



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

04/06/2024

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

15:10:31

**COOP.:** 3075-9 - SICOOB CREDIMOC SC**CONTA:** 20.328-9 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
23/04/2024		SALDO ANTERIOR	1.709,64C
23/04/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
25/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55 BBPIX	240,43D
25/04/2024	300875000	CRÉD.TED-STR PREF.MUNICIPAL DE PONTE S 82.777.236 0001-01 CODIGO TED: T900506568 000000000000000	6.500,00C
25/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.261.999-**	2.098,71D
		SALDO DO DIA =====>	5.870,50C

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	5.870,50C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	5.870,50C
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**

QUANDO VOCÊ INVESTE NA POUPANÇA DO SICOOB, A SEGURANÇA VEM JUNTO COM A RENTABILIDADE GARANTIDA, QUE VEM JUNTO COM A RESPONSABILIDADE FINANCEIRA. SAIBA MAIS EM SICOOB.COM.BR  
SALDO BLOQUEADO JUDICIAL EM CAPTAÇÃO REMUNERADA R\$ 24.733,21.

**EXTRATO No.:000**

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

04/06/2024

## EXTRATO CONTA CORRENTE

15:14:04

COOP.: 3075-9 - SICCOOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
09/05/2024		SALDO ANTERIOR	4.465,41C
09/05/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
10/05/2024	3076	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE APADAVIX	500,00C
10/05/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.380.369-** Nota fiscal	2.250,00D
10/05/2024	3716845	DÉB.TÍTULO COBRANÇA SALDO DO DIA =====>	430,00D ✓
13/05/2024	302404883	CRÉD.TED-STR PM XAXIM 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T908660220 SALDO DO DIA =====>	2.500,00C 4.785,41C
15/05/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix FRANCISCO CEZAR DE SIQUEIRA ***.767.339-** SALDO DO DIA =====>	35,00C 4.820,41C
16/05/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 04.019.779 0001-48	286,10D
16/05/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 04.242.321 0001-53	49,99D
16/05/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 38.946.750 0001-23	30,00D
16/05/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 04.019.779 0001-48	853,30D ✓
16/05/2024	3733497	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	90,08D
16/05/2024	3733498	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	100,00D

04/06/2024

16/05/2024	3733499	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	1.130,00D
		SALDO DO DIA =====>	2.280,94C
17/05/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF	30,00C
		Recebimento Pix	
		IVANIR LORENZI MANGONI	
		***.902.100-**	
17/05/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF	35,00C
		Recebimento Pix	
		RONNIE V LUIZ CALEGARI JR	
		***.380.369-**	
17/05/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF	35,00C
		Recebimento Pix	
		SALETE A MARAN	
		***.387.909-**	
		SALDO DO DIA =====>	2.380,94C
22/05/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF	140,00C
		Recebimento Pix	
		KELEN CRISTINA TAVARES	
		***.505.289-**	
22/05/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF	61,00C
		Recebimento Pix	
		MARLEY DE CASSIA MARQUES	
		***.678.749-**	
		SALDO DO DIA =====>	2.581,94C
23/05/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	490,00D
		Pagamento Pix	
		34.536.030 0001-39	
		Conserto cadeiras	
23/05/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	395,00D
		Pagamento Pix	
		53.492.725 0001-00	
		SALDO DO DIA =====>	1.696,94C
24/05/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF	35,00C
		Recebimento Pix	
		AMANDA LUIZA DE ARAUJO	
		***.582.149-**	
		SALDO DO DIA =====>	1.731,94C
29/05/2024	41 - 1	RESGATE RDC	2.200,00C
29/05/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	2.098,71D
		Pagamento Pix	
		***.261.999-**	

29/05/2024	3761280	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: FERRAGEM XANXERE LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	182,19D
29/05/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.757.918 0001-57	17,85D
29/05/2024	3761281	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	138,00D
29/05/2024	3761282	DÉB. TIT.COMPE EFETIVADO	79,90D
29/05/2024	3761283	DÉB. TIT.COMPE EFETIVADO	500,00D ✓
29/05/2024	3761284	DÉB. TIT.COMPE EFETIVADO	460,00D ✓
29/05/2024	3761285	DÉB. CONV.SANEAMENTO	169,26D ✓
29/05/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	166,75D
29/05/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix VANDERLEI TREVISAN ***.889.179-**	35,00C
		SALDO DO DIA =====>	154,28C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	154,28C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	154,28C
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

QUANDO VOCÊ INVESTE NA POUPANÇA DO SICOOB, A SEGURANÇA VEM JUNTO COM A RENTABILIDADE GARANTIDA, QUE VEM JUNTO COM A RESPONSABILIDADE FINANCEIRA. SAIBA MAIS EM SICOOB.COM.BR  
SALDO BLOQUEADO JUDICIAL EM CAPTAÇÃO REMUNERADA R\$ 24.733,21.

