



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 47420-7 ASSOCIACAO D A V XANXERE
Período do extrato de 26 / 12 / 2023 até 08 / 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.093,43 C
26/12/2023		1382	99015	870 Transferência recebida	551.382.000.001.106	2.000,00 C	5.093,43 C
				26/12 11:50 MUNICIPIO DE ABELARDO LU			
28/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.801	290,00 D	4.803,43 C
				28/12 16:30 DDCLEAN DEDETIZADORA XANXE			
29/12/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	803.631.200.038.120	2,87 D	4.800,56 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 28/12/2023			
04/01/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.638	340,68 D	
04/01/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.639	602,18 D	
04/01/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.640	604,58 D	
04/01/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.041.100.133.019	1,09 D	
				Cobrança referente 04/01/2024			
04/01/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.041.100.133.020	1,09 D	
				Cobrança referente 04/01/2024			
04/01/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.041.100.133.021	1,09 D	3.249,85 C
				Cobrança referente 04/01/2024			
08/01/2024		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.027.392	40,00 D	
				08/01 17:36 DISK CARTUCHOS XANXERE			
08/01/2024		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.042.636	140,00 D	
				08/01 17:36 TECIMAI S C D T E A L M E			
08/01/2024		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.042.636	192,00 D	
				08/01 17:36 TECIMAI S C D T E A L M E			
08/01/2024		0586	99015	470 Transferência enviada	550.586.000.042.636	299,00 D	
				08/01 17:36 TECIMAI S C D T E A L M E			
08/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.801	112,90 D	
				POLLI COMERCIO E SERVICOS EM I			
08/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.802	79,90 D	
				T1 TELECOM LTDA			
08/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.803	701,27 D	
				ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS SA			
08/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			1.684,78 C

OBSERVAÇÕES:

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335061403566840018
06/02/2024 14:08:56

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 47420-7 ASSOCIACAO D A V XANXERE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			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	981,06 C
06/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			981,06 C
Saldo							981,06 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/02/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/03/2024

OBSERVAÇÕES :

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:25:18
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

FAVORECIDO: PAMELA C BULGARELLI
CPF: 113.284.009-05
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 53.910-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 604,58

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 1.469.5E3.1AA.F8F.481

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

A V I S O D E F É R I A S

Empresa.....: 470-ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
CNPJ.....: 04.940.781/0001-55

Empregado.....: 258 - PAMELA CRISTINA BULGARELLI
CTPS Série/Nro.: 0905/1132840
CPF.....: 113.284.009-05


Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias de: 02/01/2024 a 31/01/2024, retornando ao trabalho no primeiro dia de expediente a partir de **01/02/2024**, relativas ao período aquisitivo de: 27/03/2023 a 01/01/2024.

A importância relativa às férias e ao abono pecuniário, se for o caso, ficará à sua disposição a partir de: 28/12/2023.

XANXERE-SC, 01/12/2023



ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTE



PAMELA CRISTINA BULGARELLI

RECIPO DE FERIAS

Empresa.....: 470-ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
CNPJ.....: 04.940.781/0001-55

Empregado.....: 258 - PAMELA CRISTINA BULGARELLI
CTPS Série/Nro.: 0905/1132840
CPF.....: 113.284.009-05
Registro Ficha.: Livro...: Folha...:
Função.....: 783225 - AJUDANTE DE MOTORISTA
Data Admissão...: 27/03/2023

PERIODOS:
Periodo Aquisitivo.....: 27/03/2023 a 01/01/2024
Periodo de Gozo.....: 02/01/2024 a 31/01/2024
Periodo Abono Pecuniário:

Faltas Não Justificadas.: 0

Table with 2 columns: Description (e.g., 5-Férias, 6-Adicional s/Férias) and Amount (e.g., 490,19, 163,40). Includes sub-totals for Total de Proventos and Total de Descontos.

Table with 4 columns: Code (e.g., 9001-Salário Base), Description, Amount, and another Code (e.g., 9002-Base INSS). Lists various contributions and taxes.

Table with 4 columns: Code (e.g., 9001-Salário Base), Description, Amount, and another Code (e.g., 9016-Base Férias). Shows the base for vacation calculation.

Recebi a Importancia de (Seiscentos e Quatro Reais, Cinquenta e Oito Centa vos), referente quitação das férias.

