



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

20/06/2024

## EXTRATO CONTA CORRENTE

16:53:16

COOP.: 3075-9 - SICOOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
07/06/2024		SALDO ANTERIOR	3.594,28C
07/06/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
10/06/2024	3076	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE APADAVIX	500,00C
		SALDO DO DIA =====>	4.094,28C
13/06/2024	305061549	CRÉD.TED-STR PM XAXIM 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T917670288	2.500,00C
		SALDO DO DIA =====>	6.594,28C
14/06/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix LILIANE CAVASIN ***.593.689-** Lasanha Lili	35,00C
		SALDO DO DIA =====>	6.629,28C
17/06/2024	3817339	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	575,82D
		SALDO DO DIA =====>	6.053,46C
19/06/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix IVETE KOHL RAMA ***.642.709-**	70,00C
		SALDO DO DIA =====>	6.123,46C
20/06/2024	3826124	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	226,12D
20/06/2024	3826125	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	294,93D
20/06/2024	3826126	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	630,00D
20/06/2024	3826127	DÉB.CONV.EN.ELÉTRICA E GÁS	518,93D
20/06/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 51.811.094 0001-10	250,00D
20/06/2024	3826128	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	135,00D
20/06/2024	3826129	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	110,00D
20/06/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix	69,76D

Recibo do Pagador



**104-0** 10494.40017 43000.100040 00005.145982 6 97530000022612

Beneficiário						Carteira	
SINPROESTE - SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SC						RG	RECIBO DO PAGADOR
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Espécie	Data Proc.	CNPJ	Vencimento
12/06/2024	MEN202405	OU	N	R\$	12/06/2024	80.628.555/0001-11	20/06/2024
Instruções MENSALIDADE SOCIAL REFERENTE MAIO DE 2024						(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário
						(+) Mora/Multa	Nosso Número
						(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento
							226,12
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



**104-0** 10494.40017 43000.100040 00005.145982 6 97530000022612

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável Pref. Caixa Economica Federal ou Lotéricas						20/06/2024	
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		
12/06/2024	MEN202405	OU	N	12/06/2024	14000000000051459-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento		
	RG	R\$			226,12		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimentos	
MENSALIDADE SOCIAL REFERENTE MAIO DE 2024						(-) 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: 14000000000051459-0	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Cortar Aqui

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

20/06/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Bolet**

15:33:06

**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>	10494.40017 43000.100040 00005.145982 6 97530000022612
<b>Nº documento:</b>	743
<b>Nosso Número:</b>	00140000000000514590
<b>No. Agendamento:</b>	3.826.124
<b>Instituição Emissora:</b>	104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	80.628.555/0001-11
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	Apadavix
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	Apadavix
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	04.940.781/0001-55
<b>Data Agendamento:</b>	20/06/2024-14:54:43
<b>Data Pagamento:</b>	20/06/2024
<b>Data Vencimento:</b>	20/06/2024
<b>Valor Documento:</b>	226,12
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	226,12
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Autenticação:</b>	e0cecc77-4b3c-4df8-91d9-2875e10c0599



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE XANXERÊ - PREFEITURA  
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO



10492.27018 45999.100048 00477.648638 5 97530000029493

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						VENCIMENTO 20/06/2024
CEDENTE MUNICÍPIO DE XANXERÊ						AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 701-3/2270145
DATA DO DOCUMENTO 17/05/2024	Nº DO DOCUMENTO 4776486	ESPECIE DE DOCUMENTO CARNÊ	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 17/05/2024	NOSSO NÚMERO 149990000047764868	
PARCELA UNICA3	CARTEIRA 11	MOEDA Real	IMÓVEL 19596	ALÍQUOTA % X	VALOR	VALOR À PAGAR 294,93
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) VENCIMENTO ORIGINAL: 20/06/2024						(-) DESCONTO
RECEITA VALOR R\$						(+) CORREÇÃO MONETÁRIA
TAXA COLETA DE LIXO 198,50						(+) ACRÉSCIMOS
ILUMINAÇÃO PÚBLICA 96,43						(=) VALOR TOTAL 294,93
SACADO ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE - 04.940.781/0001-55 - Rua JOSEFINA FANNI ZAGONEL - 85 - Bairro: SAO PEDRO - CEP: 89.820-000 - Cidade: Xanxerê - SC						

BETHA SISTEMAS LTDA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



10492.27018 45999.100048 00477.648638 5 97530000029493

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						VENCIMENTO 20/06/2024
CEDENTE MUNICÍPIO DE XANXERÊ						AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 701-3/2270145
DATA DO DOCUMENTO 17/05/2024	Nº DO DOCUMENTO 4776486	ESPECIE DE DOCUMENTO CARNÊ	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 17/05/2024	NOSSO NÚMERO 149990000047764868	
PARCELA UNICA3	CARTEIRA 11	MOEDA Real	IMÓVEL 19596	ALÍQUOTA % X	VALOR	VALOR À PAGAR 294,93
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) VENCIMENTO ORIGINAL: 20/06/2024						(-) DESCONTO
RECEITA VALOR R\$						(+) CORREÇÃO MONETÁRIA
TAXA COLETA DE LIXO 198,50						(+) ACRÉSCIMOS
ILUMINAÇÃO PÚBLICA 96,43						(=) VALOR TOTAL 294,93
SACADO ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE - 04.940.781/0001-55 - Rua JOSEFINA FANNI ZAGONEL - 85 - Bairro: SAO PEDRO - CEP: 89.820-000 - Cidade: Xanxerê - SC						

BETHA SISTEMAS LTDA

20/06/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

15:33:06

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

Linha digitável:	10492.27018 45999.100048 00477.648638 5 97530000029493
Nº documento:	4776486
Nosso Número:	00149990000047764868
No. Agendamento:	3.826.125
Instituição Emissora:	104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	MUNICIPIO DE XANXERE
Nome Fantasia Beneficiário:	MUNICIPIO DE XANXERE
CPF/CNPJ Beneficiário:	83.009.860/0001-13
Nome/Razão Social do Pagador:	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD
Nome Fantasia Pagador:	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	20/06/2024-14:54:43
Data Pagamento:	20/06/2024
Data Vencimento:	20/06/2024
Valor Documento:	294,93
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	294,93
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	5295a7bc-10ff-4c06-ac45-64a01a2846d5

about:blank

20/06/2024