



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

05/03/2025

## EXTRATO CONTA CORRENTE

16:01:58

COOP.: 3075-9 - SICOOB CREDIMOC SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
25/02/2025		SALDO ANTERIOR	3.175,45C
25/02/2025		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
28/02/2025	326934784	CRÉD.TED-STR PMPS-MOVIMENTO APLICACAO 82.777.236 0001-01 CODIGO TED: T968910204 00000000000000	3.000,00C
28/02/2025	4547962	TRANSF.RECEBIDA - PIX SICOOB-MESMA TIT REM.: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICI Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	1.700,00C
28/02/2025	4547972	DÉB.CONV.SANEAMENTO	124,90D
28/02/2025	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.628.209-**	1.108,73D
28/02/2025	4547974	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	455,00D
28/02/2025	4547976	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: IRMAOS LOHMANN & CIA LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	80,00D
28/02/2025	4547977	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: FERRAGEM XANXERE LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	68,00D
28/02/2025	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 30.196.330 0001-65	200,00D
28/02/2025	4547978	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	1.100,00D
28/02/2025	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix	180,00D

28/02/2025	4547979	37.651.266 0001-04 TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: FERRAGEM XANXERE LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	199,00D
28/02/2025	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.701.149-**	750,00D
28/02/2025	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.261.999-**	2.619,00D
28/02/2025	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.257.409-**	740,00D
28/02/2025	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	174,26D
		SALDO DO DIA =====>	76,56C

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	76,56C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	76,56C
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**

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: 02/2025

Código: 438 Empregado: SONIMARA DA SILVA

CBO: 261425-INTERPRETE DE LIBRAS

Folha: 1

Admissão: 11/02/2025

Cpf: 933.628.209-30 Setor: 6-SUB XANXERE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	30.86	1.198,62		
1	INSS Segurado	7.50		89,89	
<p>CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO</p> <p>Em 28/2/25</p> <p><i>Marisa F. Padilha Giroletti</i></p> <p>ASSINATURA</p> <p>Nome: Marisa F. Padilha Giroletti</p> <p>Cargo: Presidente</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.198,62	89,89	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.108,73</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.864,35	1.198,62	1.198,62	95,88	1.108,73	
<p>&lt;476149&gt;</p> <p>Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 28/02/25 Assinatura: <i>Sonimara da Silva</i></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: CPF/CNPJ  
Chave: \*\*\*.628.209-\*\*

**Destinatário**

Nome: Sonimara da Silva  
CPF/CNPJ: \*\*\*.628.209-\*\*  
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.  
ISPB: 18236120

**Dados****Pagamento**

Data do Pagamento: 28/02/2025 - 16:33:20  
Valor do Pagamento: 1108,73

**ID Transação:** E80959638202502281645udHw9X1iqoE

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Um banco exclusivo para empresas.  
Acesse ou clique: [cora.com.br](http://cora.com.br)



A parte simples do seu negócio.



Valor  
R\$ 1.100,00



Vencimento  
28/02/2025

### Beneficiário

Fdsesc

CNPJ 44.536.513/0001-97



Escaneie o QR code ou código de barras

### Descrição

Taxa Despesa CbdS - Copa Sul 2025

Taxa despesa CBDS - Copa Sul 2025



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 44536.513011

23739.848010 2 10000000110000

### Antes do vencimento

R\$ 0,00

desconto



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

### Após o vencimento

R\$ 0,00

multa

0,00%

juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito

Direto

CNPJ 37.880.206/0001-63



Data de emissão: 28/02/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

CORA | 403-9 |

40390.00007 44536.513011 23739.848010 2 10000000110000

Local de Pagamento				Pagável em qualquer agência bancária		Vencimento		28/02/2025			
Beneficiário				Fdsesc		CPF/CNPJ do Beneficiário		44.536.513/0001-97			
Data do Documento				28/02/2025		Espécie Doc		DV			
Nº. do Documento				123739848		Aceite		N			
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda		(x) Valor		Nosso Número			
		01	R\$					445365130123739			
								(-) Valor do Documento		1.100,00	
								(-) Desconto			
								(-) Outras Deduções/Abatimento			
								(+) Mora/Multa/Juros			
								(+) Outros Acréscimos			
								(-) Valor Cobrado			
Pagador				Assoc. De Pais E Amigos Dos Deficientes Auditivos E Visuais - CNPJ 04.940.781/0001-55							
Sacador/Avalista											



