

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS.

Unidade Concedente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE SERRADA- SC	
Ordenador da Despesa:		
Endereço:		
Cidade:	Ponte Serrada 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	Siccoob

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

Proveniente Contribuição

DOCUMENTO		HISTÓRICO	Recebimentos	Pagamentos	
N.Fiscal	Data				
	08/07/2025	RECBTO SUBVENÇÃO ABRIL E MAIO	R\$ 6.000,00		
DARE	10/08/2025	PAGTO DARE		R\$ 72,24	
NF 383568	15/08/2025	SCHUMANN MOVEIS		R\$ 3.419,91	
NF 6267	20/08/2025	INFOSTAR INFORMATICA		R\$ 120,00	
BOLETO	20/08/2025	ESSOR SEGUROS		R\$ 564,52	
NF 1728	20/08/2025	GASPAR FERRAGEM		R\$ 130,00	
NF 7609	20/08/2025	WAGNER COMUNICAÇÃO VISUAL		R\$ 112,03	
NF 62	29/08/2025	THIAGO PANDOLFI		R\$ 190,00	
NF 00146	29/08/2025	LOOIS PERSONAIZADOS		R\$ 1.225,80	
FATURA	29/08/2025	CASAN		R\$ 188,44	
			R\$ 6.000,00	R\$ 6.022,94	

VALOR PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

-R\$	22,94
------	-------

Maurice F. P. Guioleth

MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI
Presidente

 EXTRATO DE CONTA CORRENTE

04/09/2025 - 15:03:40

Cooperativa:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC

Conta:

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

Período:

08/07/2025 - 08/07/2025

 HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
07/07		 SALDO ANTERIOR	R\$ 7.119,04C
07/07		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
08/07	338250853	 CRÉD.TED-STR PREF.MUNICIPAL DE PONTE S 82.777.236 0001-01 CODIGO TED: T995639978 00000000000000	R\$ 6.000,00C ✓
		 SALDO DO DIA	R\$ 13.119,04C

 RESUMO

Saldo em conta corrente:	13.119,04
Limite cheque especial(+):	0,00
Saldo disponível:	13.119,04
Saldo bloqueado em conta corrente:	0,00*
Vencimento cheque especial:	
Taxa cheque especial(a.m.):	7,50%

 INFORMAÇÕES

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



EXTRATO DE CONTA CORRENTE

04/09/2025 - 15:05:17

Cooperativa:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC

Conta:

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

Período:

10/08/2025 - 29/08/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
08/08		SALDO ANTERIOR	R\$ 18.017,20C
08/08		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
11/08	5064609	DÉB.CONV.ORGÃOS GOV.	R\$ 72,24D
11/08	5064610	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	R\$ 80,00D
11/08	5064611	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 150,00D
11/08	5064612	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	R\$ 184,90D
11/08	5064613	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 280,00D
11/08	5064614	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	R\$ 184,00D
11/08	5064615	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: FG DISTRIBUIDORA DE GAS LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	R\$ 318,00D
		SALDO DO DIA	R\$ 16.748,06C
12/08	5072823	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 123,72D
12/08	341338197	CRÉD.TED-STR PM XAXIM 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T1002774451	R\$ 2.621,65C
		SALDO DO DIA	R\$ 19.245,99C
15/08	5084857	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 3.419,91D
		SALDO DO DIA	R\$ 15.826,08C
18/08	5064616	DÉB. PAGAMENTO DE BOLETO INTERCREDIS	R\$ 230,00D
18/08	341686805	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE IPUACU 95.993.028 0001-83 CODIGO TED: T1003465612	R\$ 3.500,00C
		SALDO DO DIA	R\$ 19.096,08C
19/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.460.169-**	R\$ 800,00D
		SALDO DO DIA	R\$ 18.296,08C
20/08	5098249	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 120,00D
20/08	5098250	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 564,52D

Data	Documento	Histórico	Valor
20/08	5098251	✓ TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: MAURICIO TOZZO FROZZA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	R\$ 130,00D ✓
20/08	5098252	✓ DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 112,03D ✓
20/08	6	➤ DEP CHEQUE COOP/AG CPF: 572.261.999-04 ENVELOPE: 0956204275	R\$ 1.270,00C
		➤ SALDO DO DIA	R\$ 18.639,53C
21/08	5102846	✓ DÉBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE Município de Ipaçu	R\$ 3.500,00D
		➤ SALDO DO DIA	R\$ 15.139,53C
22/08	188	✓ TED INTERNET	R\$ 8,00D
		➤ SALDO DO DIA	R\$ 15.131,53C
29/08	5123090	✓ DÉB.CONV.SANEAMENTO	R\$ 188,44D ✓
29/08	5123091	✓ TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: THIAGO PANDOLFI 04680713933 Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	R\$ 190,00D ✓
29/08	5123092	✓ TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: LOOIS PERSONALIZADOS LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	R\$ 1.225,80D ✓
29/08	Pix	✓ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 97.419.097 0001-03	R\$ 2.207,20D
29/08	Pix	✓ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 30.196.330 0001-65	R\$ 244,75D
29/08	Pix	✓ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 34.524.771 0001-08	R\$ 630,00D
29/08	Pix	✓ PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	R\$ 160,03D
		➤ SALDO DO DIA	R\$ 10.285,31C



RESUMO

Saldo em conta corrente:	10.285,31
Limite cheque especial(+):	0,00
Saldo disponível:	10.285,31
Saldo bloqueado em conta corrente:	0,00*
Vencimento cheque especial:	
Taxa cheque especial(a.m.):	7,50%



INFORMAÇÕES

ESTADO DE SANTA
CATARINA



SECRETARIA DE ESTADO
DA FAZENDA
DARE-SC

Documento de Arrecadação de
Receitas Estaduais



Sistema de Administração
Tributária



85680000000-7 72240024250-8 42015079330-5 80000021351-5

01 I.E CNPJ CPF Renavam RG 04.940.781/0001-55		02 Número S@T 250420150793308	
Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISU			
03 Código Receita 2135		Receita Taxa por Atos da Segurança Pública	
04 Documento		05 Referência/Parcela	
05 Vencimento			
Informações Adicionais 2433 - Autorização para: trânsito de veículo de transporte escolar		07 Principal 72,24	
		08 Multa 0,00	
		09 Juros 0,00	
		10 Correção Monetária 0,00	
		11 Total a Pagar 72,24	
Autenticação Mecânica			

ESTADO DE SANTA
CATARINA
DARE-SC

Documento de Arrecadação de
Receitas Estaduais



Sistema de Administração
Tributária

01 I.E CNPJ CPF Renavam RG 04.940.781/0001-55		02 Número S@T 250420150793308	
Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISU			
03 Código Receita 2135		Receita Taxa por Atos da Segurança Pública	
04 Documento		05 Referência/Parcela	
05 Vencimento			
Informações Adicionais 2433 - Autorização para: trânsito de veículo de transporte escolar		07 Principal 72,24	
		08 Multa 0,00	
		09 Juros 0,00	
		10 Correção Monetária 0,00	
		11 Total a Pagar 72,24	
Autenticação Mecânica			

ESTADO DE SANTA
CATARINA



SECRETARIA DE ESTADO
DA FAZENDA
DARE-SC

Documento de Arrecadação de
Receitas Estaduais



Sistema de Administração
Tributária

01 I.E CNPJ CPF Renavam RG 04.940.781/0001-55		02 Número S@T 250420150793308	
Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISU			
03 Código Receita 2135		Receita Taxa por Atos da Segurança Pública	
04 Documento		05 Referência/Parcela	
05 Vencimento			
Informações Adicionais 2433 - Autorização para: trânsito de veículo de transporte escolar		07 Principal 72,24	
		08 Multa 0,00	
		09 Juros 0,00	
		10 Correção Monetária 0,00	
		11 Total a Pagar 72,24	
Autenticação Mecânica			

85680000000-7 72240024250-8 42015079330-5 80000021351-5



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

11/08/2025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

10:18:02

Cooperativa: 3075 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta: 20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Convênio: Sefaz Sc - Dare
Código de Barras: 85680000000 72240024250 42015079330 80000021351
No. Agendamento: 5.064.609
NSU: 252230149099
Data Agendamento: 11/08/2025-09:16:58
Data Pagamento: 11/08/2025
Valor do documento: 72,24
Valor dos juros: 0,00
Valor da multa: 0,00
Outros encargos: 0,00
Valor do desconto: 0,00
Outras deduções: 0,00
Valor total: 72,24
Autenticação: DE1A45B2-C9D0-48E5-A9F9-BD6848123ADA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

DECLARO QUE RECEBI A(S) MERCADORIA(S) DEVIDAMENTE CONFERIDA(S) E EM PLENAS CONDIÇÕES DE USO. CNPJ: 04.940.781/0001-55 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES

NF-e
N. 000383568
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
SCHUMANN MOVEIS E ELETRODOMESTICOS LTDA
RUA PLINIO ARLINDO DE NES, 3303
Complemento: SALA 04
BELVEDERE Cep:89810-460
CHAPECO/SC
SAC: 0800-644-0090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000383568
SÉRIE 1
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0802 1588 1600 4756 5500 1000 3835 6813 5250 1970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250316229225 18/08/2025 00:56:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256353263

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
02.158.816/0047-56

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMANN,351, SL 01
MUNICIPIO
XANXERE

CNPJ/CPF
04.940.781/0001-55

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
89820-000

FONE/FAX
(49)99935-9205

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
18/08/2025
DATA ENTRADA/SAÍDA
18/08/2025
HORA ENTRADA/SAÍDA
00:53

FORMA DE PAGAMENTO
À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			3.799,90
3.419,91	581,38	0,00	0,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	379,99	0,00	0,00	3.419,91	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BOIANI ENCOMENDAS E TRANSPORTES EXPRESS
ENDEREÇO
R RACHUELO NUMERO 286

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SC

CNPJ/CPF
10.315.772/0001-76

MUNICIPIO
XANXERE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
22,850

PESO LÍQUIDO
19,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00748302	CAIXA DE SOM JBL MAX 15 BLUETOOTH PRETO BIVO LT	85182200	000	5102	UN	1,0000	3.799,9000	3.799,90	3.419,91	581,38	0,00	17.00%	0.00%

SICOOB - SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

11:31:07

19/08/2025

Cooperativa:	3075-9 / CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE
Conta:	20.328-9
Cliente:	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Linha digitável:	10491.20874 31000.100045 00000.281600 4 11760000341991
Número do documento:	014928822
Nosso número:	00140000000000028164
Número do agendamento:	5084857
Instituição emissora:	360305
Tipo documento:	Título
Beneficiário:	
Nome/Razão Social:	SCHUMANN PART, COBRANCA E PAGAMENTOS
Nome Fantasia:	SCHUMANN PART, COBRANCA E PAGAMENTOS
CPF/CNPJ:	17.329.546/0001-93
Pagador:	
Nome/Razão social:	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES
Nome fantasia:	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES
CPF/CNPJ:	04.940.781/0001-55
Datas:	
Realizado:	15/08/2025 às 11:55:28
Pagamento:	15/08/2025
Vencimento:	17/08/2025
Valores:	
Documento:	R\$ 3.419,91
Desconto/Abatimento:	R\$ 0,00
Juros/Multa:	R\$ 0,00
Pago:	R\$ 3.419,91
Situação:	Efetivado
Autenticação:	984b5036-1e1f-4012-901f-3cb23b8bff77

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

Data Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/1



MUNICIPIO DE XANXERE

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e

Número do RPS	Número da nota 6267
Data da emissão da nota	15/08/2025 15:43:53
Data do fato gerador	15/08/2025 15:43:53
Código de verificação	3SQTBCRHG

