



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

22/01/2024

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

09:16:44

COOP.: 3075-9 - SICCOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
07/11/2023		SALDO ANTERIOR	13.227,67C
07/11/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
08/11/2023	286356647	CRÉD.TED-STR	4.000,00C ✓
		PREF.MUNICIPAL DE PONTE S	
		82.777.236 0001-01	
		CODIGO TED: T868112148	
		00000000000000	
08/11/2023	3243167	CRÉD.TRANSF.CONTAS	316,00C
		REM.: DCELT DISTRIBUIDORA	
		CATARINENSE DE	
		REPASSE	
		SALDO DO DIA =====>	17.543,67C

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	17.543,67C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	17.543,67C
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.

**MENSAGENS**

INDIQUE E GANHE SICCOB. QUANTO MAIS AMIGOS INDICAR, MAIS VOCÊ VAI GANHAR! É SÓ  
 COMPARTILHAR SEU CÓDIGO  
 E CHAMAR ELES PARA ABRIR CONTA NO SICCOB! PARTICIPE!  
 SALDO BLOQUEADO JUDICIAL EM CAPTAÇÃO REMUNERADA R\$ 24.733,21.

**EXTRATO No.:000**

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

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

22/01/2024

## EXTRATO CONTA CORRENTE

09:17:22

COOP.: 3075-9 - SICOOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
11/12/2023		SALDO ANTERIOR	24.843,15C
11/12/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
13/12/2023	3076	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE APADAVIX	500,00C
13/12/2023	289526567	CRÉD.TED-STR PM XAXIM 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T875218631	2.500,00C
13/12/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.261.999-**	1.085,57D ✓
13/12/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.452.019-** Decimo	571,98D ✓
		SALDO DO DIA =====>	26.185,60C
15/12/2023	3341491	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	175,00D ✓
		SALDO DO DIA =====>	26.010,60C
19/12/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55 bbpix	101,23D
19/12/2023	3352403	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: SANDRA APARECIDA MATEUS Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55 Ezequiel de Lima	968,00D
19/12/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.261.999-** Salario	1.958,10D
19/12/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix	2.363,34D

		***.261.999-**	
		Ferías	
19/12/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	3.764,98D
		Pagamento Pix	
		***.593.689-**	
		Ferías	
19/12/2023	3352404	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	750,00D
		FAV.: JOAO ELPIDIO NICARETTA	
		Transferência Pix	
		ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES	
		04.940.781 0001-55	
19/12/2023	3352405	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	114,00D
		FAV.: FG DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA	
		Transferência Pix	
		ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES	
		04.940.781 0001-55	
19/12/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT.	142,21D
		Pagamento Pix	
		04.940.781 0001-55	
		BBPIX	
		SALDO DO DIA =====>	15.848,74C
20/12/2023	3335997	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	841,85D
20/12/2023	3335998	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	888,17D
		SALDO DO DIA =====>	14.118,72C
21/12/2023	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF	80,00C
		Recebimento Pix	
		STIMATIVA COMERCIO E REPRESENTAC	
		10.858.633 0001-99	
21/12/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT.	389,47D
		Pagamento Pix	
		04.940.781 0001-55	
		BBPIX	
		SALDO DO DIA =====>	13.809,25C
27/12/2023	3371392	TRANSF.RECEBIDA - PIX SICOOB	100,00C
		REM.: DIEGO HENRIQUE PALUDO	
		Transferência Pix	
		DIEGO HENRIQUE PALUDO	
		***.572.239-**	
		SALDO DO DIA =====>	13.909,25C
28/12/2023	3373376	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	334,00D

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - 13° SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 12/2023


Código: 168 Empregado: EDINA GONZAGA MELO

CSO: 422105-SECRETARIA

Folha: 1

Admissão: 10/03/2022

Cpf: 572.261.999-04 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	12.00	2.108,97	170,00	
1	INSS Segurado	9.00			
19	Adiantamento 13 Salário				853,40
VIA EMPREGADOR					
13° salario - segunda parcela Feliz Natal e Próspero Ano Novo!!!			Total de Vencimentos 2.108,97	Total de Descontos 1.023,40	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.085,57</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
21,30	2.108,97	1.255,57	100,44	1.938,97	
<770701>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>13/12/23</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: 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: 13/12/2023 - 15:48:12

Valor do Pagamento: 1085,57

ID Transação: E80959638202312131725JsVYkrH26yU

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
18	13 Salário	10.00	923,90		
1	INSS Segurado	7.50		69,29	
19	Adiantamento 13 Salário			282,63	
VIA EMPREGADOR					
13° salario - segunda parcela Feliz Natal e Próspero Ano Novo!!!			Total de Vencimentos 923,90	Total de Descontos 351,92	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 571,98</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
26,63	923,90	641,27	51,30	854,61	

