

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS 2023.

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS MAIA - SC  
Ordenador da Despesa:  
Endereço:  
Cidade: Passos Maia/SC  
Responsável: ROSANE BECKER CAVALHEIRO CPF: 826.344.599-04  
Empenho nº: Valor: 1.500,00  
Entidade Beneficiada: APADAVIX - ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES XANXERÊ  
CNPJ nº: 04.940.781/0001-55 BB 47.420-7

### HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

DOCUMENTO		HISTÓRICO	Recebimentos	Pagamentos
N.Fiscal	Data			
	04/07/2023	Repasse	R\$ 1.500,00	
18	10/07/2023	METAL MAX		1.320,00
30211	14/08/2023	CICLO MEDICINA DO TRABALHO		200,00
			R\$ 1.500,00	R\$ 1.520,00
VALOR PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS				-R\$ 20,00

  
ROSANE BECKER CAVALHEIRO  
Presidente

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G335151348258410017  
15/08/2023 13:56:49

### Cliente - Conta atual

Agência 586-X  
Conta corrente 47420-7 ASSOCIACAO D A V XANXERE  
Período do extrato de 03 / 07 / 2023 até 20 / 07 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			484,42 C
03/07/2023		1382	99015	870 Transferência recebida 03/07 13:04 MUNICIPIO DE ABELARDO LU	551.382.000.001.106	1.000,00 C	1.484,42 C
04/07/2023		2479	99015	870 Transferência recebida 04/07 09:40 PREFEITURA M P MAIA FPM	552.479.000.144.485	1.500,00 C	2.984,42 C
07/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto MECANICA CALEGARI LTDA	70.701	463,00 D	
07/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CICLO MEDICINA DO TRABALHO	70.702	70,00 D	2.451,42 C
10/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/07 16:37 Ingrid Ferraz de Oliveira	71.001	1.320,00 D	
10/07/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/07/2023	801.911.101.112.038	64,00 D	
10/07/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 10/07/2023	811.911.200.072.262	10,00 D	1.057,42 C
12/07/2023		4602	99026	870 Transferência recebida 12/07 08:28 MUNIC FAX GUEDES C FPM	664.602.000.005.432	2.200,00 C	
12/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/07 15:50 TECIMAS COMERCIO DE TECID	71.201	145,50 D	
12/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto R J COMERCIO DE EMBALAGEM LTDA	71.202	99,80 D	
12/07/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/07/2023	871.931.200.033.394	1,44 D	3.010,68 C
20/07/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.001	903,25 D	
20/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			2.107,43 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G335151348258410018  
15/08/2023 13:57:57

### Cliente - Conta atual

Agência 586-X  
Conta corrente 47420-7 ASSOCIACAO D A V XANXERE  
Período do extrato de 09 / 08 / 2023 até 14 / 08 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.848,28 C
09/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.901	120,00 D	
				09/08 15:32 GASTROL GAS COMERCIO E TRA			
09/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.902	91,19 D	
				SINDICATO DOS PROFESSORES DO O			
09/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.903	79,90 D	3.557,19 C
				T1 TELECOM LTDA			
10/08/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	862.221.201.225.473	64,00 D	3.493,19 C
				Cobrança referente 10/08/2023			
14/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.401	200,00 D	
				CICLO MEDICINA DO TRABALHO			
14/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			3.293,19 C
Saldo Atual							3.293,19 C
Saldo							3.293,19 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/08/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2023

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371016377364821  
10/07/2023 16:42:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.27  
0586X00586 0013

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE

AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.420-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230710192240896523385  
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55  
VALOR: 1.320,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 10/07/2023 - 16:37:22

PAGO PARA: Ingrid F O Acosta  
CPF: \*\*\*.595.219-\*\*  
CHAVE PIX: maktubingrid@gmail.com  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000530576835  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 16:37:23

DOCUMENTO: 071001  
AUTENTICACAO SISBB: F.D77.F4A.BF2.B27.336

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

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

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

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

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



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

Número do RPS	Número da nota
	18
Data da emissão da nota	
10/07/2023 11:07:41	
Data do fato gerador	
10/07/2023 11:07:41	
Código de verificação	
G4QJBIZW3	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: METAL MAX  
 Nome/Razão social: INGRID FERRAZ DE OLIVEIRA ACOSTA 00859521923  
 CPF/CNPJ: 36.709.801/0001-78 Inscrição municipal:  
 Endereço: R PORTO ALEGRE Número: 819 Bairro: SÃO JORGE CEP: 89820-000  
 Complemento: BARRACAO  
 Município: Xanxerê UF: SC  
 E-mail: maktubingrid@gmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular: (49) 98401-7659

**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	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO PRESTADO DE FABRICAÇÃO E INSTALAÇÃO DE PRATELEIRAS	1.320,0000	1,0000	1.320,0000	1.320,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.320,00								

**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\$ 1.320,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 1.320,00</b>		

Códigos dos serviços:

14.13 - Carpintaria e serralheria.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.320,00	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.

PAGAMENTO VIA PIX

maktubingrid@gmail.com

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 177,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 63,89 (4,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:07:34  
058600586 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.420-7

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

1369160401000630900130000199769199504000002000

BENEFICIARIO:

CICLO MEDICINA DO TRABALHO

NOME FANTASIA:

CICLO MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 03.004.503/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

CICLO MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 03.004.503/0001-23

PAGADOR:

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DEF. AUD.- A

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO 81.401

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO 8.55F.865.91B.E03.DFD

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.

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



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

Número do RPS	Número da nota 30211
Data da emissão da nota	10/08/2023 16:18:54
Data do fato gerador	10/08/2023 16:18:54
Código de verificação	TECDTHG4D

**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@ciclomt.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
renovação contrato	200,0000	1,0000	200,0000	200,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	200,00								

**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\$ 200,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 200,00</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	200,00	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\$ 26,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,16 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade