

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS.

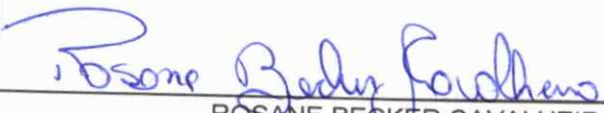
Unidade Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE SERRADA- SC**
Ordenador da Despesa:
Endereço:
Cidade: **Ponte Serrada SC**
Responsável: **ROSANE BECKER CAVALHEIRO** CPF: 826.344.599-04
Empenho nº: **Valor: 9.000,00**
Entidade Beneficiada: **APADAVIX - ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES XANXERÊ**
CNPJ nº: **04.940.781/0001-55** Sicoob

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

Proveniente Contribuição

DOCUMENTO		HISTÓRICO	Recebimentos	Pagamentos
N.Fiscal	Data			
	22/03/2023	Repasse	R\$ 9.000,00	
3699	22/03/2023	Consertel Telefonía		R\$ 288,00
4950	22/03/2023	Consertel Telefonía		R\$ 150,00
108	22/03/2023	C.J. Brauen Prestadora		R\$ 880,00
6387	22/03/2023	Moveis Lovo		R\$ 1.138,00
folha	03/04/2023	Édina Gonzaga Melo		R\$ 1.957,83
GUIA	04/04/2023	FGTS		R\$ 776,98
12161	04/04/2023	Auto Peças Calegari		R\$ 1.326,50
3713	04/04/2023	Consertel Telefonía		R\$ 111,40
4973	04/04/2023	Consertel Telefonía		R\$ 150,00
167	04/04/2023	Auto Elétrica		R\$ 140,00
14757	05/04/2023	MR FARMA		R\$ 276,81
folha	04/04/2023	DAIANA THAIS DA ROSA BIASUZ		R\$ 492,66
19029	17/04/2023	ESCRITORIO CONTABIL		R\$ 535,00
GUIA	17/04/2023	DARF - INSS		R\$ 677,07
4209	17/04/2023	RJ EMBALAGENS		R\$ 104,00
			R\$ 9.000,00	R\$ 9.004,25
VALOR PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS				-R\$ 4,25

COORD. DE CONTROLE INTERNO


ROSANE BECKER CAVALHEIRO
Presidente

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

18/04/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

15:14:54

COOP.: 3075-9 - SICOOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
21/03/2023		SALDO ANTERIOR	25,41C
21/03/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
22/03/2023	265667412	CRÉD.TED-STR PREF.MUNICIPAL DE PONTE S 82.777.236 0001-01 CODIGO TED: T822706225 000000000000000	9.000,00C ✓
22/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55 BBPIX	240,00D
22/03/2023	2717936	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	1.138,00D ✓
22/03/2023	2717937	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	438,00D ✓
22/03/2023	2717938	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: CLAUDIMIR JULIANO BRAUEN 944419369 Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55 Nota fiscal	880,00D ✓
		SALDO DO DIA =====>	6.329,41C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	6.329,41C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	6.329,41C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	7,50%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

Limites de Crédito Disponíveis

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

SALDO DE APLICAÇÕES EM 17/04/2023

DATA	HISTÓRICO	VALOR
------	-----------	-------

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

18/04/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

15:15:56

COOP.: 3075-9 - SICCOOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
22/03/2023		SALDO ANTERIOR	6.329,41C
22/03/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.261.999-** Salario	1.957,83D ✓
03/04/2023	129	DÉBITO PACOTE SERVIÇOS SALDO DO DIA =====>	60,00D 4.311,58C
04/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.452.019-** Salario	492,66D ✓
04/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55 BBPIX	85,00D
04/04/2023	2740446	DÉBITO CONV. FGTS	776,98D ✓
04/04/2023	2740447	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: AUTO PECAS CALEGARI LTDA	1.326,50D ✓
04/04/2023	2740448	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	261,40D ✓
04/04/2023	2740449	TRANSF. REALIZADA PIX SICCOOB FAV.: AUTO ELETRICA OSCARI LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55 Nota fiscal	140,00D ✓
04/04/2023	2740450	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO SALDO DO DIA =====>	320,00D 909,04C
05/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.757.918 0001-57 SALDO DO DIA =====>	276,81D ✓ 632,23C
10/04/2023	3076	CRED. TRANSF. CONTAS INTERCREDIS REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE	500,00C