Signature of Rosone Balin Fachinetti, XANXERE-SC, ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTE

Signature of Pamela C. Bulgarelli, PAMELA CRISTINA BULGARELLI

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO. Includes signature of Rosone Balin Fachinetti, Assinatura, Nome, and Cargo (Presidente).

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 12/2023

Código: 258 Empregado: PAMELA CRISTINA BULGARELLI

CBO: 783225-AJUDANTE DE MOTORISTA

Folha: 1

Admissão: 27/03/2023

Cpf: 113.284.009-05 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	100.00	651,00	
1	INSS Segurado	7.50		48,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			651,00	48,82
			Líquido R\$ -> 602,18	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO

Em 04/01/24

Assinatura: *Pamela C. Bulgarelli*

Nome: *Pamela C. Bulgarelli*

Cargo: *Presidente*

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
6,51	651,00	651,00	52,08	602,18	

<340351>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 04/01/24 Assinatura: *Pamela C. Bulgarelli*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:25:18
058600586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

FAVORECIDO: PAMELA C BULGARELLI
CPF: 113.284.009-05
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 53.910-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 602,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.F05.9FC.307.DB5.6CD



06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:15:23
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339980492530003103415599730101919589000070127

BENEFICIARIO:

ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS SA

NOME FANTASIA:

ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS SA

CNPJ: 17.197.385/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS S.A

CNPJ: 17.197.385/0001-21

PAGADOR:

ASSOC PAIS AMIGOS DEFICIENTES AUDIT

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	10.803
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	701,27
VALOR COBRADO	701,27

NR. AUTENTICACAO 8.49D.7ED.E45.065.11D

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.

Via do Segurado

Suc 69	RM 0531	Apólice-DV 50219	Endosso-DV 0	PN 2	DV 2	NP 4	PA	Vencimento 08/01/2024
Prêmio 653,08				IOF 48,19				
Total 701,27				Mora / Multa 0				
Valor Cobrado 701,27								
Nº Banco 033-0				Agência / Cód. Cedente 0319 / 8049530				
Nosso Número 0031034559973				Ramo Automóvel				
Segurado ASSOC PAIS AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS VISUAIS - CNPJ/CPF: 04940781000155								
Endereço RUA MARECHAL BORMAN 351 / CENTRO / Xanxerê - SC / 89820-000								
Inspetor				Data do Documento 08/12/2023				
Nº / Nome do Corretor 0695 / CAUDURO CORRETORA DE SEGUROS LTDA								
"Cobertura em qualquer hipótese, prevalecerá a cláusula de pagamento de prêmio previstas nas condições gerais do contrato de seguro."								

Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | 033-0 | 03399.80492 53000.310341 55997.301019 1 95890000070127

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer ag. bancária do país						Vencimento 08/01/2024
Cedente Zurich Minas Brasil Seguros S/A - CNPJ : 17.197.385/0001-21						Agência / Código Cedente 0319 / 8049530
Data Documento 08/12/2023	Número do Documento E-0069-05-31-0050219-0100000-2-0	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento 15/12/2023	Nosso Número 0031034559973	
CIP	CENSE	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade 4	Valor do Índice	(=) Valor do Documento 701,27
INSTRUÇÕES Endereço do Beneficiário: AV GETULIO VARGAS,1420-FUNCIONÁRIOS-BELO HORIZONTE-MG-30112021. Não receber após 18/01/2024. Cobrar juros de 5% ao mês. O não pagamento implicará no cancelamento da apólice por falta de pagamento. Valor do IOF R\$ 48,19 incluso no valor do documento. Corretor: CAUDURO CORRETORA DE SEGUROS LTDA. Em caso de dúvida entrar em contato com a Central de Atendimento da Zurich: 4020-4848- Capitais e Regiões metropolitanas. 0800-285-4141- Demais localidades. Para emissão de 2ª via acesse www.santander.com.br. 2ª Via						(-) Desconto / Abatimento 0
						(-) Outras Deduções 0,00
						(+) Mora / Multa 0
						(+) Outros Acréscimos 0
						(=) Valor Cobrado 701,27
Segurado / Endereço ASSOC PAIS AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS VISUAIS CNPJ/CPF: 04940781000155 RUA MARECHAL BORMAN 351 CENTRO / Xanxerê - SC / 89820-000				Apólice E-0069-05-31-0050219-0100000-2-0		

