



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

01/08/2023

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

15:19:37

COOP.: 3075-9 - SICCOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
12/06/2023		SALDO ANTERIOR	5.789,22C
12/06/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
15/06/2023	273505793	CRÉD. TED-STR PREF.MUNICIPAL DE PONTE S 82.777.236 0001-01 CODIGO TED: T839468942 00000000000000	4.000,00C ✓
		SALDO DO DIA =====>	9.789,22C
19/06/2023	2911782	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	921,75D
19/06/2023	2911784	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	750,00D
19/06/2023	2911785	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	150,00D
		SALDO DO DIA =====>	7.967,47C
26/06/2023	2925494	TRANSF.REALIZADA PIX SICCOB FAV.: ANA PAULA TOLDO Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	160,00D
		SALDO DO DIA =====>	7.807,47C
28/06/2023	63	DEP.DINHEIRO CPF: 572.261.999-04 ENVELOPE: 1523188785	1.746,00C
		SALDO DO DIA =====>	9.553,47C
29/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.093.629-** Salario	1.580,88D
29/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.452.019-**	985,31D ✓
29/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.241.469-** Salario	985,31D
		SALDO DO DIA =====>	6.001,97C

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

01/08/2023

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

15:20:09

COOP.: 3075-9 - SICCOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
04/07/2023		SALDO ANTERIOR	5.606,09C
04/07/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
05/07/2023	2945227	DÉBITO CONV. FGTS	965,66D
05/07/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.452.019-**	282,63D
05/07/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.241.469-**	180,52D
05/07/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.093.629-**	792,00D
05/07/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.151.859-**	317,33D
05/07/2023	2945228	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	91,19D
05/07/2023	2945229	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	109,90D
		SALDO DO DIA =====>	2.866,86C
07/07/2023	2950447	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: DCELT DISTRIBUIDORA CATARINENSE DE REPASSE	316,00C
07/07/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.593.689-**	1.651,73D ✓
07/07/2023	2952250	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	79,90D ✓
07/07/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 04.019.779 0001-48	375,96D ✓
07/07/2023	2952251	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	535,00D ✓
07/07/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 09.138.981 0001-02	150,00D
		SALDO DO DIA =====>	390,27C
10/07/2023	275615514	CRÉD.TED-STR PM XAXIM	2.500,00C

		82.854.670 0001-30	
		CODIGO TED: T844189658	
10/07/2023	3076	CRED. TRANSF. CONTAS INTERCREDIS	500,00C
		REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE	
		APADAVIX	
10/07/2023	2959909	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	140,00D
		SALDO DO DIA =====>	3.250,27C
11/07/2023	50	DEP. DINHEIRO	6.000,00C
		NOME: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICI	
		CPF CNPJ: 04.940.781 0001-55	
		SALDO DO DIA =====>	9.250,27C
12/07/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	218,00D
		Pagamento Pix	
		11.667.954 0001-79	
		SALDO DO DIA =====>	9.032,27C
13/07/2023	276030535	CRÉD. TED-STR	4.000,00C
		PREF. MUNICIPAL DE PONTE S	
		82.777.236 0001-01	
		CODIGO TED: T844945149	
		00000000000000	
		SALDO DO DIA =====>	13.032,27C
20/07/2023	2983911	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	140,00D
20/07/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	92,79D
		Pagamento Pix	
		85.347.433 0001-70	
		SALDO DO DIA =====>	12.799,48C
31/07/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	250,00D
		Pagamento Pix	
		30.196.330 0001-65	
		SALDO DO DIA =====>	12.549,48C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	12.549,48C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	12.549,48C
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

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 06/2023

Código: 271 Empregado: RAQUEL ANTUNES DE LIMA

CBO: 261425-INTERPRETE DE LIBRAS

Folha: 1

Admissão: 18/04/2023

Cpf: 084.241.469-05 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	40.00	1.065,20		
1	INSS Segurado	7.50		79,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.065,20	79,89	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 985,31</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
26,63	1.065,20	1.065,20	85,21	985,31	

VIA TRÁFICO

<485238>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/6/2023 Assinatura: Raquele Antunes de Lima

**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: \*\*\*.241.469-\*\*

**Destinatário**

Nome: RAQUEL ANTUNES DE LIMA  
CPF/CNPJ: \*\*\*.241.469-\*\*  
Instituição: COOP CRESOL INTERAÇÃO  
ISPB: 08055016

**Dados****Pagamento**

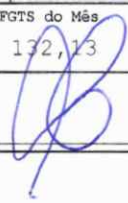
Data do Pagamento: 29/06/2023 - 14:50:48  
Valor do Pagamento: 985,31