10/04/2023	2756623	PAG EMP 195 APADAVIX CRÉD. TRANSF. CONTAS	396,00C
		REM.: DCELT DISTRIBUIDORA CATARINENSE DE REPASSE	
10/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix	74,02D
		04.940.781 0001-55 BBPIX	
10/04/2023	2756873	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	109,90D
10/04/2023	2756874	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	79,90D
		SALDO DO DIA =====>	1.264,41C
12/04/2023	267513235	CRÉD. TED-STR MUN XAXIM MOVIMENTO	2.500,00C
		82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T826774652 00000000000000	
		SALDO DO DIA =====>	3.764,41C
17/04/2023	2774393	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	677,07D
		SALDO DO DIA =====>	3.087,34C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	3.087,34C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	3.087,34C
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:	60,00D

Limites de Crédito Disponíveis

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

LANÇAMENTOS FUTUROS

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
20/04/2023	2774394	DÉB. TIT. COBRANÇA EFETIVADO	535,00D
20/04/2023	2774395	DÉB. TIT. COBRANÇA EFETIVADO	104,00D

SALDO DE APLICAÇÕES EM 17/04/2023

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

MENSAGENS

PIX NO SICOOB CREDIMOC É FÁCIL, ÁGIL, SEGURO, SEM CUSTO E SEM LIMITE DE TRANSAÇÕES

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

23/03/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

13:48:53

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

Linha digitável:	75691.30755 01004.893309 01063.440018 8 93000000043800
Nº documento:	4950-3699/01
Nosso Número:	01000489330000106344
No. Agendamento:	2.717.937
Instituição Emissora:	756-BANCO SICCOOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	CONSERTEL TELEFONIA EIRELI
Nome Fantasia Beneficiário:	CONSERTEL TELEFONIA EIRELI
CPF/CNPJ Beneficiário:	79.002.309/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD
Nome Fantasia Pagador:	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	22/03/2023-15:35:39
Data Pagamento:	22/03/2023
Data Vencimento:	25/03/2023
Valor Documento:	438,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	438,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	df5763b3-f785-498b-adb5-a46f228969a2

RECEBEMOS DE CONSERTEL TELEFONIA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/03/2023 - DEST. / REM.: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE - VALOR TOTAL: R\$ 288,00		NF-e Nº 000003699 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CONSERTEL TELEFONIA EIRELI AV LA SALLE,1262 - NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1066		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003699 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL (E)		CHAVE DE ACESSO 4223 0379 0023 0900 0170 5500 1000 0036 9910 0003 7000		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251248356		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230057871148 15/03/2023 16:44:41	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE		04.940.781/0001-55		15/03/2023	
ENDEREÇO RUA MAREHAL BORMAN, 351		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89820-000	
MUNICÍPIO XANXERE		FONE / FAX (49)3433-2500		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:43:41	

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		003699		288,00		0,00		288,00	
DUPLICATAS									
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
001	25/03/2023	288,00							

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		43,63		288,00	
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		288,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				0 - REMETENTE									
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 TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1920	CHICOTE 12 VIAS	85444900	0102	5102	UND	1,000	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$5,11 (13,45%).													
3	COMANDO FREQ. 433	85423190	0102	5102	UND	1,000	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$38,52 (15,41%).													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vlr. Aprox. dos Tributos R\$43,63 (15,15%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:
------	--

