

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS.

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE XAXIM- SC
Ordenador da Despesa:
Endereço:
Cidade: Xaxim SC
Responsável: ROSANE BECKER CAVALHEIRO CPF: 826.344.599-04
Empenho nº:
Entidade Beneficiada: APADAVIX - ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES XANXERÊ
CNPJ nº: 04.940.781/0001-55 SICOOB

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

Proveniente Contribuição

DOCUMENTO		HISTÓRICO	Recebimentos	Pagamentos
N.Fiscal	Data			
	11/07/2024	REPASSE REF JUNHO	R\$ 2.500,00	
FOLHA	30/07/2024	ÉDINA GONZAGA MELO		R\$ 2.098,10
NF 1306	07/08/2024	RACE MOBILIDADE		R\$ 170,00
NF 31492	20/08/2024	PROTEGE MAIS		R\$ 75,00
NF 8820027	20/08/2024	PAULO HENRIQUE DIAS		R\$ 60,00
NF 14936	08/08/2024	INFOSTAR		R\$ 55,00
NF 12093	20/08/2024	FLORESTAL OESTE		R\$ 59,00
			R\$ 2.500,00	R\$ 2.517,10
VALOR PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS				-R\$ 17,10

COORD. DE CONTROLE INTERNO

marisa F. P. Giroletti
MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI
Presidente

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

21/08/2024

EXTRATO CONTA CORRENTE

13:53:58

COOP.: 3075-9 - SICCOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
10/07/2024		SALDO ANTERIOR	841,14C
10/07/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
11/07/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix Daiana Thais Da Rosa Biasuz ***.452.019-** Lazanha	35,00C
11/07/2024	307539987	CRÉD.TED-STR PM XAXIM 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T923250815	2.500,00C ✓
		SALDO DO DIA =====>	3.376,14C
12/07/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix MARLEY DE CASSIA MARQUES ***.678.749-**	35,00C
		SALDO DO DIA =====>	3.411,14C
17/07/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 85.347.433 0001-70	38,83D
		SALDO DO DIA =====>	3.372,31C
30/07/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA ***.478.739-**	35,00C
30/07/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix DENISE WEBER DE OLIVEIRA ***.485.089-**	70,00C
30/07/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.261.999-**	2.098,71D ✓
30/07/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	90,21D

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

21/08/2024

EXTRATO CONTA CORRENTE

13:58:23

COOP.: 3075-9 - SICCOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
01/08/2024		SALDO ANTERIOR	1.181,67C
01/08/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
07/08/2024	3951725	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: DCELT DISTRIBUIDORA CATARINENSE DE REPASSE	392,00C
07/08/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.110.930-**	170,00D
		SALDO DO DIA =====>	1.403,67C
08/08/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL ***.093.629-**	65,90C
08/08/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix CARLA CRIS PASETTI ***.729.719-**	75,80C
		SALDO DO DIA =====>	1.545,37C
09/08/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI ***.942.779-**	40,00C
09/08/2024	3076	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE APADAVIX	500,00C
09/08/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix CLAUDETE DALLABETTA ***.750.809-**	89,90C
		SALDO DO DIA =====>	2.175,27C
13/08/2024	310262744	CRÉD.TED-STR PM XAXIM 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T929515445	2.500,00C

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

21/08/2024

EXTRATO CONTA CORRENTE

13:53:33

COOP.: 3075-9 - SICCOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
09/08/2024		SALDO ANTERIOR	2.175,27C
09/08/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
13/08/2024	310262744	CRÉD.TED-STR PM XAXIM 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T929515445 SALDO DO DIA =====>	2.500,00C 4.675,27C
20/08/2024	3991488	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	75,00D ✓
20/08/2024	3991489	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	2.317,77D
20/08/2024	3991490	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	59,00D ✓
20/08/2024	3991491	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	60,00D ✓
20/08/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 72.227.853 0001-71	55,00D ✓
20/08/2024	3991492	TRANSF.REALIZADA PIX SICCOB FAV.: FERRAGEM XANXERE LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	182,53D
20/08/2024	41 - 1	RESGATE RDC	800,00C
20/08/2024	3991684	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO SALDO DO DIA =====>	2.500,00D 225,97C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	225,97C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	225,97C
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

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE			RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO		Período: 07/2024
CNPJ: 04.940.781/0001-55			CBO: 422105-SECRETARIA		Folha: 1
Código: 168 Empregado: EDINA GONZAGA MELO			Cpf: 572.261.999-04		Setor: 3-OUTROS FUNC
Admissão: 10/03/2022					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	2.283,00		
1	INSS Segurado	9.00		184,29	
VIA EMPREGADOR			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			2.283,00		184,29
			Líquido R\$ -> 2.098,71		
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	
<770701>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>30/7/2024</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: 30/07/2024 - 16:33:14
Valor do Pagamento: 2098,71

ID Transação: E80959638202407301930gjwhnZREImZ

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 MUNICÍPIO DE XANXERÊ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1
	Data da emissão da nota 19/07/2024 16:20:10	
	Data do fato gerador 19/07/2024 16:20:10	
	Código de verificação UWKOM2HVU	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: RACE MOBILIDADE URBANA
 Nome/Razão social: RACE MOBILIDADE URBANA LTDA
 CPF/CNPJ: 45.804.621/0001-66 Inscrição municipal:
 Endereço: R 13 DE MAIO Número: 553 Bairro: COLATTO CEP: 89820-000
 Complemento: AP/E: CASA
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: MERITUS@MERITUSCONTABEIS.COM.BR Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 9970-2739
 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: 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
Transporte das professoras/palestrantes da formação continuada dos professores da APADAVIX/FCEE, de Xanxerê à Chapecó/SC .	170,0000	1,0000	170,0000	170,00x2,01 =	3,42

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	170,00								

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\$ 170,00			Valor líquido = R\$ 170,00		

Códigos dos serviços:

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	170,00	3,42

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 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 22,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,32 (3,72%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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: (**)****34 3237

Destinatário

Nome: Claudia Cristina de Oliveira Soares
CPF/CNPJ: ***.110.930-**
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB: 18236120

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 07/08/2024 - 16:13:21

Valor do Pagamento: 170,00

ID Transação: E80959638202408071906mWTUE5c4yrW

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Carteira e Equipamentos de Segurança
49 3433 8692

PROTEGE MAIS
EQUIPAMENTOS DE
SEGURANÇA LTDA
R JOSE BONIFACIO - S/N - CENTRO
89820-000-XANXERE-SC
(49) 3433-8692
protege@protegemaispi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 31492
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso
4224 0817 5448 4000 0118 5500 1000 0314 9210 8602 2644

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

Protocolo de Autorização de Uso
242240114213377 08/08/2024 14:36:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADQUIR.** | CNPJ: **17.544.840/0001-18** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: **256946116** | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS** | CNPJ/CPF: **04.940.781/0001-55** | DATA DA EMISSÃO: **08/08/2024**

ENDEREÇO: **R MARECHAL BORMANN, 351** | BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** | CEP: **89820-000** | DATA DA SAÍDA: **08/08/2024**
MUNICÍPIO: **XANXERE** | FONE / FAX: **(49) 3433-6245** | UF: **SC** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** | HORA DA SAÍDA: **14:30:35**

FATURA: **NF31492/1** | **29/08/2024** | **75,00**

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	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	75,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ | FRETE POR CONTA: **9 - Sem Coerência de Transporte** | CÓDIGO ANTT: _____ | PLACA VEÍCULO: _____ | UF: _____ | CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____ | MUNICÍPIO: _____ | UF: _____ | INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: **0** | ESPÉCIE: _____ | MARCA: _____ | HUBERAÇÃO: _____ | PESO BRUTO: **0,000** | PESO LÍQUIDO: **0,000**

DADOS DO PRODUTO															
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Apro dos Tributo
2416	SAPATO USAFE 38	64039990	0102	5102	PAR	1,000	75,000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS CORRESPONDENTE ALIQ. 3,53%. (COMPLEMENTO ENDEREÇO: SALA 01)**

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

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

21/08/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

13:23:48

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 01020.876015 84344.570019 1 98230000007500
Nº documento:	NF31492001
Nosso Número:	01002087600018434457
No. Agendamento:	3.991.488
Instituição Emissora:	756-BANCO SICCOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	PROTEGE + CURSOS E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	PROTEGE + CURSOS E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	17.544.840/0001-18
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A
Nome Fantasia Pagador:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES A
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	20/08/2024-11:56:00
Data Pagamento:	20/08/2024
Data Vencimento:	29/08/2024
Valor Documento:	75,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	75,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	346046e8-5394-41f6-be83-fef612a117ac

RECEBEMOS DE PAULO HENRIQUE DIAS 02171841036 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 8820027 Série: 890 CNPJ: 32.959.547/0001-05
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 PAULO HENRIQUE DIAS 02171841036 FIDENCIO DE SOUZA MELLO, 486 - INFOPORTÁTIL - CENTRO, XANXERÉ, SC - CEP: 89820000 - Fone/Fax: 0499997510	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 8820027 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1	 CHAVE ACESSO 42240882951310000156558900088200271726893288 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 Mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240115151555 - 09/08/2024 08:29:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260017760	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CPF/CNPJ 32.959.547/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL APADAVIX		CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 09/08/2024 08:28:00
ENDEREÇO RUA MAL. BORMANN, 351	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89820000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO XANXERÉ (BRASIL)	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 60,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 60,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1014	MOUSE COM FIO VT001	84716053	0102	5102	UN	3,0000	20,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Nosso Nro: 09/00000000009-7
Beneficiário: PAULO HENRIQUE DIAS 02171841036
Pagador: 3142960 - APADAVIX
Agência / Conta: 2.041-0 / 2.927-0
Valor: R\$ 60,00

Recebi este boleto em: ___/___/___

Vencimento: 20/08/2024

Assinatura



Recibo do Pagador

Beneficiário PAULO HENRIQUE DIAS 02171841036	32.959.547/0001-05	Agência / Conta 2.041-0 / 2.927-0	Nosso Número 09/00000000009-7	Vencimento 20/08/2024
Pagador 3142960 - APADAVIX	CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55	Bairro: Centro		
Endereço: RUA MAL. BORMANN, 351				
Complemento:	UF: SC			
CEP: 89820-000	Cidade: Xanxerê			
Texto de responsabilidade do beneficiário (instruções). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 1,00 ao dia.		Texto de responsabilidade do beneficiário (informações).		

13392.04107 90000.000001 09000.292707 2 98140000006000

Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda REAL	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$) R\$ 60,00
Data do Documento 09/08/2024	Nº do Documento 0106	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 09/08/2024	Valor Cobrado (R\$)	
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)		Outros Acréscimos (R\$)		

----- Autenticação Mecânica -----



[133]

13392.04107 90000.000001 09000.292707 2 98140000006000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob						Vencimento 20/08/2024
Beneficiário PAULO HENRIQUE DIAS 02171841036	32.959.547/0001-05					Agência / Conta 2.041-0 / 2.927-0
Data do Documento 09/08/2024	Nº do Documento 0106	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 09/08/2024	Nosso Número 09/00000000009-7	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda Real	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 60,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 1,00 ao dia.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 3142960 - APADAVIX	CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55					
Endereço: RUA MAL. BORMANN, 351	Bairro: Centro					
Complemento:						
CEP: 89820-000	Cidade: Xanxerê					UF: SC

Ficha de Compensação

----- Autenticação Mecânica -----



21/08/2024

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

13:23:48

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

Linha digitável:	13392.04107 90000.000001 09000.292707 2 98140000006000
Nº documento:	0106
Nosso Número:	9
No. Agendamento:	3.991.491
Instituição Emissora:	133-CRESOL CONFEDERAÇÃO
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	PAULO HENRIQUE DIAS 02171841036
Nome Fantasia Beneficiário:	PAULO HENRIQUE DIAS 02171841036
CPF/CNPJ Beneficiário:	32.959.547/0001-05
Nome/Razão Social do Pagador:	APADAVIX
Nome Fantasia Pagador:	APADAVIX
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	20/08/2024-11:56:01
Data Pagamento:	20/08/2024
Data Vencimento:	20/08/2024
Valor Documento:	60,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	60,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	932a9cac-be25-4d71-a8d9-d4e309c02556

RECEBEMOS DE INFOSTAR INFORMÁTICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/08/2024 - DEST. / REM.: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS - VALOR TOTAL: R\$ 55,00		NF-e Nº 000.014.936 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE INFOSTAR INFORMÁTICA LTDA  RUA RUI BARBOSA 350 SALA 3 - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-4223		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.014.936fl. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 4224 0872 2278 5300 0171 5500 2000 0149 3610 0014 9375 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL DENTRO DO ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240114615627 08/08/2024 18:10:02		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254171443		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 72.227.853/0001-71	

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 08/08/2024	
ENDEREÇO R MARECHAL BORMANN,351			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89820-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 08/08/2024
MUNICÍPIO XANXERE		FONE / FAX (49)3433-6245		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 18:07:34

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	014936	55,00	0,00	55,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/08/2024	55,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		9,13		55,00	
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		55,00	

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

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
644	TONER COMPATÍVEL HP 435A 436A 285A 278A SU0398	84439933	0102	5102	UND	1,000	55,000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr. Aprox. Trib. R\$9,13 (16,60%).