**Descrição:** Salario

**ID Transação:** E809596382023062917211JwO5UirHn9

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**Empresa:** ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE **RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO**  
**CNPJ:** 04.940.781/0001-55 **Período:** 07/2023  
**Código:** 56 **Empregado:** LILIANE CAVASIN **CBO:** 251605-ASSISTENTE SOCIAL **Folha:** 1  
**Admissão:** 01/07/2020 **Cpf:** 040.593.689-38 **Setor:** 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
17	13 Salário 1.Parcela	12.00	1.651,73			
VIA EMPREGADOR						
			Total de Vencimentos 1.651,73	Total de Descontos 0,00		
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.651,73</b>			
	Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
	3.303,46	0,00	1.651,73	172,13	0,00	
<762586>						
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>05/07/2023</u> 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: CPF/CNPJ  
Chave: \*\*\*.593.689-\*\*

**Destinatário**

Nome: LILIANE CAVASIN  
CPF/CNPJ: \*\*\*.593.689-\*\*  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB: 00360305

**Dados****Pagamento**

Data do Pagamento: 07/07/2023 - 14:27:58

Valor do Pagamento: 1651,73

**ID Transação:** E80959638202307071643YO8endAs0IY

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

10/07/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

14:40:09

**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>	75691.30698 01117.847408 20262.180019 1 94070000007990
<b>Nº documento:</b>	1323176
<b>Nosso Número:</b>	01011784740002026218
<b>No. Agendamento:</b>	2.952.250
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	T1 TELECOM LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	T1 TELECOM LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	23.031.102/0001-70
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	04.940.781/0001-55
<b>Data Agendamento:</b>	07/07/2023-17:42:03
<b>Data Pagamento:</b>	07/07/2023
<b>Data Vencimento:</b>	10/07/2023
<b>Valor Documento:</b>	79,90
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	79,90
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Autenticação:</b>	2b81cac2-b7db-4db7-945e-a1568d5c60e5

about:blank

10/07/2023

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°

**000.020.569**

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

**2026218**

Data de Emissão

**03/07/2023**

Base de cálculo do ICMS

**0,00**

Alíquota

**0**

Valor do ICMS

**0,00**

Valor do FUST

**0,00**

Valor do FUNTTEL

**0,00**

Período da Prestação  
de 01/06/2023 até 30/06/2023

Data da Emissão

**03/07/2023**

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 1323176  
 NF Modelo 22  
 Empresa optante pelo simples nacional  
 TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO N° 195000000022464 NF Modelo 22  
 Empresa optante pelo simples nacional  
 TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO N° 195000000022464

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: D358,B116.D046.F78F.105E.00DB.5DE4.2A01



**756**

**75691.30698 01117.847408 20262.180019 1 94070000007990**

Local de pagamento

**Pagar preferencialmente no banco emitente**

Vencimento

**10/07/2023**

Beneficiário

**T1 TELECOM LTDA - 23.031.102/0001-70**

Agência/Código Beneficiário

**3069/1178474**

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/07/2023	1323176	DM	N	03/07/2023	2026218
Uso do Banco	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
		R\$			<b>79,90</b>

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

**Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,03 ao dia.**  
**Após o vencimento cobrar multa de R\$ 1,60.**



(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(-) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

de 01/06/2023 até 30/06/2023

Pagador

**559 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS 04.940.781/0001-55**

RUA MARECHAL BORMANN, 351 SALA 01 - Centro - Cidade: Xanxerê, CEP: 89820-000, UF: Santa Catarina

— Autenticação Mecânica —



**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: 07/07/2023 - 17:42:03

Valor do Pagamento: 375,96

**ID Transação:** E80959638202307071925Yhr46hMyj89

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE PIVA FRANCIO & FRANCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/06/2023 - DEST. / REM.: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E - VALOR TOTAL: R\$ 375,96		NF-e Nº 000000541 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>PIVA FRANCIO &amp; FRANCIO LTDA</b>  RUA INDEPENDÊNCIA, 855 - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)9139-2535		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000000541 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		CHAVE DE ACESSO 4223 0604 0197 7900 0148 5500 1000 0005 4110 0000 5420		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254101615		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 04.019.779/0001-48	
PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230139267836 22/06/2023 16:48:42					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E</b>		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 22/06/2023
ENDEREÇO <b>MARECHAL BORMANN,351</b>		BARRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 89820-000
MUNICÍPIO <b>XANXERE</b>	FONE / FAX	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:18:46

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	000541	375,96	0,00	375,96

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/06/2023	375,96									

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	50,57	375,96
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	375,96

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

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	OSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
18	BOLO DE FUBA	19011090	0102	5102	KG	3,854	24,90	95,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Trib. R\$12,91 (13,45%).														
110	SALGADOS MINI	19011090	0102	5102	UN	350,000	0,80	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Trib. R\$37,86 (13,45%).														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vir. Aprox. dos Tributos R\$50,57 (13,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