## EXTRATO No.:000

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 04/2024

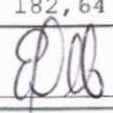
Código: 168 Empregado: EDINA GONZAGA MELO

CBO: 422105-SECRETARIA

Folha: 1

Admissão: 10/03/2022

Cpf: 572.261.999-04 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	2.283,00		
1	INSS Segurado	9.00		184,29	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO que o <u>MATERIAL</u> constante deste documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. <u>PRESTADO</u></p> <p>Em <u>25/4/2024</u></p> <p><u>Marisa F. P. Giroletti</u> ASSINATURA</p> <p>Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente</p> </div>			VIA EMPREGADOR		
			<p>Total de Vencimentos</p> <p>2.283,00</p>		<p>Total de Descontos</p> <p>184,29</p>
			<p><b>Líquido R\$ -&gt; 2.098,71</b></p>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
22,83	2.283,00	2.283,00	182,64	2.098,71	
<p>&lt;770701&gt;</p> <p>Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>25, 4, 2024</u> Assinatura: <u></u></p>					

**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: 25/04/2024 - 15:55:24  
Valor do Pagamento: 2098,71

**ID Transação:** E80959638202404251836VIOam6NJmNu

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

17/05/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

13:51:13

**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 01007.081522 42434.080018 2 97120000043000
<b>Nº documento:</b>	0BC8C1C29F
<b>Nosso Número:</b>	01000708150024243408
<b>No. Agendamento:</b>	3.716.845
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICCOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	P4 TELECOM LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	P4 TELECOM LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	10.703.677/0001-40
<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>	10/05/2024-17:04:19
<b>Data Pagamento:</b>	10/05/2024
<b>Data Vencimento:</b>	10/05/2024
<b>Valor Documento:</b>	430,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	430,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Autenticação:</b>	da6a7209-98df-4e22-9fcc-a56ed5b42ea7

about:blank

17/05/2024

RECEBEMOS DE P4 TELECOM LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 5662

SÉRIE: 1

**P4 TELECOM LTDA.**



R. Jose de Miranda Ramos, 122 - Centro  
Xanxere - SC  
CEP: 89820-000 4934415500

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 5662**

SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**4224 0510 7036 7700 0140 5500 1000 0056 6210 1341 6729**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242240004873308 10/05/2024 15:46:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255818947

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ  
10.703.677/0001-40

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUDITIVOS E VISUAIS DE XXE

CNPJ / CPF  
04.940.781/0001-55

DATA EMISSÃO  
10/05/2024  
15:45:49

ENDEREÇO  
R. Mal. Borman, 351 sala 01

BAIRRO / DISTRITO  
Centro

CEP  
89687-000

DATA ENTRADA / SAÍDA  
10/05/2024

MUNICÍPIO  
Xanxere

FONE / FAX  
49034336245

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA  
15:47:45

**FATURA / DUPLICATA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 303,54	VALOR DO ICMS R\$ 36,42	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 430,00
---------------------------------------	----------------------------	--	----------------------------------	--

VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 430,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1430	ROTEADOR HUAWEI WIFI WS7001-40 - AX2	85176241	220	5102	UN	1	430,0000	430,00	303,54	36,42	0,00	12	0	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 4.0.0-0

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Voce pagou aproximadamente: R\$ 128,01 de tributos federais, R\$ 14,62 de tributos estaduais, R\$ 0,00 de tributos municipais, R\$ 430,00 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT 244637

RESERVADO AO FISCO

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

17/05/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

13:51:13

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 01005.721509 15190.780013 1 97240000113000
Nº documento:	MA14061
Nosso Número:	01000572150001519078
No. Agendamento:	3.733.499
Instituição Emissora:	756-BANCO SICCOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	AUTO PECAS CALEGARI LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	AUTO PECAS CALEGARI LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	08.870.318/0001-35
Nome/Razão Social do Pagador:	APADAVIXASSOCIAAO DE PAIS E AMIGOS DOS D
Nome Fantasia Pagador:	APADAVIXASSOCIAAO DE PAIS E AMIGOS DOS D
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	16/05/2024-16:15:45
Data Pagamento:	16/05/2024
Data Vencimento:	22/05/2024
Valor Documento:	1.130,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.130,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	d794f4d8-1df6-4923-a2cf-b2e81d121175

RECEBEMOS DE AUTO PECAS CALEGARI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE 3456 - APADAVIX-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENT	VALOR TOTAL DA NOTA CANCELADA 1.130,00	Nº: 14061 - 1/1 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>AUTO PECAS CALEGARI LTDA</b>  RUA LIBERO BADARO - S/N - VISTA ALEGRE 89820-000-XANXERÊ-SC (49) 3433-7705 mecanicacalegari@hotmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº: 14061 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 Chave de acesso 4224 0508 8703 1800 0135 5500 1000 0140 6119 0351 8243 Protocolo de Autorização de Uso 242240002841641 08/05/2024 16:24:15	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR.		CNPJ 08.870.318/0001-35	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255405782	DESC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>APADAVIX-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENT</b>		CNPJ/CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 08/05/2024
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351		Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERÊ		UF / FAX SC ( ) 3433-6245	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:23:50

FATURA NF14061/1	22/05/2024	1.130,00
---------------------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		650,00		78,00		0,00		0,00		1.130,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.130,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT	ELCA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000		PESO LÍQUIDO
1							0,000

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE.	Valor Unitária	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
17986	FILTRO AR VW ONBUS ISF.	84219999	000	5102	UND	1,000	160,000	160,00	0,00	160,00	12,00	19,20	0,00	0,00	0,00
15702	FILTRO COMBUSTIVEL SEDIMENTADOR SEPARADOR VW PHC7177	84219999	000	5102	UND	1,000	115,000	115,00	0,00	115,00	12,00	13,80	0,00	0,00	0,00
9837	FILTRO COMBUSTIVEL VW 9.160	84212300	000	5102	UND	1,000	180,000	180,00	0,00	180,00	12,00	21,60	0,00	0,00	0,00
2364	FILTRO OLHO MOTOR CUMMINS ELTRONICO WO612 W950/26	84212300	000	5102	UND	1,000	95,000	95,00	0,00	95,00	12,00	11,40	0,00	0,00	0,00
6538	MOLA N	73201000	000	5102	UND	1,000	100,000	100,00	0,00	100,00	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00
2737	OLHO MOTOR MORIL DELVAC 15W40 1400	27101932	060	5405	UND	16,000	30,000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA BASE CÁLCULO=R\$ 265,99 IMPOSTO RETIDO=R\$ 45,22. OS: 49205	

RECEBEMOS DE PIVA FRANCIO & FRANCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/05/2024 - DEST. / REM.: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS - VALOR TOTAL: R\$ 853,30		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.790</b> <b>SÉRIE 001</b>
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 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.790fl. 1 /1</b> SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO (SAÍDA)</b>		CHAVE DE ACESSO 4224 0504 0197 7900 0148 5500 1000 0007 9010 0000 7914 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254101615		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240006045910 13/05/2024 10:57:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 04.019.779/0001-48	

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 13/05/2024
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMANN,351		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE		FONE / FAX +49(34)3362-4549	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:50:35

FATURA			
	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	000790	853,30	0,00
			853,30

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/05/2024	853,30									

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	
853,30	130,74	0,00	0,00	114,77	853,30	
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	853,30	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
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	ALÍQUOTAS IPI
13	BOLO INGLES	19011090	000	5101	KG	5,404	33,90	183,20	0,00	183,20	21,98	0,00	12,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$24,64 (13,45%).														
16	NEGA MALUCA	19011090	000	5101	KG	3,496	29,49	103,10	0,00	103,10	12,37	0,00	12,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$13,87 (13,45%).														
110	SALGADOS FRITOS MINI	19011090	000	5101	UN	630,000	0,90	567,00	0,00	567,00	96,39	0,00	17,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$76,26 (13,45%).														

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vlr. Aprox. dos Tributos R\$114,77 (13,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

**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: 16/05/2024 - 09:11:57  
Valor do Pagamento: 853,30

**ID Transação:** E80959638202405161211pwRPz4FcuTO

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**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: (\*\*)\*\*\*\*16 7683

**Destinatário**

Nome: ALEXSANDRO DALPONTE SUTIL DE OLIVEIRA 10704907925  
CPF/CNPJ: 34.536.030/0001-39  
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.  
ISPB: 18236120