Autenticação Mecânica - Ficha de Compel

28/02/2025

**Comprovante de  
Pagamento de Boletto**

16:38:26

**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>	40390.00007 44536.513011 23739.848010 2 10000000110000
<b>Nº documento:</b>	—
<b>Nosso Número:</b>	123739848
<b>No. Agendamento:</b>	4.547.978
<b>Instituição Emissora:</b>	403-CORA SCFI
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	Fdsesc
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	Fdsesc
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	44.536.513/0001-97
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	Assoc De Pais E Amigos Dos Deficientes Auditivos E
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	Assoc De Pais E Amigos Dos Deficientes Auditivos E
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	04.940.781/0001-55
<b>Nome/Razão Social Beneficiário Final:</b>	Fdsesc
<b>CPF/CNPJ Beneficiário Final:</b>	44.536.513/0001-97
<b>Data Agendamento:</b>	28/02/2025-16:33:24
<b>Data Pagamento:</b>	28/02/2025
<b>Data Vencimento:</b>	28/02/2025
<b>Valor Documento:</b>	1.100,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	1.100,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Autenticação:</b>	1c7d8d0a-de42-4dae-bc6e-a1cc6960b9d8

about:blank

28/02/2025

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
7	Salário	80,00	800,00			
1	INSS Segurado	7,50		60,00		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			800,00	60,00		
			<b>Líquido R\$ -&gt;</b>	<b>740,00</b>		
	<b>Salário Base</b>	<b>Base Contr. INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
	800,00	800,00	800,00	64,00	740,00	
<141697> Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>28/2/25</u> Assinatura: <u>Ana Paula Amaral A.</u>						

CERTIFICADO que o MATERIAL constante  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
 PRESTADO  
 Em 28/2/25  
Marisa F. Padilha Giroletti  
 ASSINATURA  
 Nome: Marisa F. Padilha Giroletti  
 Cargo: Presidente

ASSINADOR

**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: \*\*\*.257.409-\*\*

**Destinatário**

Nome: ANA PAULA AMARAL ALVES  
CPF/CNPJ: \*\*\*.257.409-\*\*  
Instituição: PICPAY SERVICOS S.A.  
ISPB: 22896431

**Dados****Pagamento**

Data do Pagamento: 28/02/2025 - 16:33:29  
Valor do Pagamento: 740,00

**ID Transação:** E80959638202502281901JrPnGJt5Jpj

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Nº 69685

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Ferragem Xanxerê Ltda - EPP

RUA VICTOR KONDER, 671 -  
CENTRO, 89820-000  
XANXERE - SC  
Fone/Fax: 4934330979

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 2

1

Nº 69685

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4225 0205 3771 5900 0143 5500 1000 0696 8510 1536 4828

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 Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NF-e

242250068035319

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

21/02/2025 14:34:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254489427

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

05377159000143

DESTINATÁRIO/REMETENTE

1002925 APADAVIX

04940781000155

DATA DE EMISSÃO

21/02/2025

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORBAM, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820000

DATA DE SAIDA/ENTRADA

21/02/2025

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

4934336245 /

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA/ENTRADA

14:34:55

VALOR TOTAL

R\$ 68,00 23/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	70,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		2,80	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				68,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11,00			0	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT. B.	VLR. UNIT. L.	VLR. TOTAL L.	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
125	ALICATE UNIVERSAL 8" PARABONI Trib Aprox. R\$: Fed: 10,87, Est: 8,86, Mun: 0,00 (Fonte IBPT A3S28F);	82032010	3102	5102	PC	1,000	54,90	52,100	52,10	0,000	,00	,00	,000	,00
2	PREGO C/CABECA 17X27 Trib Aprox. R\$: Fed: 3,58, Est: 2,70, Mun: 0,00 (Fonte IBPT A3S28F);	73170090	5102	5102	KG	1,000	15,90	15,900	15,90	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib Aprox. R\$: Fed: 14,45, Est: 11,56, Mun: 0,00 (Fonte IBPT A3S28F); DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - Pedido Venda: 290494  
Valor Pedido: 68,00 - Forma Pag: A PRAZO

RESERVADO AO FISCO

Vendedor: VOLNEI JOSE GIACOMELLI

**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:** 6.764-4 / FERRAGEM XANXERE LTDA

**Data da Transferência:** 28/02/2025  
**Finalidade:** TRANSF.PIX-DIF. TIT  
**Valor:** R\$ 68,00  
**Documento:** 4547977  
**Autenticação:** B4BA16AD-37F9-4BC3-A823-C2E8B3BAB35C  
**OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996**

---