

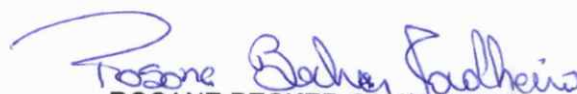
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS 2023.

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			
	11/12/2023	Repasse ref mês de Dezembro	R\$ 500,00	
Boleto	10/01/2024	Sindicato		176,41
Boleto	19/01/2024	FDSESC		200,00
Boleto	05/02/2024	Sindicato		176,41
			R\$ 500,00	R\$ 552,82

VALOR PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS -R\$ 52,82


ROSANE BECKER CAVALHEIRO
Presidente

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338161422538940015
16/02/2024 14:26:39

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 47420-7 ASSOCIACAO D A V XANXERE
Período do extrato de 11 / 12 / 2023 até 11 / 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			5.007,19 C
11/12/2023		2479	99015	870 Transferência recebida 11/12 14:37 PREFEITURA M P MAIA FPM	552.479.000.144.485	500,00 C	
11/12/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 11/12/2023	893.451.100.897.651	71,00 D	
11/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			5.436,19 C

OBSERVAÇÕES:

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

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338161422538940016
16/02/2024 14:27:06

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 47420-7 ASSOCIACAO D A V XANXERE
Período do extrato de 10 / 01 / 2024 até 05 / 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.684,78 C
10/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS PROFESSORES DO O	11.001	176,41 D	
10/01/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/01/2024	860.101.201.775.189	71,00 D	1.437,37 C
19/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	11.901	200,00 D	1.237,37 C
02/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto POLLI COMERCIO E SERVICOS EM I	20.201	79,90 D	1.157,47 C
05/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS PROFESSORES DO O	20.501	176,41 D	
05/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			981,06 C

OBSERVAÇÕES:

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



08/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:04
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494400174300010004000004924031695910000017641

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS PROFESSORES DO O

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE

CNPJ: 80.628.555/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE

CNPJ: 80.628.555/0001-11

PAGADOR:

Apadavix

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO 11.001
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 176,41
VALOR COBRADO 176,41

NR. AUTENTICACAO C.272.E3F.190.BAD.2BF

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.

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 00004.924031 6 95910000017641

Beneficiário						Carteira		RECIBO DO PAGADOR			
SINPROESTE - SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SC						RG					
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Espécie	Data Proc.	CNPJ		Vencimento			
10/01/2024	MEN202312	OU	N	R\$	10/01/2024	80.628.555/0001-11		10/01/2024			
Instruções MENSALIDADE SOCIAL REFERENTE DEZEMBRO DE 2023						(-) Outras Deduções		Agência/Código Beneficiário			
								0414/440014-3			
						(+) Mora/Multa		Nosso Número			
				14000000000049240-5							
				(+) Outros Acréscimos		(-) Valor Documento		176,41			
Pagador Apadavix - 743				CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55				Escritório Contábil da Empresa		(-) Valor Cobrado	
				ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - 250							

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

Autenticação Mecânica

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

|104-0| 10494.40017 43000.100040 00004.924031 6 95910000017641

Local de Pagamento						Vencimento			
Pagável Pref. Caixa Economica Federal ou Lotéricas						10/01/2024			
Beneficiário						CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
SINPROESTE - SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SC						80.628.555/0001-11		0414/440014-3	
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso Número				
10/01/2024	MEN202312	OU	N	10/01/2024	14000000000049240-5				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor Documento		176,41		
	RG	R\$							
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE SOCIAL REFERENTE DEZEMBRO DE 2023						(-) Desconto/Abatimentos			
						(-) Outras Deduções			
						(+) Mora/Multa			
						(+) Outros Acréscimos			
						(-) Valor Cobrado			
Pagador Apadavix - 743				CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55					
Rua Mal Borman N° 351 - Centro									
89820-000 - Xanxere - SC									
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - 250				Cód. Baixa: 14000000000049240-5					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Cortar Aqui

08/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:04
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

40390000074453651300372161626014196010000020000

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Fdsesc

CNPJ: 44.536.513/0001-97

PAGADOR:

Assoc De Pais E Amigos Dos Deficien

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	11.901
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO	4.A64.6D9.F28.530.14D
-----------------	-----------------------

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.

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora

A parte simples do seu negócio.

Valor
R\$ 200,00

Vencimento
20/01/2024

Beneficiário

Fdsesc
CNPJ 44.536.513/0001-97

Descrição

Taxas Anuais 2023 - CbdS E Fdsesc
TAXAS ANUAIS 2023 - CBDS DE 100,00 E FDSESC
DE 100,00

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 0,00 0,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 44536.513003
72161.626014 1 96010000020000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 17/01/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 |

40390.00007 44536.513003 72161.626014 1 96010000020000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 20/01/2024		
Beneficiário Fdsesc			CPF/CNPJ do Beneficiário 44.536.513/0001-97		Agência/Código do Beneficiário 0001		
Data do Documento 17/01/2024		Nr. do Documento 72161626		Espécie Doc DV	Aceite N	Nosso Número 445365130072161626	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(-) Valor do Documento 200,00	
						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador Assoc. De Pais E Amigos Dos Deficientes Auditivos E Visuais - CNPJ 04.940.781/0001-55							
Sacador/Avallista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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 00005.145552 1 96220000017641

Beneficiário					Carteira		RECIBO DO PAGADOR	
SINPROESTE - SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SC					RG			
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Espécie	Data Proc.	CNPJ	Vencimento	
05/02/2024	MEN202401	OU	N	R\$	05/02/2024	80.628.555/0001-11	10/02/2024	
Instruções MENSALIDADE SOCIAL REFERENTE JANEIRO DE 2024					(-) Outras Deduções		Agência/Código Beneficiário	
							0414/440014-3	
					(+) Mora/Multa		Nosso Número	
		14000000000051455-7						
		(+) Outros Acréscimos		(-) Valor Documento		176,41		
Pagador CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55					Escritório Contábil da Empresa		(-) Valor Cobrado	
Apadavix - 743					ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - 250			

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

Autenticação
Mecânica

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

|104-0| 10494.40017 43000.100040 00005.145552 1 96220000017641

Local de Pagamento					Vencimento			
Pagável Pref. Caixa Economica Federal ou Lotéricas					10/02/2024			
Beneficiário					CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
SINPROESTE - SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SC					80.628.555/0001-11		0414/440014-3	
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso Número			
05/02/2024	MEN202401	OU	N	05/02/2024	14000000000051455-7			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor Documento			
	RG	R\$			176,41			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE SOCIAL REFERENTE JANEIRO DE 2024					(-) Desconto/Abatimentos			
					(-) Outras Deduções			
					(+) Mora/Multa			
					(+) Outros Acréscimos			
					(-) Valor Cobrado			
Pagador Apadavix - 743					CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55			
Rua Mal Borman N° 351 - Centro								
89820-000 - Xanxere - SC								
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - 250					Cód. Baixa: 14000000000051455-7			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Cortar Aqui