**Dados****Pagamento**

Data do Pagamento: 23/05/2024 - 14:42:01

Valor do Pagamento: 490,00

**Descrição:** Conserto cadeiras

**ID Transação:** E80959638202405231653aO1CBnttOTD

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Número da DPS: 900      Série da DPS: 900      Data e Hora da emissão da DPS: 23/05/2024 11:34:06      A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**IDENTIFICANTE DA NFS-E**  
 Estador do Serviço: -      CNPJ / CPF / NIF: 34.536.030/0001-39      Inscrição Municipal: -      Telefone: (46) 9116-7683  
 Nome / Nome Empresarial: EXSANDRO DALPONTE SUTIL DE OLIVEIRA 10704907925      E-mail: MNMANUTENCAO2019@GMAIL.COM  
 Endereço: O PECANHA, 677, CENTRO      Município: Renascença - PR      CEP: 85610-000  
 Regime Nacional na Data de Competência: Microempreendedor Individual (MEI)      Regime de Apuração Tributária pelo SN: -

**MADOR DO SERVIÇO**  
 CNPJ / CPF / NIF: 04.940.781/0001-55      Inscrição Municipal: -      Telefone: -  
 Nome / Nome Empresarial: SOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XANXERE - APADAVIX      E-mail: -  
 Endereço: RECHAL BORMANN, 351, SALA 01, CENTRO      Município: Xanxerê - SC      CEP: 89820-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**  
 Código de Tributação Nacional: 01.01 - Lubrificação, limpeza, tração, revisão, carga e recarg...      Código de Tributação Municipal: -      Local da Prestação: Xanxerê - SC      País da Prestação: -  
 Descrição do Serviço: Inseto e manutenção de cadeiras

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**  
 Base de Cálculo do ISSQN: 490,00      País Resultado da Prestação do Serviço: -      Município de Incidência do ISSQN: Renascença - PR      Regime Especial de Tributação: Nenhum  
 Exatidão da Tributação: 100%      Suspensão da Exigibilidade do ISSQN: Não      Número Processo Suspensão: -      Benefício Municipal: -  
 Valor do Serviço: 490,00      Desconto Incondicionado: -      Total Deduções/Reduções: -      Cálculo do BM: -  
 Valor do ISSQN: -      Alíquota Aplicada: -      Retenção do ISSQN: Não Retido      ISSQN Apurado: -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**  
 Valor do PIS: -      CP: -      CSLL: -  
 Valor do COFINS: -      COFINS: -      Retenção do PIS/COFINS: -      TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL: -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**  
 Valor do Serviço: R\$ 490,00      Desconto Condicionado: R\$ -      Desconto Incondicionado: R\$ -      ISSQN Retido: -  
 Valor do PIS, CP, CSLL - Retidos: R\$ 0,00      PIS/COFINS Retidos: -      Valor Líquido da NFS-e: R\$ 490,00

**VALORES APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**  
 Federais: -      Estaduais: -      Municipais: -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4699 1667683

**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: \*\*\*492.725/\*\*01-\*\*

**Destinatário**

Nome: 53.492.725 ISADORA CRISTINA MORAES BARBOSA  
CPF/CNPJ: 53.492.725/0001-00  
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.  
ISPB: 18236120

**Dados****Pagamento**

Data do Pagamento: 23/05/2024 - 14:42:02  
Valor do Pagamento: 395,00  
ID Transação: E80959638202405231655GS8I4ujRMSZ  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Documento da DPS

09/05/2024

Série da DPS  
900

09/05/2024 14:52:05

Data e Hora da emissão da DPS  
09/05/2024 14:52:05



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

IDENTIFICADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 53.492.725/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (49) 9188-7048
Nome Empresarial 492.725 ISADORA CRISTINA MORAES BARBOSA		E-mail ISADORAXXE@GMAIL.COM	
Endereço RUA SE DE MIRANDA RAMOS, 886, CENTRO		Município Xanxerê - SC	CEP 89820-000
Regime Nacional na Data de Competência Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

IDENTIFICADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 04.940.781/0001-55	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome Empresarial SOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XANXERE - APADAVIX		E-mail APADAVIX.SC@GMAIL.COM	
Endereço RUA RECHAL BORMANN, 351, SALA 01, CENTRO		Município Xanxerê - SC	CEP 89820-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

RVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 01.01 - Lubrificação, limpeza, tração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Xanxerê - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço RVIÇO PRESTADO DE LAVAGEM DE CARRO			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Alíquota do ISSQN Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Xanxerê - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Exatidão de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 395,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
Retenção do ISSQN	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
Imposto de Renda (IR)	CP -	CSLL -	
Contribuição Social (CS)	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 395,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IR, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 395,00