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/1

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 4950
	Data da emissão da nota 15/03/2023 16:42:02	
	Data do fato gerador 15/03/2023 16:42:02	
	Código de verificação XFCWSKZFO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia: CONSERTEL TELEFONIA LTDA Nome/Razão social: CONSERTEL TELEFONIA LTDA ME CPF/CNPJ: 79.002.309/0001-70 Inscrição municipal: 3242 Endereço: AV LA SALLE Número: 1262 Bairro: N. SENHORA DE FATIMA CEP: 89820-000 Complemento: SALA 02 Município: Xanxerê UF: SC E-mail: financeiroconsertel@gmail.com Site:	Inscrição estadual: 251.248.356 Telefone: (49) 3433-1066 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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - MANUTENÇÃO EM PORTÃO ELETRÔNICO	150,0000	1,0000	150,0000	150,00x2,01 =	3,02

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	25/03/2023	A prazo	150,00								

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\$ 150,00			Valor líquido = R\$ 150,00		

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	150,00	3,02

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.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 20,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,04 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

23/03/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 13:51:38

Remetente:**Cooperativa:**

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC

Conta:

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

Favorecido:**Cooperativa:**

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC

Conta:

20.740-3 / CLAUDIMIR JULIANO BRAUEN 94441936915

Data da Transferência: 22/03/2023**Finalidade:**

TRANSF.PIX-DIF. TIT

Valor:

R\$ 880,00


Documento:

2717938

Autenticação:

92CDF4F8-7F94-4223-9351-63C63E38083E

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota 108
	Data da emissão da nota 10/03/2023 14:03:30	
	Data do fato gerador 10/03/2023 14:03:30	
	Código de verificação WXWK0WG3T	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: C.J BRAUEN PRESTADORA
 Nome/Razão social: CLAUDIMIR JULIANO BRAUEN 94441936915
 CPF/CNPJ: 25.196.926/0001-25 Inscrição municipal:
 Endereço: R ARAGUAIA Número: 137 Bairro: JOÃO BATISTA TONIAL CEP: 89820-000
 Complemento: FUNDOS
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (49) 9151-8034

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO PRESTADO DE INSTALAÇÃO DE REDE DE ESGOTO E MATERIAL	880,0000	1,0000	880,0000	880,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	880,00								

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\$ 880,00		Valor líquido = R\$ 880,00			

Códigos dos serviços:

07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	880,00	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.

Enquadrado com o Regime Microempresa Municipal.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 118,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 27,72 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

23/03/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

13:48:53

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

Linha digitável:	74891.12313 00003.707379 12125.841044 1 93000000113800
Nº documento:	6387-1
Nosso Número:	231000037
No. Agendamento:	2.717.936
Instituição Emissora:	748-BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	MOVEIS LOVO LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	MOVEIS LOVO LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	79.539.623/0001-97
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC AUD E
Nome Fantasia Pagador:	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC AUD E
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	22/03/2023-15:35:38
Data Pagamento:	22/03/2023
Data Vencimento:	25/03/2023
Valor Documento:	1.138,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.138,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f5331252-7054-4fa8-9adf-a29d9545e9cd

about:blank

23/03/2023

RECEBEMOS DE MOVEIS LOVO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC AUD E(44006) - Valor: 1138.00	Nº 000.006.387
		Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Móveis LOVO <i>Alguns é do seu jeito!</i> MOVEIS LOVO LTDA Endereço: R: RUI BARBOGA, 238, CENTRO, 89820-000 Cidade: 4219507 - XANXERE - SC Telefone: 4934333303 E-Mail:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº 000.006.387 SÉRIE 1 FOLHA 001/001	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0279 5396 2300 0863 5500 1000 0063 8710 0029 1594 Consulta autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA P/ENTREGA FUTURA - SIMPLES FAT	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230040150897 - 2023-02-22 15:52:15-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255038372	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 79.539.623/0008-63
---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J. / C.P.F.		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC AUD E(44006)		04.940.781/0001-55		22/02/2023
ENDEREÇO MARECHAL BORMAN, 351, SALA 01, 351		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/02/2023
MUNICÍPIO 4219507 - XANXERE	FONE / FAX 4934336245	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:52

FATURA / DUPLICATA							
Nº	ENTRADA:	0,00	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO
001	VENCIMENTO	25/03/2023	1.138,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.138,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.138,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
2,00				2,00	2,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20001	CADEIRA BEST DIRETOR C200 IMPORTADO	94013900	241	5922	UND	2,00	569,00	1.138,00	0,00	0,00		

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ME-3 PAF: b6c5b3c2f3-fabb2a64de0c585fa41068 PV 0000029159 NumDoc: 812-ELAINE Flgr de Cobrança: A UNAZO NÃO INCLUIR DE QUE TRATA O INCISO VI DO CAPUT DO ART 3 DO RICMS/2017 /1.apr:8.Tributos R\$ 563,77(49.54%) fonte IBIT	

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 03/2023

Código: 168 Empregado: EDINA GONZAGA MELO

CBO: 422105-SECRETARIA

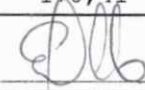
Folha: 1

Admissão: 10/03/2022

Cpf: 572.261.999-04 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	100.00	2.130,00	
1	INSS Segurado	9.00		172,17
VIA TRABALHADOR				
			Total de Vencimentos 2.130,00	Total de Descontos 172,17
			Líquido R\$ -> 1.957,83	

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
21,30	2.130,00	2.130,00	170,41	1.957,83	

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 03/04/2023 Assinatura: 

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: Celular
Chave: (**)****89 7644

Destinatário

Nome: EDINA GONZAGA MELO
CPF/CNPJ: ***.261.999-**
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 03/04/2023 - 19:21:23

Valor do Pagamento: 1957,83

Descrição: Salario

ID Transação: E80959638202304032200lr02XpCpa01

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

05/04/2023 **SISBR – SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB** 15:38:54

CONTA DEBITADA:	203289
NOME:	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
CÓDIGO DE BARRAS:	85800000007769801792304076750508049407810001
CNPJ/CEI EMPRESA:	04.940.781/0001-55
COD. CONVÊNIO:	0179
DATA DE VENCIMENTO:	07/04/2023
COMPETÊNCIA:	03/2023
VALOR RECOLHIDO:	776,98
DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO:	FGTS 032023
CÓDIGO DA OPERAÇÃO:	1
PAGAMENTO EFETUADO EM :	04/04/2023
AUTENTICAÇÃO:	FE453726-0B1C-4694-B1E5-5D1280E6FC19



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/04/2023 - 14:37:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE				02-DDD/TELEFONE (0049) 34336245
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.712,35	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 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 776,98	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 776,98
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858000000070 769801792306 407675050807 494078100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/04/2023 - 14:37:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE				02-DDD/TELEFONE (0049) 34336245
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.712,35	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 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 776,98	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 776,98
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858000000070 769801792306 407675050807 494078100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

05/04/2023 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 15:40:11

Remetente:
 Cooperativa: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
 Conta: 20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS

Favorecido:
 Cooperativa: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
 Conta: 2.451-1 / AUTO PECAS CALEGARI LTDA

Data da Transferência: 04/04/2023
 Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
 Valor: R\$ 1.326,50
 Documento: 2740447
 Autenticação: FE52BBF8-872C-4009-AC18-156E659FCE55
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE AUTO PECAS CALEGARI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE: 3456 - APADAVIX-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES VALOR TOTAL DA NOTA CANCELADA: 1.326,50 NF-e Nº: 12161 - 1/1 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MECÂNICA Calegari

AUTO PECAS CALEGARI LTDA

LIBERO BADARO - VISTA ALEGRE
 89820-000-XANKERE-SC
 (49) 3433-7705
 mecanicacalegari@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 12161
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

Chave de acesso: 4223 0308 8703 1800 0135 5500 1000 0121 5113 6715 2181

Protocolo de Autorização de Uso: 342230065828629 24/03/2023 16:45:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255405782

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIR.

DESTINATÁRIO/REMETENTE: APADAVIX-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES

CNPJ: 08.870.318/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255405782

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

VICINHO / RAZÃO SOCIAL: APADAVIX-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES

ENDEREÇO: RUA MARECHAL BORMAN, 351

CNPJ/CPF: 04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO: 24/03/2023

Bairro/DISTRITO: CENTRO

CEP: 89820-000

DATA DA SAÍDA: 24/03/2023

MUNICÍPIO: XANKERE

FONE / FAX: () 3433-6245

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: 16:41:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.326,50

VALOR DO ICMS: 159,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.326,50

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR DO IPI: 0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 0,00

VALOR TOTAL DA FICHA: 1.326,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA: 9 - Sem Contratação de Transporte

CÓDIGO ENTP

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 1

ESPÉCIE

MARCA

HOMENAGIO

PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Allq. ICMS	Valor ICMS	Allq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
1013	ABRACADEIRA AUTO TRAVANTE (G)	39269090	000	5102	UND	2,000	2,500	5,00	0,00	5,00	12,00	0,60	0,00	0,00	0,00
8502	CONNECTOR MACHO 12X 16	74122000	000	5102	UND	2,000	28,000	56,00	0,00	56,00	12,00	6,72	0,00	0,00	0,00
10555	CONNECTOR MACHO 8 X 16	74122000	000	5102	UN	1,000	25,000	25,00	0,00	25,00	12,00	3,00	0,00	0,00	0,00
4782	FILTRO AR VW	84219999	000	5102	UND	1,000	178,000	178,00	0,00	178,00	12,00	21,36	0,00	0,00	0,00
15702	FILTRO COMBUSTIVEL SEDIMENTADOR SEPARADOR VW PEC7177	84219999	000	5102	UND	1,000	122,000	122,00	0,00	122,00	12,00	14,64	0,00	0,00	0,00
9837	FILTRO DO COMBUSTIVEL VW 9.160	84212300	000	5102	UND	1,000	172,000	172,00	0,00	172,00	12,00	20,64	0,00	0,00	0,00
2364	FILTRO OLEO MOTOR CUMINS ELETRONICO W0612 W950/26	84212300	000	5102	UND	1,000	108,000	108,00	0,00	108,00	12,00	12,96	0,00	0,00	0,00
1041	INSERTO 12 MANGUEIRA DE AR	74122000	000	5102	UND	2,000	2,000	4,00	0,00	4,00	12,00	0,48	0,00	0,00	0,00
1039	INSERTO 8 MANGUEIRA DE AR	74122000	000	5102	UND	1,000	1,500	1,50	0,00	1,50	12,00	0,18	0,00	0,00	0,00
12094	MANGUEIRA ESPIRAL AR GABINA	87089990	000	5102	UND	1,000	26,000	26,00	0,00	26,00	12,00	3,12	0,00	0,00	0,00
38	MOLA DIANTEIRA N	73201000	000	5102	UND	1,000	131,000	131,00	0,00	131,00	12,00	15,72	0,00	0,00	0,00
2737	OLEO MOTOR MOBIL DELVAC 15W40 1400	27101932	000	5102	UND	13,000	30,000	390,00	0,00	390,00	12,00	46,80	0,00	0,00	0,00
10575	PINTO A PLASTICA AR GABINA	87089990	000	5102	UN	1,000	36,000	36,00	0,00	36,00	12,00	4,32	0,00	0,00	0,00

05/04/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

15:39:40

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

Linha digitável:	75691.30755 01004.893309 01065.340018 4 93110000026140
Nº documento:	4973-3713/01
Nosso Número:	01000489330000106534
No. Agendamento:	2.740.448
Instituição Emissora:	756-BANCO SICOOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	CONSERTEL TELEFONIA EIRELI
Nome Fantasia Beneficiário:	CONSERTEL TELEFONIA EIRELI
CPF/CNPJ Beneficiário:	79.002.309/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CPF/CNPJ Pagador:	83.009.720/0001-45
Data Agendamento:	04/04/2023-19:14:43
Data Pagamento:	04/04/2023
Data Vencimento:	05/04/2023
Valor Documento:	261,40
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	261,40
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	fda5b4b0-928d-45d6-9b79-3b1d920914f3

about:blank

05/04/2023

RECEBEMOS DE CONSERTEL TELEFONIA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 28/03/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - VALOR TOTAL: R\$ 111,40		NF-e Nº 000003713 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CONSERTEL TELEFONIA EIRELI AV LA SALLE,1262 - NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1066		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003713 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL (E)		CHAVE DE ACESSO 4223 0379 0023 0900 0170 5500 1000 0037 1310 0003 7140		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251248356		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 79.002.309/0001-70	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CNPJ / CPF 83.009.720/0001-45		DATA DA EMISSÃO 28/03/2023	
ENDEREÇO FRANCISCO BRITZ DE MIRANDA, 305		BAIRRO / DISTRITO VENEZA		CEP 89820-000	
MUNICÍPIO XANXERE		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA 14:43:17		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230068229156 28/03/2023 14:57:17	

FATURA		NUMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		003713		111,40		0,00		111,40	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/04/2023	111,40									

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	21,37	111,40	
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	111,40	


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		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 TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1901	CABO CCI 4 VIAS BRANCO COBREADO - ALARME	85441100	0102	5102	MT	7,000	2,20	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$2,07 (13,45%).														
93	CONNECTOR RJ 11 FEMEA	85369010	0102	5102	UND	1,000	8,50	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$1,90 (22,33%).														
549	TELEFONE PLENO PRETO	85171830	0102	5102	UND	1,000	82,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$16,03 (19,55%).														
905	TOMADA DE TELEFONE 2 VIAS BRANCA	85176299	0102	5102	UND	1,000	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$1,37 (24,95%).														

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vlr. Aprox. dos Tributos R\$21,37 (19,18%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:
------	--

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ	Número do RPS	Número da nota 4973
	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Data da emissão da nota 28/03/2023 14:54:15	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Data do fato gerador 28/03/2023 14:54:15	
			Código de verificação

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	Nome fantasia: CONSERTEL TELEFONIA LTDA Nome/Razão social: CONSERTEL TELEFONIA LTDA ME CPF/CNPJ: 79.002.309/0001-70 Inscrição municipal: 3242 Endereço: AV LA SALLE Número: 1262 Bairro: N. SENHORA DE FATIMA CEP: 89820-000 Complemento: SALA 02 Município: Xanxerê UF: SC E-mail: financeiroconsertel@gmail.com Site: Inscrição estadual: 251.248.356 Telefone: (49) 3433-1066 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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - MANUTENÇÃO EM TELEFONIA	150,0000	1,0000	150,00000	150,00x2,01 =	3,02

Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	05/04/2023	A prazo	150,00								

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 150,00			Valor líquido = R\$ 150,00		

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	150,00	3,02

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. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 20,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,04 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade

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: ***914.672/0001-**

Destinatário

Nome: AUTO ELETRICA OSCARI LTDA
CPF/CNPJ: 82.914.672/0001-77
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE - SICOOB CREDIMOC SC
ISPB: 80959638

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 04/04/2023 - 19:14:44

Valor do Pagamento: 140,00

Descrição: Nota fiscal

ID Transação: E80959638202304041925JgffpYHFNvC

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota 167
	Data da emissão da nota 27/03/2023 16:33:45	
	Data do fato gerador 27/03/2023 16:33:45	
	Código de verificação JCW10SWVY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AUTO ELETRICA OSCARI LTDA ME	Inscrição estadual: 0252183834
Nome/Razão social: AUTO ELETRICA OSCARI LTDA ME	Telefone:
CPF/CNPJ: 82.914.672/0001-77 Inscrição municipal: 1472	Celular:
Endereço: R MARECHAL DEODORO Número: 186 Bairro: JOÃO BATISTA TONIAL CEP: 89820-000	
Complemento:	
Município: Xanxerê UF: SC	
E-mail:	Site:

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
M.O maquina de vidro traseira direita	140,0000	1,0000	140,0000	140,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	140,00								

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\$ 140,00		Valor líquido = R\$ 140,00			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	140,00	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\$ 18,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,57 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pix CNPJ

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: ***7**.918/0001-**

Destinatário

Nome: MR FARMA
CPF/CNPJ: 15.757.918/0001-57
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
ISPB: 60701190

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 05/04/2023 - 17:11:56

Valor do Pagamento: 276,81

ID Transação: E80959638202304051916CuBo2cRWwRQ

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE MR - FARMA LTDA LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 24/03/2023 - DEST. / REM.: APADAVIX ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DEF - VALOR TOTAL: R\$ 276,81		NF-e Nº 000014757 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MR - FARMA LTDA LTDA EPP RUA CELESTINO DO NASCIMENTO, 408 SALA 01 - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-8008		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000014757 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA REFERENTE CUPOM FISCAL		CHAVE DE ACESSO 4223 0315 7579 1800 0157 5500 1000 0147 5711 8541 4240		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230065665046 24/03/2023 14:54:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256754900	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 15.757.918/0001-57	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DEF		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 24/03/2023
ENDEREÇO MARECHAL BORMAN, 351 sala 1	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/03/2023
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX 3433-6245	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:54:18

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	276,81
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	276,81		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			0			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
16985	PROTECTOR OCULAR NEXCARE ADT C/12 - Lab./Fabr. 3M DO BRASIL	30051090	041	5929	UN	9,00	26,99	0,00	242,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42261	MICROPORE 2,5CM X 4,5M BEGE - Lab./Fabr. CREMER	30051090	041	5929	UN	1,00	16,95	0,00	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42261	MICROPORE 2,5CM X 4,5M BEGE - Lab./Fabr. CREMER	30051090	041	5929	UN	1,00	16,95	0,00	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 002 COO: 141410) - Trib Ap: FED 298,60, EST 0,00, F:IBPT F3W1D7 Lei 12741/12. NF ref CF BE11181010110031029-141410 de 24/03/2023	RESERVADO AO FISCO

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE **RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**
 CNPJ: 04.940.781/0001-55 Período: 03/2023
 Código: 247 Empregado: DAIANA THAIS DA ROSA BIASUZ CBO: 261425-INTERPRETE DE LIBRAS
 Admissão: 17/03/2023 Cpf: 066.452.019-74 Setor: 2-FUNC REPASSE DIRETO Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	20.00	532,60		
1	INSS Segurado	7.50		39,94	
VIA EMPREGADOR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			532,60	39,94	
			Líquido R\$ -> 492,66		
<small>Salário Base</small>	<small>Base Contr. INSS</small>	<small>Base FGTS</small>	<small>FGTS do Mês</small>	<small>Base IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
26,63	532,60	532,60	42,60	492,66	

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante
 desta documento foi **RECEBIDO** e aceito.
 Em 03 / 04 / 2023
Rosane B. Goulher
 ASSINATURA
 Nome: Rosane B. Goulher
 Cargo: Presidente

<728907>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: Daiana Thais da Rosa Biasuz

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: ***.452.019-**

Destinatário

Nome: DAIANA THAIS DA ROSA BIASUZ
CPF/CNPJ: ***.452.019-**
Instituição: COOP SICREDI REG PROD RS/SC/MG
ISPB: 89468565

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 04/04/2023 - 19:14:42

Valor do Pagamento: 492,66

Descrição: Salario

ID Transação: E80959638202304041834yWlrmnfOH01

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

20/04/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

16:08:47

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

Linha digitável:	75691.30755 01045.033204 00259.300010 1 93260000053500
Nº documento:	032023
Nosso Número:	01004503320000025930
No. Agendamento:	2.774.394
Instituição Emissora:	756-BANCO SICCOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS SS LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS SS LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.114.903/0001-01
Nome/Razão Social do Pagador:	ASS DE PAIS E AMIGOS APADAVIX
Nome Fantasia Pagador:	ASS DE PAIS E AMIGOS APADAVIX
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	17/04/2023-19:16:08
Data Pagamento:	20/04/2023
Data Vencimento:	20/04/2023
Valor Documento:	535,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	535,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	7c514f2a-aac0-4814-a218-f31c96430ffc