10/07/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

14:40:09

**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>	75691.30755 01045.033204 00294.150016 6 94170000053500
<b>Nº documento:</b>	062023
<b>Nosso Número:</b>	01004503320000029415
<b>No. Agendamento:</b>	2.952.251
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS SS LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS SS LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	00.114.903/0001-01
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASS DE PAIS E AMIGOS APADAVIX
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASS DE PAIS E AMIGOS APADAVIX
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	04.940.781/0001-55
<b>Data Agendamento:</b>	07/07/2023-17:42:04
<b>Data Pagamento:</b>	07/07/2023
<b>Data Vencimento:</b>	20/07/2023
<b>Valor Documento:</b>	535,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	535,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Autenticação:</b>	a69bbb0a-9dbd-4c6e-9dad-77c77ea96902



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

Número do RPS	Número da nota 19455
Data da emissão da nota 03/07/2023 08:48:51	
Data do fato gerador 03/07/2023 08:48:51	
Código de verificação MMF27HPRF	

**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 06/2023.	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
<b>Valor bruto = R\$ 535,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 535,00</b>			

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

10/07/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

16:45:34

**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>	75691.30755 01004.893309 01076.610011 6 94070000014000
<b>Nº documento:</b>	N00003796/01
<b>Nosso Número:</b>	01000489330000107661
<b>No. Agendamento:</b>	2.959.909
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	CONSERTEL TELEFONIA EIRELI
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	CONSERTEL TELEFONIA EIRELI
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	79.002.309/0001-70
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	04.940.781/0001-55
<b>Data Agendamento:</b>	10/07/2023-16:41:51
<b>Data Pagamento:</b>	10/07/2023
<b>Data Vencimento:</b>	10/07/2023
<b>Valor Documento:</b>	140,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	140,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Autenticação:</b>	56879d48-ea65-42b8-8a2d-fd281bed81c2

RECEBEMOS DE CONSERTEL TELEFONIA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/07/2023 - DEST. / REM.: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE - VALOR TOTAL: R\$ 140,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000003796</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>CONSERTEL TELEFONIA EIRELI</b>  AV LA SALLE, 1262 - NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP: 89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1066  		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000003796 fl. 1 / 2</b> <b>SÉRIE 001</b>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL (E)</b>		CHAVE DE ACESSO 4223 0779 0023 0900 0170 5500 1000 0037 9610 0003 7970  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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251248356		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230151178396 06/07/2023 15:11:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 79.002.309/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE</b>			CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 06/07/2023
ENDEREÇO <b>RUA MAREHAL BORMAN, 351</b>		BARRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 89820-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/07/2023
MUNICÍPIO <b>XANXERE</b>	FONE / FAX (49)3433-2500	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:09:59

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	003796	140,00	0,00	140,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2023	140,00									

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	34,93	140,00	
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	140,00	

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	OSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
1453	CONTROLE COPIADOR 433	85269200	0102	5102	UND	2,000	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr. Aprox. Trib. R\$34,93 (24,95%).

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>  <b>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.</b> <b>PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE:</b> 0,00 = Base de Cálculo do Crédito de ICMS 1,91 = Percentual do Crédito de ICMS 0,00 = Valor do Crédito de ICMS	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>CONSERTEL TELEFONIA EIRELI</b>  AV LA SALLE,1262 - NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1066		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000003796 fl. 2 /2</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 4223 0779 0023 0900 0170 5500 1000 0037 9610 0003 7970 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										
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA NORMAL (E)</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230151178396 06/07/2023 15:11:03												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251248356		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 79.002.309/0001-70										
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006. Vlr. Aprox. dos Tributos R\$34,93 (24,95%) Fonte: IBPT														

**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: E-mail  
Chave: \*\*\*\*ean21@gmail.com

**Destinatário**

Nome: DDCLEAN DEDETIZADORA XANXERE EIRELI  
CPF/CNPJ: 30.196.330/0001-65  
Instituição: MERCADO PAGO IP LTDA.  
ISPB: 10573521

**Dados****Pagamento**

Data do Pagamento: 31/07/2023 - 14:11:15  
Valor do Pagamento: 250,00

**ID Transação:** E80959638202307311700G4vgRuFZy03

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 685
Data da emissão da nota 27/07/2023 14:30:59	
Data do fato gerador 27/07/2023 14:30:59	
Código de verificação 9LQVD6HWK	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: DDCLEAN DEDETIZADORA XANXERE LTDA  
 Nome/Razão social: DDCLEAN DEDETIZADORA XANXERE LTDA  
 CPF/CNPJ: 30.196.330/0001-65 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Telefone: (49) 3433-4021  
 Endereço: R ADÃO ANTONIO DA SILVA Número: 345 Bairro: NOSSA S. DE LOURDES CEP: 89820-000  
 Complemento: Celular: (49) 99979-0590  
 Município: Xanxerê UF: SC Site:  
 E-mail: ddclean21@gmail.com

**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
Desinsetização	250,0000	1,0000	250,0000	250,00x2,00 =	5,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	250,00								

**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\$ 250,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 250,00</b>			

Códigos dos serviços:

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	250,00	5,00

**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 2%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 33,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,88 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade