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	Apadavix
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	04.940.781/0001-55
<b>Data Agendamento:</b>	06/03/2023-20:03:00
<b>Data Pagamento:</b>	06/03/2023
<b>Data Vencimento:</b>	10/03/2023
<b>Valor Documento:</b>	85,60
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	85,60
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Autenticação:</b>	05ad75c5-1cf7-42c1-be65-65da77b55fd3

about:blank

09/03/2023

Instruções de Impressão  
Imprimir preferencialmente em impressora Laser, (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 ou Carta - Favor Cortar na linha indicada

Recibo do Pagador

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**[104-0] 10494.40017 43000.100040 00004.923066 1 92850000008560**

Beneficiário					Carteira		RECIBO DO PAGADOR	
<b>SINPROESTE - SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SC</b>					<b>RG</b>			
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Espécie	Data Proc.	CNPJ	Vencimento	
02/03/2023	MEN202302	OU	N	R\$	02/03/2023	80.628.555/0001-11	10/03/2023	
Instruções MENSALIDADE SOCIAL REFERENTE FEVEREIRO DE 2023					(-) Outras Deduções		Agência/Código Beneficiário	
							0414/440014-3	
					(+ ) Mora/Multa		Nosso Número	
				14000000000049230-8				
					(+ ) Outros Acréscimos		(=) Valor Documento	
							85,60	
Pagador CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55					Escritório Contábil da Empresa		(=) Valor Cobrado	
<b>Apadavix - 743</b>					<b>ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - 250</b>			

Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br

Autenticação  
Mecânica

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**[104-0] 10494.40017 43000.100040 00004.923066 1 92850000008560**

Local de Pagamento						Vencimento		
<b>Pagável Pref. Caixa Economica Federal ou Lotéricas</b>						<b>10/03/2023</b>		
Beneficiário					CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
<b>SINPROESTE - SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SC</b>					<b>80.628.555/0001-11</b>		<b>0414/440014-3</b>	
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso Número			
02/03/2023	MEN202302	OU	N	02/03/2023	14000000000049230-8			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento			
	<b>RG</b>	<b>R\$</b>			85,60			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE SOCIAL REFERENTE FEVEREIRO DE 2023					(-) Desconto/Abatimentos			
					(-) Outras Deduções			
					(+ ) Mora/Multa			
					(+ ) Outros Acréscimos			
					(=) Valor Cobrado			
Pagador <b>Apadavix - 743</b>					CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55			
<b>Rua Mal Borman N° 351 - Centro</b>								
<b>89820-000 - Xanxere - SC</b>								
<b>ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - 250</b>					Cód. Baixa: 14000000000049230-8			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Cortar Aqui

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

09/03/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

13:30:02

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

Linha digitável:	75691.30698 01016.403808 36251.510016 1 92850000010990
Nº documento:	595910
Nosso Número:	01001640380003625151
No. Agendamento:	2.679.799
Instituição Emissora:	756-BANCO SICOOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	POLLI COMERCIO E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	POLLI COMERCIO E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	07.043.874/0001-75
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A
Nome Fantasia Pagador:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	06/03/2023-20:03:00
Data Pagamento:	06/03/2023
Data Vencimento:	10/03/2023
Valor Documento:	109,90
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	109,90
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	e6455980-5337-415d-a3c5-5c8f0633bdee



756-0

75691.30698 01016.403808 36251.510016 1 92850000010990

Beneficiário <b>Polli Comércio e Serviços em Informática Eireli</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3069 / 0164038</b>
Endereço Avenida Julio Lunardi, 1085 - Centro Xaxim/SC - 89825-000					
CPF/CNPJ Beneficiário <b>07.043.874/0001-75</b>	Data Doc. <b>10/11/2022</b>	Número Doc. <b>595910</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Data Processamento <b>01/03/2023</b>	Nosso Número <b>0362515-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quant. Moeda	(X) Valor	Vencimento <b>10/03/2023</b>
(-)Desconto	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	(=) Valor Documento <b>109,90</b>
Pagador <b>9370 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX</b> 04.940.781/0001-55 Marechal Bormann, 351 Sala Comercial Sala Comercial 01 - Centro - Cidade: Xanxerê, CEP: 89820-000, UF: Santa Catarina					
Sacador/ Avalista: Demonstrativo					CPF/CNPJ:

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.30698 01016.403808 36251.510016 1 92850000010990

Local de pagamento <b>Pagável Preferencialmente no Sicoob</b>					Vencimento <b>10/03/2023</b>
Beneficiário <b>Polli Comércio e Serviços em Informática Eireli</b>			CPF/CNPJ Beneficiário <b>07.043.874/0001-75</b>	Agência/Código Beneficiário <b>3069 / 0164038</b>	
Data Doc. <b>10/11/2022</b>	Número Doc. <b>595910</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/03/2023</b>	Nosso Número <b>0362515-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento <b>109,90</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário <b>Após o vencimento cobrar juro de R\$ 0,04 ao dia.</b> <b>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,20.</b>					(-)Desconto
<b>de 01/02/2023 até 28/02/2023</b>					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor cobrado
Pagador <b>9370 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX</b> 04.940.781/0001-55 Marechal Bormann, 351 Sala Comercial Sala Comercial 01 - Centro - Cidade: Xanxerê, CEP: 89820-000, UF: Santa Catarina					
Sacador/ Avalista:					CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



# Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Nota fiscal N°

**000.118.402**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1



**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: atendimento@pollitelecom.com.br - Site: pollitelecom.com.br

Conta contrato

**000011137**

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

Destinatário:

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

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

End: Marechal Bormann - 351 - Sala Comercial - Sala Comercial 01 - Centro

Xanxerê / Santa Catarina CEP: 89820-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação

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

Cód. Fatura

**0362515-1**

Data de Emissão

**01/03/2023**

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 01/02/2023 até 28/02/2023

Data da Emissão

**01/03/2023**

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

## DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
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
03/2022	59.16 GB	4.53 GB
02/2022	42.03 GB	3.04 GB
01/2022	12.30 GB	808.95 MB
12/2021	43.12 GB	4.53 GB
11/2021	38.59 GB	6.45 GB

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 73,93**

Informações complementares

ref. ID 595910

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 126/2006.

VI. Trib aprox: R\$ 0,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: F4B7.8577.ECE2.67D8.881F.1F0B.7476.8E1E

 <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 10720	Número da nota 10391
	Data da emissão da nota 01/03/2023 22:23:56	
	Data do fato gerador 01/03/2023 00:00:00	
	Código de verificação OCOSBUMSQ	

**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
Serviço de Gerenciamento de Redes	35,9700	1,0000	35,9700	35,97x2,01 =	0,72

**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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 35,97</b>			<b>Valor líquido = R\$ 35,97</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	0,72

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

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.

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16777202362611039124112101130723411867827225102205163>

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



PREFEITURA DA CIDADE DE XAXIM - SC  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e  
RPS: 10391 SÉRIE: 0 Emissão: 01/03/2023

Número da NFS-e 10391  
Código de  
Verificação OCOSBUMSQ  
Série 0  
Data de Emissão 01/03/2023

#### 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: **atendimentoxaxim@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 <b>35,97</b>	Base de Cálculo <b>35,97</b>	Alíquota ISS <b>2,01</b>	Valor ISS retido <b>0,00</b>	Valor do ISS <b>0,72</b>
Desconto Incondicional <b>0,00</b>	Desconto Condicional <b>0,00</b>	Valor PIS <b>0,00</b>	Valor COFINS <b>0,00</b>	Valor INSS <b>0,00</b>
Valor IRRF <b>0,00</b>	Valor CSLL <b>0,00</b>	Outras Retenções <b>0,00</b>	Valor deduções <b>0,00</b>	Valor Líquido da NFS-e <b>35,97</b>

#### OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

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

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 126/2006. VI. Trib aprox: R\$ 0,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT

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

09/03/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

13:30:02

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

Linha digitável:	38390.00787 82660.000009 59120.131517 2 92850000007990
Nº documento:	—
Nosso Número:	591201315
No. Agendamento:	2.679.800
Instituição Emissora:	383-EBANX IP LTDA.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	T1 TELECOM
Nome Fantasia Beneficiário:	T1 TELECOM
CPF/CNPJ Beneficiário:	23.031.102/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	Assoc. de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos
Nome Fantasia Pagador:	Assoc. de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	T1 TELECOM
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	23.031.102/0001-70
Data Agendamento:	06/03/2023-20:03:01
Data Pagamento:	06/03/2023
Data Vencimento:	10/03/2023
Valor Documento:	79,90
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	79,90
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	ba59c97d-5ec8-4e56-89f4-759ed34a7b2d

about:blank

09/03/2023

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°

**000.016.498**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000000579**

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

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

CFOP - Natureza da operação

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

Cód. Fatura

**000000591201315-1**

Data de Emissão

**01/03/2023**

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 01/02/2023 até 28/02/2023

Data da Emissão

**01/03/2023**

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 1318577  
 NF Modelo 22  
 Empresa optante pelo simples nacional  
 TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO N° 19500000022464 NF Modelo 22  
 Empresa optante pelo simples nacional  
 TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO N° 19500000022464

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 0E5D.FB47.82A0.4087.CE97.77BB.C560.E1BC

**JUNO**

**383-2**

**38390.00787 82660.000009 59120.131517 2 92850000007990**

Local de pagamento					Vencimento	
<b>Pagável em qualquer agência bancária</b>					<b>10/03/2023</b>	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
<b>T1 TELECOM LTDA - 23.031.102/0001-70   Juno - 21.018.182/0001-06</b>					<b>0001/1000788266-9</b>	
Date Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
<b>01/03/2023</b>			<b>N</b>	<b>01/03/2023</b>	<b>000000591201315-1</b>	
Uso da Banca	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(-) Valor Documento	
	<b>0001</b>	<b>R\$</b>			<b>79,90</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimentos	
<b>Após vencimento cobrar multa de R\$1,60 e juros de R\$0,02 ao dia.</b>					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
de 01/02/2023 até 28/02/2023						
Pagador						
<b>559 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS</b>					<b>04.940.781/0001-55</b>	
RUA MARECHAL BORMANN, 351 SALA 01 - Centro - Cidade: Xanxerê, CEP: 89820-000, UF: Santa Catarina					-- Autenticação Mecânica --	

