

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS 2024.

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE - SC
Ordenador da Despesa:
Endereço:
Cidade: OURO VERDE SC
Responsável: MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI
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			
	10/12/2024	Repasse ref mês de novembro	R\$ 500,00	
NF 16	17/12/2024	PAGTO NF ALINE CRISTINA BURGEL		150,00
NF 10087	17/12/2024	PAGTO NF VO ALDO POSTO		280,07
NF 30251/30304	18/12/2024	PAGTO NF MERCADO MARCIÓ		70,13
			R\$ 500,00	R\$ 500,20

VALOR PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS -R\$ 0,20

COORD. DE CONTROLE INTERNO

marisa F.P. giroletti
MARISA FATIMA PADILHA GIROLET
Presidente

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

18/12/2024

EXTRATO CONTA CORRENTE

14:14:39

COOP.: 3075-9 - SICCOOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
06/12/2024		SALDO ANTERIOR	6.730,03C
06/12/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
10/12/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.261.999-**	937,97D
10/12/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.443.689-**	318,24D
10/12/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 04.242.321 0001-53	235,44D
10/12/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.757.918 0001-57	89,80D
10/12/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 76.550.367 0001-40	200,00D
10/12/2024	4316336	TRANSF.REALIZADA PIX SICCOOB FAV.: VO - ALDO AUTO POSTO LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	170,06D
10/12/2024	4316339	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	120,00D
10/12/2024	4316341	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	300,00D
10/12/2024	3076	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE APADAVIX SALDO DO DIA =====>	500,00C
11/12/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix ROSEMERI TEREZINHA FAVA C ***.747.069-**	400,00C
11/12/2024	320459893	CRÉD.TED-STR PM XAXIM 82.854.670 0001-30	3.000,00C

		Pagamento Pix	
		***.261.999-**	
17/12/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	1.200,00D
		Pagamento Pix	
		***.452.019-**	
17/12/2024	4341570	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	741,39D
17/12/2024	4341571	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	800,00D
		FAV.: TRANSPORTES MARTINS LTDA	
		Transferência Pix	
		ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES	
		04.940.781 0001-55	
17/12/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	150,00D
		Pagamento Pix	
		***.024.999-**	
17/12/2024	4341572	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	280,07D
		FAV.: VO - ALDO AUTO POSTO LTDA	
		Transferência Pix	
		ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES	
		04.940.781 0001-55	
17/12/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	39,90D
		Pagamento Pix	
		15.757.918 0001-57	
17/12/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	440,70D
		Pagamento Pix	
		***.443.689-**	
17/12/2024	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF	30,00C
		Recebimento Pix	
		CLEONICE MAROSTICA	
		***.984.219-**	
		SALDO DO DIA =====>	23.757,21C
18/12/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	70,13D
		Pagamento Pix	
		85.347.433 0001-70	
18/12/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	39,97D
		Pagamento Pix	
		85.347.433 0001-70	
18/12/2024	4345185	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	120,00D
18/12/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	15,96D
		Pagamento Pix	
		85.347.433 0001-70	

Chave de Acesso da NFS-e
42195072255405784000120000000000001624123024179821



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

Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 16/12/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 16/12/2024 12:30:24
Número da DPS 16	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 16/12/2024 12:30:24

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 55.405.784/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (49) 9820-0788
Nome / Nome Empresarial 55.405.784 ALINE CRISTINA BURGEL		E-mail ALINEMRCAT@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA JOSE DE MIRANDA RAMOS, 886, CENTRO		Município Xanxerê - SC	CEP 89820-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 04.940.781/0001-55	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX		E-mail -	
Endereço MARECHAL 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 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Xanxerê - SC	País da Prestação -
--	-------------------------------------	------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
Lavagem de três carro referente ao mês de dezembro de placa.
ONIX. Placa: RYF7H67
AIRCROSS. Placa: QID0443
ONIX. Placa: RYF7H67

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Xanxerê - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 150,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 150,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 150,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: ***.024.999-**

Destinatário

Nome: ALINE CRISTINA BURGEL
CPF/CNPJ: ***.024.999-**
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 17/12/2024 - 12:25:52