<728907>  
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 13/12/23 Assinatura: Daiana T. R. 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: 13/12/2023 - 15:48:13

Valor do Pagamento: 571,98

Descrição: Decimo

ID Transação: E80959638202312131728NpSqqLisjRC

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

05/01/2024

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

08:49:13

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

**NÚMERO DO AGENDAMENTO:** 3335997  
**DATA PAGAMENTO:** 20/12/2023  
**CÓDIGO DE BARRAS:** 85810000008418503852335407162334609476640687  
**VALOR TOTAL:** 841,85  
**CI:** 3075/203289 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS  
DEFICIENTES AUDITIVOS  
**AUTENTICAÇÃO:** 1F87C22C-5E31-4F16-89CB-7013B1D319CA

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

**OUIDORIA SICOOB: 08007250996**

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

about:blank

05/01/2024

CNPJ <b>04.940.781/0001-55</b>	Razão Social <b>ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS</b>		
Período de Apuração <b>2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23346.0947664-0</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000187307918</b> <b>13º salário</b> <i>Outros func</i>			Valor Total do Documento <b>841,85</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	841,85			841,85
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>841,85</b>			<b>841,85</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000008 0 41850385233 1 54071623346 1 09476640687 1



CNPJ: 04.940.781/0001-55  
Número: 07.16.23346.0947664-0  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 841,85

Pague com o PIX



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

05/01/2024

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

08:49:13

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3335998  
DATA PAGAMENTO: 20/12/2023  
CÓDIGO DE BARRAS: 85870000008881703852335407162334581464294025  
VALOR TOTAL: 888,17  
CI: 3075/203289 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS  
AUTENTICAÇÃO: 075CBE9F-58CD-4706-B048-E519BC06043B

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

**OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996****Receita Federal**

**Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais**

CNPJ <b>04.940.781/0001-55</b>	Razão Social <b>ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS</b>	
Período de Apuração <b>Novembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23345.8146429-4</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000186567916</b> <i>Outros fins</i>		Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
		Valor Total do Documento <b>888,17</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	49,76			49,76
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	838,41			838,41
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>888,17</b>			<b>888,17</b>

**IRRF**  
**INSS**

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

05/01/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

08:51:11

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

Linha digitável:	75691.31191 01032.663104 67028.830015 8 95690000017500
Nº documento:	104397
Nosso Número:	01003266310006702883
No. Agendamento:	3.341.491
Instituição Emissora:	756-BANCO SICOOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SOLUCAO CERTIFICACAO DIGITAL LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SOLUCAO CERTIFICACAO DIGITAL LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	20.181.735/0001-76
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Nome Fantasia Pagador:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	15/12/2023-10:48:27
Data Pagamento:	15/12/2023
Data Vencimento:	19/12/2023
Valor Documento:	175,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	175,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	3461484d-65f8-41c3-8b2a-244eccc3437b



SOLUÇÃO CERTIFICAÇÃO DIGITAL LTDA  
 Rua 1926, 102 Sala 03  
 Centro - Balneário Camboriú - SC - 88330478  
 TELEFONE: 4730478150  
 EMAIL: financeiro@solucaodigitalsc.com.br  
 CNPJ: 20.181.735/0001-76  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 159131

NÚMERO DA NOTA  
**20230000337154**  
 COMPETÊNCIA  
**12/2023**  
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
**6ZW8-GCW8**  
 DATA DE EMISSÃO  
**15/12/2023 11:30:23**

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XA		E-MAIL apadavix.sc@gmail.com	TELEFONE 4938014477
ENDEREÇO R MARECHAL BORMANN, 351 SALA 01		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820000
MUNICÍPIO Xanxerê	UF SC	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 04.940.781/0001-55
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EMISSAO DE CERTIFICADO DIGITAL

CÓDIGO DO SERVIÇO

01.08 / 01.08 - 01.08 - Planejamento, confecção, manutenção e atualização de páginas eletrônicas.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO 4202008 / Balneário Camboriú	NATUREZA DA OPERAÇÃO 101 - ISS devido para Balneário Camboriú
---	--

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

<b>VALOR DOS SERVIÇOS:</b>	<b>R\$ 175,00</b>		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 175,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
<b>VALOR LÍQUIDO:</b>	<b>R\$ 175,00</b>	(=) <b>VALOR DO ISS:</b>	<b>R\$ 3,50</b>

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



Beneficiário <b>SOLUCAO CERTIFICACAO DIGITAL LTDA</b> 1926 102 SALA 03 CENTRO Balneário Camboriú - SC	20181735000176	Vencimento <b>19/12/2023</b>	Valor do Documento <b>175,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	88330478	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>14/12/2023</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3119/326631</b>	
		Nosso Número <b>670288-3</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS</b>		Número do Documento <b>104397</b>	
Endereço <b>R MARECHAL BORMANN 351 SALA 01</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>Xanxere</b>		UF <b>SC</b>	CEP <b>89820000</b>
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31191 01032.663104 67028.830015 8 95690000017500