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

Bastos Bastos

Número do RPS	Número da nota 19029
Data da emissão da nota 03/04/2023 08:18:21	
Data do fato gerador 03/04/2023 08:18:21	
Código de verificação BR2HHX4TH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/C LTDA
 CPF/CNPJ: 00.114.903/0001-01 Inscrição municipal: 17372
 Endereço: AV BRASIL Número: 79 Bairro: Centro CEP: 89820-000
 Complemento: SALAS 10 E 310
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: hjgirardini@netxan.com.br 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: Rua MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS CONTÁBEIS 03/2023.	535,0000	1,0000	535,0000	535,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	535,00								

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\$ 535,00

Valor líquido = R\$ 535,00

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	535,00	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

Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 71,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 13,00 (2,43%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

18/04/2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

13:49:10

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 2774393**DATA PAGAMENTO:** 17/04/2023**CÓDIGO DE BARRAS:** 85820000006770703852311007162310285534073449**VALOR TOTAL:** 677,07**CI:** 3075/203289 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS
DEFICIENTES AUDITIVOS**AUTENTICAÇÃO:** BB43BF21-E757-4CDD-845E-BE0A2BA23BBB

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

BANCOOB 08006464001

CNPJ 04.940.781/0001-55	Razão Social ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS		
Período de Apuração Março/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.16.23102.8553407-3	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000125606478 <i>Outra func</i>			Valor Total do Documento 677,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	677,07			677,07
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
	Totais	677,07			677,07

INSS

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000006 6 77070385231 6 10071623102 2 85534073449 1

CNPJ: 04.940.781/0001-55
Número: 07.16.23102.8553407-3
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 677,07



20/04/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

16:08:47

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

Linha digitável:	75691.30755 01010.218004 00360.900013 2 93260000010400
Nº documento:	N00004209/01
No. Nosso Número:	01001021800000036090
No. Agendamento:	2.774.395
Instituição Emissora:	756-BANCO SICOOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	R J COMERCIO DE EMBALAGEM LTDA ME
Nome Fantasia Beneficiário:	R J COMERCIO DE EMBALAGEM LTDA ME
CPF/CNPJ Beneficiário:	05.607.738/0001-35
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEF AUD
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEF AUD
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	17/04/2023-19:16:08
Data Pagamento:	20/04/2023
Data Vencimento:	20/04/2023
Valor Documento:	104,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	104,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	14a02d56-e872-4f3f-842b-aeb20fe93440

about:blank

20/04/2023

RECEBEMOS DE RJ COMÉRCIO DE EMBALAGEM LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00004209 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/04/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEF AUD E VISUAIS DE XANXERE - VALOR TOTAL: R\$ 104,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RJ COMÉRCIO DE EMBALAGEM LTDA RUA VIDO TONIAL, 179 - LA SALLE - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-7881	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000004209 fl. 1 /1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4223 0405 6077 3800 0135 5500 1000 0042 0910 0004 2103 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 NORMAL DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230075016328 05/04/2023 08:58:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254585990	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 05.607.738/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEF AUD E VISUAIS DE XANXERE		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 05/04/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN 351 SALA 01		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX	UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/04/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:55:54

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	004209	104,00	0,00	104,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/04/2023	104,00									

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	20,33	104,00
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	104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	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 TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1032	COPO ISOPOR COPOBRAS 300ML 40X25	39241000	0102	5102	UN	16,000	6,50	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$20,33 (19,55%).													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES 0,00 = Base de Cálculo do Crédito de ICMS 3,17 = Percentual do Crédito de ICMS 0,00 = Valor do Crédito de ICMS Vlr. Aprox. dos Tributos R\$20,33 (19,55%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------