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:

Nome/Razão social: INFOSTAR INFORMATICA LTDA

Inscrição estadual: 254.171.443

CPF/CNPJ: 72.227.853/0001-71 Inscrição municipal: 31702

Telefone: (49) 3433-4223

Endereço: R RUI BARBOSA Número: 350 Bairro: Centro CEP: 89820-000

Complemento: SALA 03

Celular:

Município: Xanxerê

UF: SC

E-mail: cobranca@infostar.inf.br

Site:

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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	120,0000	1,0000	120,0000	120,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	20/08/2025	A prazo	120,00								

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\$ 120,00		Valor líquido = R\$ 120,00			

Códigos dos serviços:

14.02 - Assistência técnica.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	120,00	0,00

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 0%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,63 (4,69%) , 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
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

20/08/2025

10:40:28

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

Cooperativa:	3075-9 / CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE
Conta:	20.328-9
Cliente:	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Linha digitável:	74891.12529 00922.602586 15603.731033 7 11790000012000
Número do documento:	6267
Nosso número:	252009226
Número do agendamento:	5098249
Instituição emissora:	1181521
Tipo documento:	Título
Beneficiário:	
Nome/Razão Social:	INFOSTAR INFORMATICA LTDA
Nome Fantasia:	INFOSTAR INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	72.227.853/0001-71
Pagador:	
Nome/Razão social:	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES
Nome fantasia:	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES
CPF/CNPJ:	04.940.781/0001-55
Datas:	
Realizado:	20/08/2025 às 10:00:13
Pagamento:	20/08/2025
Vencimento:	20/08/2025
Valores:	
Documento:	R\$ 120,00
Desconto/Abatimento:	R\$ 0,00
Juros/Multa:	R\$ 0,00
Pago:	R\$ 120,00
Situação:	Efetivado
Autenticação:	8089e44f-58cd-47a6-83e8-85ca0ce9598a

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

Parcela	03 / 003
Vencimento	27/08/2025
Agência/Código Beneficiário	0204/19425-2
Espécie	RC
Quantidade	003 x 003
Valor do Documento	R\$564,52
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções	
(+)Mora/Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Carteira	109
Nosso Número	109/95469299-6
Número do Documento	1002806296373/000000000/03
Pagador	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - CNPJ: 04.940.781/0001-55
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007	

Local de Pagamento			
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.			
Beneficiário			
ESSOR SEGUROS S.A. - CNPJ: 14.525.684/0001-50			
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Acerte
23/06/2025	1002806296373/000000000/03	RC	N
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade
	109	R\$	003 x 003
Até o vencimento, pagar em qualquer agência bancária.			
Após o vencimento, pagar até o 10º dia, incidindo multa de 2% e juros de mora de 1% ao mês.			
Após este prazo, procure seu corretor de seguros.			
A falta do pagamento da parcela única ou qualquer parcela, quando o prêmio da apólice for fracionado, implicará no cancelamento do seguro, conforme previsto nas Condições Gerais do seguro.			
Pagador			
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - CNPJ/CPF: 04.940.781/0001-55			
RUA MARECHAL BORMANN 351 APADAVIX CENTRO			
CEP - 89820-000 - XANXERÊ - SC			
Beneficiário Final			

Vencimento	27/08/2025
Agência/Código Beneficiário	0204/19425-2
Cart. / Nosso Número	109/95469299-6
(=) Valor do Documento	R\$564,52
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções	
(+)Mora/Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

ESSOR SEGUROS S.A.

CÓD.SEGURADORA: 01490

SUCURSAL: 01 - RIO DE JANEIRO

CNPJ: 14.525.684/0001-50

RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal

Vigência do Seguro: das 24h do dia 20/06/2025 às 24h do dia 20/06/2026

Apólice: 1002806296373

Modalidade: Anual Carnê

Tipo de Seguro: Renovação Essor

Itens: 1

Endosso: 0000000 Proposta: 250628017155 Princ. Órgão Regulador: PREFEITURA MUNICIPAL

Segurado: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX

CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

Tipo de Pessoa: Jurídica Telefone: (49)99950-9944

Endereço: RUA MARECHAL BORMANN

Nº: 351

Bairro: CENTRO

Cidade: XANXERÊ

CEP: 89820-000

UF: SC

Complemento: APADAVIX

Estipulante: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX

CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

Corretor: SICOOB SC-RS CORRETORA E ADMINISTRADORA DE SEGUROS S-A

CÓDIGO SUSEP: 202027877

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)

Prêmio Líquido: 1.607,34

Adicional de Fracionamento: 0,00

I.O.F: 86,22

Valor do Serviço: 0,00

Total a Pagar: 1.693,56

PARCELAMENTO EM (R\$)

Parcela	Vencimento	Valor	Melo de pagto.	Parcela	Vencimento	Valor	Melo de pagto.
1	27/06/2025	564,52	Ficha Compensação				
2	28/07/2025	564,52	Ficha Compensação				
3	27/08/2025	564,52	Ficha Compensação				

Após o vencimento da parcela, serão cobrados multa e juros de mora, conforme estabelecido nas Condições Gerais, podendo ficar prejudicada a cobertura do seguro até a regularização.

Observações

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência da Seguradora. A ESSOR SEGUROS S.A., a seguir denominada "Seguradora", baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante deste contrato, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora à faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484.

Filipe Bonetti Alves

Filipe B. Alves - Diretor
Presidente

Emissão:

Local: Rio de Janeiro

Data: 23 de junho de 2025

LIVONIUS
JUNTOS SOMOS MAIS SEGUROS

ESSOR SEGUROS S.A.

CNPJ: 14.525.684/0001-50

CÓD.SEGURADORA: 01490

RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal

SUCURSAL: 01 - RIO DE JANEIRO

DADOS DO SEGURO

Vigência do Seguro: das 24h do dia 20/06/2025 às 24h do dia 20/06/2026

Apólice: 1002806296373

Modalidade: Anual Carnê

Tipo de Seguro: Renovação Essor

Itens: 1

Endosso: 00000000 **Proposta:** 250628017155 **Princ. Órgão Regulador:** PREFEITURA MUNICIPAL

Segurado: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX

CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

Tipo de Pessoa: Jurídica **Telefone:** (49)99950-9944

Estipulante: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX

CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

Corretor: SICOOB SC-RS CORRETORA E ADMINISTRADORA DE SEGUROS S-A

CÓDIGO SUSEP: 202027877

DADOS DO ITEM

Nº do Item: 1

Prefixo do Item:

Início da Vigência: 20/06/2025

Tipo Veículo: Ônibus

Marca: VOLKSWAGEN

Modelo: NEOBUSTHO

Ano Fabricação: 2018

Ano Modelo: 2019

Placa: PBN9556

Chassi: 9532M52P3KR927699

Renavam: 1175285185

Nº Tripulantes: 1

Nº Passageiros: 25

Utilização do Veículo: Serviço de Transporte Escolar

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO(EM R\$)

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquia	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passags. e Danos Corp. Terc. não Transp.	15414.901413/2013-41	100.000,00		335,88
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	100.000,00		609,94
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp- LMG Único	15414.901413/2013-41	20.000,00		146,62
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental	15414.901613/2014-85 P/Passageiro	50.000,00		50,37
Acidentes Pessoais de Passageiros - Invalidez Permanente por Acidente	15414.901613/2014-85 P/Passageiro	50.000,00		33,44
Acidentes Pessoais de Passageiros - Despesas Médicas Hospitalares	15414.901613/2014-85 P/Passageiro	10.000,00		290,74
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.901613/2014-85 P/Tripulante	50.000,00		26,59
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.901613/2014-85 P/Tripulante	50.000,00		8,06
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas Médicas Hospitalares	15414.901613/2014-85 P/Tripulante	10.000,00		53,68
Despesas com Honorários Advocatícios- Foro Penal	15414.901413/2013-41	20.000,00		28,21
Cláusula Particular Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados, Prepostos	15414.901413/2013-41	Contratada		23,81
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

20/08/2025

10:40:28

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

Cooperativa: 3075-9 / CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE
Conta: 20.328-9
Cliente: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Linha digitável: 34191.09958 46929.960204 41942.520002 1 11860000056452
Número do documento: 2806296373
Nosso número: 02041942510995469299
Número do agendamento: 5098250
Instituição emissora: 60701190
Tipo documento: Título
Beneficiário:
Nome/Razão Social: ESSOR SEGUROS S.A.
Nome Fantasia: ESSOR SEGUROS S.A.
CPF/CNPJ: 14.525.684/0001-50
Pagador:
Nome/Razão social: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DE
Nome fantasia: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DE
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55
Datas:
Realizado: 20/08/2025 às 10:00:14
Pagamento: 20/08/2025
Vencimento: 27/08/2025
Valores:
Documento: R\$ 564,52
Desconto/Abatimento: R\$ 0,00
Juros/Multa: R\$ 0,00
Pago: R\$ 564,52
Situação: Efetivado
Autenticação: 28af78ac-1857-45af-96c8-da8dc16cb781

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

RECEBEMOS DE MAURICIO TOZZO FROZZA 06083984971 - GASPAR FERRAGEM OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 19/08/2025 - DEST. / REM.: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS - VALOR TOTAL: R\$ 130,00		NF-e Nº 000.001.728 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAURICIO TOZZO FROZZA 06083984971 - GASPAR FERRAGEM RUA OLIMPIO JULIO TORTATTO, 38 CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE SC TEL: (49)3433-3378		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.728 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4225 0824 8433 8000 0194 5500 1000 0017 2810 0001 7294 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defez Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250319419598 19/08/2025 16:21:18		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257983899	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 24.843.380/0001-94 - P. 2		

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 19/08/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMANN,351	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/08/2025
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX +49(34)3362-4549	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:20:19

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001728	130,00	0,00	130,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	30/08/2025	130,00									

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	17,48	130,00
	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	130,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	GFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	1778	TELHAS GRAFF GRAFITE 3,6L	32099019	0102	5102	LTA	2,000	65,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$17,48 (13,45%).															

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL ### GASPAR FERRAGEM - A FERRAGEM CAMARADA ### Vlr. Aprox. dos Tributos R\$17,48 (13,45%) Fonte: IBPT	

20/08/2025

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES**

10:40:32

Número do agendamento: 5098251
Data do agendamento: 20/08/2025
Data do lançamento: 20/08/2025
Valor: R\$ 130,00
Natureza: TRANSF.PIX-DIF. TIT
Débito:
Cooperativa: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta: 20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Crédito:
Cooperativa: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta: 21.049-8 / MAURICIO TOZZO FROZZA
Autenticação: 813FED36-6D0D-4022-BC0D-0A995665D3BE
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

20/08/2025

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

10:40:30

Cooperativa: 3075-9 / CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE
Conta: 20.328-9
Cliente: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Linha digitável: 13691.60401 00112.325402 00000.210674 1 11900000011203
Número do documento: 7609
Nosso número: 00000021067
Número do agendamento: 5098252
Instituição emissora: 315557
Tipo documento: Título
Beneficiário:
Nome/Razão Social: WAGNER COMUNICACAO VISUAL LTDA ME
Nome Fantasia: WAGNER COMUNICACAO VISUAL
CPF/CNPJ: 03.897.192/0001-79
Pagador:
Nome/Razão social: ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DEFICIENTES A.
Nome fantasia: ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DEFICIENTES A.
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55
Datas:
Realizado: 20/08/2025 às 10:00:15
Pagamento: 20/08/2025
Vencimento: 31/08/2025
Valores:
Documento: R\$ 112,03
Desconto/Abatimento: R\$ 0,00
Juros/Multa: R\$ 0,00
Pago: R\$ 112,03
Situação: Efetivado
Autenticação: 65126347-f80a-486f-8d9a-335c45c1896d