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. CHAVE PIX - 72.227.853/0001-71 Pedido de Venda Nº: 00974 Vlr. Aprox. dos Tributos R\$9,13 (16,60%) 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: ***227.853/0001-**

Destinatário

Nome: INFOSTAR INFORMATICA
CPF/CNPJ: 72.227.853/0001-71
Instituição: COOP SICREDI REG PROD RS/SC/MG
ISPB: 89468565

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 20/08/2024 - 11:56:01

Valor do Pagamento: 55,00

ID Transação: E80959638202408201413j5HeDuYuSGL

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

21/08/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

13:23:48

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 01009.332709 01206.530014 5 98240000005900
Nº documento:	N00012093/01
Nosso Número:	01000933270000120653
No. Agendamento:	3.991.490
Instituição Emissora:	756-BANCO SICOOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	FLORESTAL OESTE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	FLORESTAL OESTE LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	81.838.971/0001-07
Nome/Razão Social do Pagador:	ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS DE
Nome Fantasia Pagador:	ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS DE
CPF/CNPJ Pagador:	04.940.781/0001-55
Data Agendamento:	20/08/2024-11:56:00
Data Pagamento:	20/08/2024
Data Vencimento:	30/08/2024
Valor Documento:	59,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	59,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	959d689b-7b4d-4205-8ea0-8a8695b6cd98

RECEBEMOS DE FLORESTAL OESTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.012.093 SÉRIE 003
EMISSÃO: 15/08/2024 - DEST. / REM.: ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS DE XXE- APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 59,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.012.093 fl. 1 / 1 SÉRIE 003	
FLORESTAL OESTE LTDA RUA: INDEPENDÊNCIA, 15 - CENTRO CEP: 89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1244			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS		242240123266808 15/08/2024 14:20:00	
INS CRIÇÃO ESTADUAL	INS CRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
252016823		81.838.971/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS DE XXE- APADAVIX		04.940.781/0001-55	15/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA MARECHAL BORMANN Nº 351 SALA 01		CENTRO	89820-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
XANXERE		(49)3433-6245	SC
		INS CRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			14:19:04

FATURA			
	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	012093	59,00	0,00
			VALOR LÍQUIDO
			59,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/08/2024	59,00									

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
0,00	0,00	0,00	0,00	7,94	59,00
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	59,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INS CRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	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 CALC. ICMS	VALOR LC.MS.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1774	FLOR DE EPOCA (ALISSUM) CX C/15 MUDAS	06029029	040	5102	CX	1,000	29,0000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vr. Aprox. Trib. R\$3,90 (13,45%).														
1324	VIOLETA P/11 - FLOR	06012000	040	5102	VS	2,000	15,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vr. Aprox. Trib. R\$4,04 (13,45%).														

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vlr. Aprox. dos Tributos R\$7,94 (13,46%) Fonte: IBPT	



756-0

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário FLORESTAL OESTE EIRELI		Agência / Código Beneficiário 3075/9332-7	Nº Documento N00012093/01	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe não indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS DE XXE APADAV - 896		Vencimento 30/08/2024	Valor do Documento 59,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data Processamento 15/08/2024	Nosso Número 0012065-3	
		Data	Assinatura (Nome por extenso)	



756-0

75691.30755 01009.332709 01206.530014 5 98240000005900

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO A					Vencimento
Beneficiário FLORESTAL OESTE EIRELI			CNPJ/CPF 81.838.971/0001-07	30/08/2024	
Endereço RUA: INDEPENDÊNCIA, 15 - CENTRO			Cidade/UF XANXERE - SC	Agência / Código do Beneficiário 3075/9332-7	
Data Documento 15/08/2024	Nº Documento N00012093/01	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data Processamento 15/08/2024	Nosso Número 0012065-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 59,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$0,04 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 31/08/2024.					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS DE XXE APADAV - 896 RUA MARECHAL BORMANN N 351 SALA 01 - CENTRO - XANXERE - SC 898200				CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



756-0

75691.30755 01009.332709 01206.530014 5 98240000005900

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO A					Vencimento
Beneficiário FLORESTAL OESTE EIRELI			CNPJ/CPF 81.838.971/0001-07	30/08/2024	
Endereço RUA: INDEPENDÊNCIA, 15 - CENTRO			Cidade/UF XANXERE - SC	Agência / Código do Beneficiário 3075/9332-7	
Data Documento 15/08/2024	Nº Documento N00012093/01	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data Processamento 15/08/2024	Nosso Número 0012065-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 59,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$0,04 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 31/08/2024.					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador ASS DE PAIS E AMIG DOS DEF AUD E VIS DE XXE APADAV - 896 RUA MARECHAL BORMANN N 351 SALA 01 - CENTRO - XANXERE - SC 898200				CPF/CNPJ do Pagador 04940781000155	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

7569598240000059001307501009332700120653001

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