Autenticação Mecânica



08/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:36:52
058600586 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2024
NR. DOCUMENTO	550.586.000.027.392
VALOR TOTAL	40,00


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISK CARTUCHOS XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 27.392-9
NR. DOCUMENTO 550.586.000.047.420

=====

NR.AUTENTICACAO	C.A67.67E.012.8AD.D7E
-----------------	-----------------------

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

 MUNICÍPIO DE XANXERÊ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota 4921
	Data da emissão da nota 08/01/2024 10:12:57	
	Data do fato gerador 08/01/2024 10:12:57	
	Código de verificação IB4XDB1FN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DK COPIAS
 Nome/Razão social: DISK CARTUCHOS LTDA ME
 CPF/CNPJ: 09.138.981/0001-02 Inscrição municipal: 58082
 Endereço: R OLAVO BILAC Número: 72 Bairro: Centro CEP: 89820-000
 Complemento:
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: EDER_XXE@HOTMAIL.COM Site:

Inscrição estadual: 255.511.922
 Telefone: (49) 3433-4154
 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: tesourariaapadavix@gmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
BANNER	40,0000	1,0000	40,0000	40,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	40,00								

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\$ 40,00		Valor líquido = R\$ 40,00			

Códigos dos serviços:

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	40,00	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\$ 5,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1,49 (3,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:06
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009035835940010075696517499622000007990

BENEFICIARIO:

POLLI COMERCIO E SERVICOS EM I

NOME FANTASIA:

POLLI COMERCIO E SERVICOS EM INFORM

CNPJ: 07.043.874/0001-75

PAGADOR:

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIEN

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO 20.201
NOSSO NUMERO 35835940000756965
CONVENIO 03583594
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 79,90
VALOR COBRADO 79,90

NR. AUTENTICACAO 5.AC0.921.0A8.61E.F37

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.

Beneficiário	
Polli Comércio e Serviç	
Agência/Código Beneficiário	
7643-0 / 838-9	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
(=) Valor Documento	79,90
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outras Deduções	
(+)-Outros Acréscimos	
(=)Valor cobrado	
Nosso Número	
35835940000756965-7	
Pagador	
9370 - ASSOC. DE PAIS E	
Vencimento	
10/02/2024	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento				
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.				
Beneficiário Polli Comércio e Serviços em Informática Eireli 07.043.874/0001-75				
Avenida Julio Lunardi, 1085, sala 01 - Centro - Xaxim/SC				
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento
19/12/2023	582996/2	DM	N	12/01/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor
	17			
Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário				
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,03 ao dia.				
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 1,60.				
de 01/01/2024 até 31/01/2024				

Vencimento	
10/02/2024	
Agência/Código Beneficiário	
7643-0 / 838-9	
Nosso Número	
35835940000756965-7	
(=) Valor Documento	
79,90	
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outras Deduções	
(+)-Outros Acréscimos	
(=)Valor cobrado	

Pagador	
9370 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX 04.940.781/0001-55	
Marechal Bormann, 351, Sala Comercial, Sala Comercial 01, Centro - Cidade: Xaxerê, CEP: 89820-000, UF: Santa Catarina	
Sacador/ Avalista: 07.043.874/0001-75 - Polli Comércio e Serviços em Informática Eireli	



FICHA DE COMPENSAÇÃO --- Autenticação Mecânica ---

Nota Fiscal de Telecomunicação



Pollí Comércio e Serviços em Informática Eireli

CPF/CNPJ: 07.043.874/0001-75

IE/RG: 254861334

Fone: (49) 3353-4139 SAC: (49)33532221

Avenida Julio Lunardi, 1085 - Centro

CEP: 89825-000 - Xaxim/SC

E-mail: atendimentooxaxim@pollitelecom.com.br - Site: pollitelecom.com.br

Nota fiscal N°

000.002.150

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000019680

Destinatário:

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

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

Marechal Bormann, 351 Sala Comercial - Centro

Xanxerê / Santa Catarina CEP: 89820-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

47,00

Aliquota

17

Valor do ICMS

7,99

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

Fevereiro/2024

Data da Emissão

02/02/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Telefonia Franquia 3

QTDE.

1

V. UNIT.

79,90

DESC.

0,00

TOTAL

79,90

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

79,90

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 65EA.0448.1922.881D.43F1.6501.88C1.5189