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES

01/09/2025

Número do agendamento: 5123091
Data do agendamento: 29/08/2025
Data do lançamento: 29/08/2025
Valor: R\$ 190,00
Natureza: TRANSF.PIX-DIF. TIT
Débito: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Cooperativa: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta: 35.362-0 / THIAGO PANDOLFI 04680713933
Crédito: 409EC306-030D-4F87-9352-CECD85B18E6D
Conta: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Autenticação: 35.362-0 / THIAGO PANDOLFI 04680713933
409EC306-030D-4F87-9352-CECD85B18E6D
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

v1.0.4.0

Chave de Acesso da NFS-e
4219507221688125500014000000000006225085320583303Número da NFS-e
62Competência da NFS-e
20/08/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
20/08/2025 09:29:45Número da DPS
61Série da DPS
50000Data e Hora da emissão da DPS
20/08/2025 09:29:45

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	16.881.255/0001-40	-	(49) 9104-8260
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
THIAGO PANDOLFI 04680713933		selta.contabilidade@gmail.com	
Endereço		Município	CEP
PORTO ALEGRE, 647, SAO JORGE		Xanxerê - SC	89820-000
Simple Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	04.940.781/0001-55	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS		APADAVIX.SC@GMAIL.COM	
DE XANXERE - APADAVIX			
Endereço		Município	CEP
MARECHAL BORMANN, 351, SALA 01, CENTRO		Xanxerê - SC	89820-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
	14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Xanxerê - SC	-
Descrição do Serviço				
SERVIÇO PRESTADO DE LAVAÇÃO de ônibus 130 lavagem de automóvel 60				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Xanxerê - SC	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 190,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 190,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 190,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES**

08:54:17

01/09/2025

Número do agendamento:	5123092
Data do agendamento:	29/08/2025
Data do lançamento:	29/08/2025
Valor:	R\$ 1.225,80
Natureza:	TRANSF.PIX-DIF. TIT
Débito:	
Cooperativa:	3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta:	20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Crédito:	
Cooperativa:	3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta:	38.662-6 / LOOIS PERSONALIZADOS LTDA
Autenticação:	D0EE3C4D-AC62-4B38-AF0D-E46E24F6C777

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

RECEBEMOS DE LOOIS PERSONALIZADOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.146 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 26/08/2025 - DEST. / REM.: APADAVIX - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDIV - VALOR TOTAL: R\$ 1.225,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LOOIS PERSONALIZADOS RUA MARIA DO NASCIMENTO, 298 - VENEZA - CEP:89820-000 - XANXERE SC TEL: (49)3105-0035		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.146fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4225 0853 4080 9700 0132 5500 1000 0001 4610 0000 1474 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 DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250329459729 26/08/2025 15:05:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 262700557	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 53.408.097/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDIV		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 26/08/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN 351	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 89820-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/08/2025
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX (49)9963-5494	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:05:28

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000146	1.225,80	0,00	1.225,80

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/08/2025	1.225,80										

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	209,47	1.225,80
	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	1.225,80

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	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	ALÍQUOTAS IPI
683	COPO BUCKS BRANCO 400ML	39241000	0102	5102	UND	180,000	6,80	1.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$209,18 (17,09%).															
500	TAMPA COPO BUCKS PRETO	39235000	0102	5102	UND	180,000	0,01	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$0,29 (16,29%).															