DETALHES APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BS: 118059090

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

03/06/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

14:31:25

**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>	13691.60401 00112.325402 00000.125302 9 97320000050000
<b>Nº documento:</b>	6642
<b>Nosso Número:</b>	00000012530
<b>No. Agendamento:</b>	3.761.283
<b>Instituição Emissora:</b>	136-CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	WAGNER COMUNICACAO VISUAL LTDA ME
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	WAGNER COMUNICACAO VISUAL
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	03.897.192/0001-79
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DEFICIENTES A.
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DEFICIENTES A.
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	04.940.781/0001-55
<b>Data Agendamento:</b>	29/05/2024-12:10:27
<b>Data Pagamento:</b>	29/05/2024
<b>Data Vencimento:</b>	30/05/2024
<b>Valor Documento:</b>	500,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	500,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Autenticação:</b>	c561107d-55a4-421e-9ef5-bc89b87d2b53

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Wagner Comunicacao Visual Ltda

Rua Tocantins, 30 - Sala 01  
Joao Batista Tonial - 89820-000  
Xanxere - SC Fone/Fax: 4934335509

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.642  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0403 8971 9200 0179 5500 1000 0066 4217 3854 9923

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240117763938 - 30/04/2024 09:44:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255326335

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

49522

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.897.192/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO PAIS E AMIGOS DEFICIENTES A. V.

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

ENDEREÇO

MARECHAL BORHMAN, 351

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2024

MUNICÍPIO

Xanxere

UF

SC

FONE / FAX

0034336245

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

09:44:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 28/06/2024  
Valor R\$ 500,00

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	356,70	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10165145	Adesivo branco brilho com impressao digital	39199090	0/102	5101	UN	1,0000	1.000,0000	1.000,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional  
Valor aproximados dos tributos: federais - R\$ 186,70 37.34%, estaduais - R\$ 170,00 34%, municipais - R\$ 0,00 0%,  
fonte IBPT. Email do Destinatário: apadavix.sc@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de D & C COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 09/05/2024 - Dest.: APADAVIX - Valor Total: 460,00		NF-e Nº: 000.010.443 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>D &amp; C COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI-ME</b> 49 3433-3948 Rua Rui Barbosa, nº 159 Sala 02 - Centro - 89820-000 Xanxerê - SC	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº: 000.010.443 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0516 9141 1700 0110 5500 1000 0104 4314 9160 0004 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 DA OPERAÇÃO <b>Venda</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256843406</b> INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO C.P.F./C.N.P.J. <b>16.914.117/0001-10</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240003538229</b> <b>09/05/2024 11:20:45</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL <b>APADAVIX</b> ENDEREÇO <b>RUA MARECHAL BORMAN 351, SALA 01</b> MUNICÍPIO <b>XANXERE</b>		<b>04.940.781/0001-55</b> <b>89820 - 000</b>		<b>09/05/2024</b> <b>09/05/2024</b>
BAIRRO		CEP	HORA DA SAÍDA	
<b>CENTRO</b> FONE/FAX <b>(49) 99989-7644</b>		<b>SC</b>	<b>11:17:49</b>	

FATURA/DUPLICATAS	
010443/001	
30/05/2024	
RS460,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	135,33	460,00
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	460,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
2401	SWITCH 08P 10/100/1000 TP-LINK TL-SG1008D	85176249	0102	5102	UN	2,000	230,00	460,00	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,33

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:285C17D94542DA59EBFF3610D8E621EC Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Val Aprox R\$135,33 Fed 57,13 Est 78,20 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5102 = R\$460,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	RESERVADO AO FISCO

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

03/06/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

14:32:01

**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>	08591.06007 41722.859000 00000.831016 4 97320000046000
<b>Nº documento:</b>	10443 1
<b>Nosso Número:</b>	172285900000000831
<b>No. Agendamento:</b>	3.761.284
<b>Instituição Emissora:</b>	85-COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	D C COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	LITHIUM
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	16.914.117/0001-10
<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>Nome/Razão Social Beneficiário Final:</b>	D C COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário Final:</b>	LITHIUM
<b>CPF/CNPJ Beneficiário Final:</b>	16.914.117/0001-10
<b>Data Agendamento:</b>	29/05/2024-12:10:27
<b>Data Pagamento:</b>	29/05/2024
<b>Data Vencimento:</b>	30/05/2024
<b>Valor Documento:</b>	460,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	460,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Autenticação:</b>	bdae74ce-9ae5-4974-93ab-248d2d5bb4dd