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>19/12/2023</b>
Beneficiário <b>SOLUCAO CERTIFICACAO DIGITAL LTDA</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3119/326631</b>
Data do documento <b>14/12/2023</b>	N. documento <b>104397</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>14/12/2023</b>	Nosso número <b>670288-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>175,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3119 SICOOB CREDIFOR					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS</b>					(+) Outros acréscimos
<b>R MARECHAL BORMANN 351 SALA 01</b>					(=) Valor cobrado
<b>CENTRO</b>					
<b>Xanxere - SC</b>					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

05/01/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

08:52:13

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 01087.704209 00103.050019 4 95890000033400
Nº documento:	862
Nosso Número:	01008770420000010305
No. Agendamento:	3.373.376
Instituição Emissora:	756-BANCO SICCOOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	MECANICA CALEGARI LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	MECANICA CALEGARI LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	47.298.307/0001-84
Nome/Razão Social do Pagador:	APADAVIX ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENT
Nome Fantasia Pagador:	APADAVIX ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENT
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	28/12/2023-16:29:54
Data Pagamento:	28/12/2023
Data Vencimento:	08/01/2024
Valor Documento:	334,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	334,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	62703147-cfa3-4067-a2b4-380573ff3a56



MUNICÍPIO DE XANXERÊ

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

Número do RPS	Número da nota
	862
Data da emissão da nota	
20/12/2023 10:48:58	
Data do fato gerador	
20/12/2023 10:48:58	
Código de verificação	
JT1TMYXUQ	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: MECÂNICA CALEGARI

Nome/Razão social: MECÂNICA CALEGARI LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 47.298.307/0001-84 Inscrição municipal:

Telefone: (49) 3433-7705

Endereço: R. LIBERO BADARO Número: 733 Bairro: VISTA ALEGRE CEP: 89820-000

Complemento: AP/E: SALA 01

Celular:

Município: Xanxerê

UF: SC

E-mail: CALEGARI.NOTAS@GMAIL.COM

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: 98 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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, OS: 46437 PLACA: PBN-9556	334,0000	1,0000	334,0000	334,00x0,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	08/01/2024	A prazo	334,00				

## 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\$ 334,00		Valor líquido = R\$ 334,00			

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	334,00	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\$ 44,92 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,66 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

19/12/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 16:34:06

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

**Favorecido:**  
**Cooperativa:** 3075-9 / SICCOOB CREDIMOC SC  
**Conta:** 21.072-2 / FG DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA

**Data da Transferência:** 19/12/2023  
**Finalidade:** TRANSF.PIX-DIF. TIT  
**Valor:** R\$ 114,00  
**Documento:** 3352405  
**Autenticação:** 8AAA8B6B-35A8-4A1E-903D-EE9AF5E36567  
**OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996**

RECEBEMOS DE FG DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 114,00 DESTINATÁRIO: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS - Rua Marechal Bormann, 351 - Sala 01 Centro Xanxere-SC

**NF-e**  
**Nº. 000.000.642**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**FG DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA**

RUA ARTHUR DAMBROSO, 30 - Sala 01  
 Centro - 89820-000  
 Xanxere - SC Fone/Fax: +55 (49) 99824-5200

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.000.642**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1236 9877 8800 0119 5500 1000 0006 4212 5804 8056

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE COMBUSTIVEL DESTINO CONSUMIDOR FINAL**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342230297795681 - 15/12/2023 06:25:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**260476315**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**36.987.788/0001-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS**

CNPJ / CPF

**04.940.781/0001-55**

DATA DA EMISSÃO

**15/12/2023**

ENDEREÇO

**Rua Marechal Bormann, 351 - Sala 01**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**89820-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**15/12/2023**

MUNICÍPIO

**Xanxere**

UF

FONE / FAX

**SC**

**+55 (49) 3433-6245**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**06:25:20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,01	114,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>9-Sem Transporte</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALI Q.IPI
7	GAS P-13 - GLP 2.1 ONU 1075	27111910	0/61	5656	UN	1,0000	114,0000	114,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

49 9 9824 5200

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 29,01, E-mails do Destinatário:

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>GASTROL GAS COMERCIO E TRANSPORTES ROSSI LTDA ME</b> RUA ARAGUAIA, 473 - COLATTO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-2035		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000007560 fl. 2 /2</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 4223 1278 8420 8500 0223 5500 1000 0075 6010 0007 5616 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 CONSUMIDOR FINAL</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230293740900 12/12/2023 06:25:43											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254528465		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 78.842.085/0002-23										
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI	
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES contrato nº180/SAP/2020 P.E Nº088/SAP/2020 SAP 65841/2020.														