Valor do
Pagamento: 150,00

ID Transação: E80959638202412171315hX7uZsPNgRY

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE VO ALDO AUTO POSTO LTDA, CPF/CNPJ: 05.776.611/0001-40, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS - MARECHAL BORMANN, SALA 01, 351, CENTRO, XANXERE, SC. VALOR TOTAL: R\$ 280,07		NF-e Nº 10087 SÉRIE: 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 VO ALDO AUTO POSTO LTDA RUA RUI BARBOSA, 1568 - VISTA ALEGRE XANXERE - SC CEP: 89820-000 FONE: (49) 3433-2290	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 10087 SÉRIE: 5 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 1205 7766 1100 0140 5500 0100 8718 1224 5776 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240291814154 - 12/12/2024 08:41:06
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.656 - VENDA DE COMB / LUBR		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254728294	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 05.776.611/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA EMISSÃO 12/12/2024
ENDEREÇO MARECHAL BORMANN, SALA 01, 351		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA / ENTRADA 12/12/2024
MUNICÍPIO XANXERE	CEP 89820-000	UF SC	FONE / FAX (49) 3433-6245
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA 08:41:06	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		280,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofásico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,14		280,07

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

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	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
000003	320102002	GASOLINA ADITIVADA ENERGY	27101259	061	5656	L	43.830	6,39	0,00	0,00	280,07	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observação: PLACA: QID0443 KM: 104738 MED: 8,53 OPERADOR: BRUNA POLIANA ARNO VILLANI n 2024/TR540 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023 Valor Aprox. Tributos: R\$ 32,49 Federal, R\$ 64,98 Estadual, 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: ***776.611/0001-**

Destinatário

Nome: VO - ALDO AUTO POSTO LTDA
CPF/CNPJ: 05.776.611/0001-40
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE - SICOOB CREDIMOC SC
ISPB: 80959638

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 17/12/2024 - 12:25:53

Valor do Pagamento: 280,07

ID Transação: E80959638202412171353asNcaIR0j7Z

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NF-e
Nº 000.030.304
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.030.304
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

4224 1285 3474 3300 0170 5500 1000 0303 0416 4959 3703

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

242240297908473 17/12/2024 09:38:35

85.347.433/0001-70

17/12/2024

17/12/2024

09:38:00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
44,77	5,83	0,00	0,00	9,68 (16,45 %)	0,32	58,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	58,85

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Recebemos de MERCADO MARCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 09/12/2024 Dest/Rem: APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS Valor Total: 11,28												NF-e Nº 000.030.251 Série 001					
DATA DO RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
MERCADO MARCIO LTDA RUA MARECHAL BORMANN, 344 - CENTRO - XANXERE - SC - CEP: 89820-000 Fone: (49)3433-1038						DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.030.251 SÉRIE 001 FOLHA 1/1			 CHAVE DE ACESSO 4224 1285 3474 3300 0170 5500 1000 0302 5113 6567 1003 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 MERADORIAS NFE PDV						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240285335292 09/12/2024 11:41:28											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252501160				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ 85.347.433/0001-70									
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS								CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55		DATA DA EMISSÃO 09/12/2024							
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351 GELSO: 34310037						BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89820-000		DATA DA SAÍDA 09/12/2024							
MUNICÍPIO XANXERE				UF SC		TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:41:00							
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11,28		VALOR DO ICMS 1,92		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO PIS 0,15		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11,28							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO COFINS 0,71		VALOR TOTAL DA NOTA 11,28					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ / CPF					
ENDEREÇO						MUNICÍPIO						UF INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	GTIN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	% MVA	VALOR ST	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3496	DETERGENTE LIMPOL 500ML COCO	7891022640007	34025000	000	5102	UN	4,00	2,82	0,00	11,28	0,00	0,00	11,28	1,92	0,00	17,00	0,00
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 2 3 4 5 6 7 8 : 34447 04122024 0 09122024 2111 26 16 0 9 10 11 12 : 1 0 0 0 Pedido: 34447, forma/condicao de pagamento: pgto via pdv/a vista, transacionador: 12439-APADAVIX Emitido no PDV 18 pelo Operador 54 - KEILA RODRIGUES DO P em 04/12/2024 16:41										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: ***347.433/0001-**

Destinatário

Nome: NELSON MARCIO E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 85.347.433/0001-70
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
ISPB: 60701190

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 18/12/2024 - 12:16:42
Valor do Pagamento: 70,13

ID Transação: E80959638202412181318YBV83lofMEa

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996