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. Vlr. Aprox. dos Tributos R\$209,47 (17,09%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SICOOB - SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

01/09/2025

08:54:13

**COMPROVANTE
DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

Cooperativa:	3075 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta:	20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Convênio:	CASAN SC
Código de barras:	82690000001 88440013000 00000001192 00122508500
Número do agendamento:	5123090
Código NSU:	252410102062
Data do agendamento:	29/08/2025 às 11:30:51
Data do pagamento:	29/08/2025
Valor do documento:	R\$ 188,44
Valor dos juros:	R\$ 0,00
Valor da multa:	R\$ 0,00
Outros encargos:	R\$ 0,00
Valor do desconto:	R\$ 0,00
Outras deduções:	R\$ 0,00
Valor total:	R\$ 188,44
Autenticação:	0C356199-B12B-408A-A21C-505FCFC5B25D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0



Companhia Catarinense de Águas e Saneamento
CNPJ - 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

TELEFONE 0800 643 0195

AGÊNCIA: XANXERÊ

ENDEREÇO: RUA GENERAL OSÓRIO, 373

OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

MATRÍCULA 1920012-9	MÊS / FATURAMENTO 08/2025	VENCIMENTO 01/09/2025
LOCALIZAÇÃO: 509.680.056.0160.01		DATA APRESENTAÇÃO: 06/08/2025
USUÁRIO: LUIZ ALBERTO BONI		CPF: 194.841.359-00

ENDEREÇO
R. MAL. BORMANN, 351

CEP: 89820-000

MUN: XANXERÊ

SITUAÇÃO DE FATURAMENTO
ENTREGA NO IMÓVEL
ÍNDICE DO HIJABIMETRO
A20N287063

PERÍODO CONSUMO DOS

20/20000

ULTIMOS 6 MESES (m³)

16,71/16000

VOLUME MÊDIO DOS

ULTIMOS 6 MESES (m³)

VOLUME MÊDIO

0,41/411

DIÁRIO (m³)

110,00

UNIDADES POR CATEGORIA

RES	COM	IND	SUB	TOTAL
000	001	000	000	001

NÚMERO

SEQUENCIAL

G51-000813

119.200.122.508

HISTÓRICO

DATA DA LEITURA	MÊS ANO	OCCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)
06/08/2025	08/2025	LIDO	756	14
03/07/2025	07/2025	LIDO	742	18
04/06/2025	06/2025	LIDO	724	18
03/05/2025	05/2025	LIDO	706	15
05/04/2025	04/2025	LIDO	691	20
05/03/2025	03/2025	LIDO	671	19
04/02/2025	02/2025	LIDO	652	13

TABELA TARIFÁRIA

RESIDENCIAL
FAIXA VOLUME R\$/m³

NÃO RESIDENCIAL
TFDI R\$ 45,72

FAIXA	VOLUME	R\$/m³
1	10	6,7200
11	50	18,8800
51	999999	23,7600

TOTAL TRIBUTÁVEL
188,44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

SERVIÇOS	PARC	VALOR FATURADO
TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA-ÁGUA		45,72
FATURAMENTO VOLUME-CONSUMO - ÁGUA		142,72

TRIBUTOS
PIS (1,65%) 3,11
COFINS (7,60%) 14,32

TOTAL A PAGAR
188,44

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - (SIGNIFICADOS NO VERSO)

1. CARACTERÍSTICAS FÍSICO - QUÍMICAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE
PARÂMETROS/AMOSTRAS	32	35	34
TURBIDEZ	32	35	33
COR APARENTE	32	35	35
CLORO RESIDUAL	28	28	16
FLUOR			

2. CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO
PARÂMETROS/AMOSTRAS	32	32	35	SIM
COLIFORMES TOTAIS	32	32	35	SIM
ESCHERICHIA COLI				

3. CONCLUSÃO
EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS E ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HABIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA, CONFORME PORTARIA DA CONSOLIDAÇÃO Nº 5/2017, ALTERADO P ELAS PORTARIAS GM/MS 888/2021 E 2472/2021.
Outras informações sobre a qualidade da água:
0800 643 0195 <http://www.casan.com.br>
Cedido fiduciariamente para a 3ª Emissão de Debêntures da CASAN

AVISOS