



02/12/2025 - 14:00:25

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Cooperativa:
 Conta:
 Período:

20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
 10/11/2025 - 28/11/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
			R\$ 11.120,53C
07/11		▶ SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00*
07/11		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 500,00C
10/11	348914644	▶ CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE IPUACU 95.993.028 0001-83 CODIGO TED: T1020597080	R\$ 133,13D
10/11	Pix	❌ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 85.347.433 0001-70	R\$ 1.200,00D
10/11	Pix	❌ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 03.794.052 0001-75	R\$ 130,10D
10/11	Pix	❌ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 85.347.433 0001-70	R\$ 2.385,00D
10/11	Pix	❌ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***,678.376-**	R\$ 416,40D
10/11	5368988	❌ DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 416,40D
10/11	5368989	❌ DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 103,10D
10/11	5368991	❌ DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 400,00C
10/11	1	▶ CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE C	R\$ 7.236,40C
		▶ SALDO DO DIA	R\$ 3.145,98C
11/11	349105318	▶ CRÉD.TED-STR PM XAXIM 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T1020940413	R\$ 160,00D
11/11	Pix	❌ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 58.955.973 0001-64	R\$ 10.222,38C
		▶ SALDO DO DIA	R\$ 70,00D
19/11	5404144	❌ TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: FLORICULTURA CHEIRO DE FLOR LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	R\$ 111,24D
19/11	Pix	❌ PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	R\$ 111,24D
19/11	Pix	❌ PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	R\$ 9.929,90C
		▶ SALDO DO DIA	R\$ 910,00D
26/11	Pix	❌ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 49.776.145 0001-78	R\$ 9.019,90C
		▶ SALDO DO DIA	R\$ 577,54C
28/11	Pix	▶ PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL ***.093.629-**	R\$ 69,95D
28/11	Pix	❌ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.757.918 0001-57	R\$ 50,00D
28/11	Pix	❌ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***,847.299-**	R\$ 106,85D
28/11	5430831	❌ DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 357,32D
28/11	5430832	❌ DÉB.CONV.SANEAMENTO	R\$ 69,95D
28/11	Pix	❌ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.757.918 0001-57	R\$ 1.484,48D
28/11	Pix	❌ PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 01.874.166 0001-08	



EXTRATO DE CONTA CORRENTE

02/12/2025 - 13:57:32

Cooperativa:
Conta:
Período:

20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
13/10/2025 - 30/10/2025



HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
10/10		SALDO ANTERIOR	R\$ 10.834,24C
10/10		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
13/10	346708230	CRÉD.TED-STR PM XAXIM 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T1015200693	R\$ 5.243,30C ✓
		SALDO DO DIA	R\$ 16.077,54C
14/10	346840144	CRÉD.TED-STR PREF.MUNICIPAL DE PONTE S 82.777.236 0001-01 CODIGO TED: T1015454010 000000000000000	R\$ 4.000,00C
		SALDO DO DIA	R\$ 20.077,54C
20/10	5301218	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	R\$ 1.008,00D
20/10	5301219	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 1.217,90D
		SALDO DO DIA	R\$ 17.851,64C
27/10	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 43.399.786 0001-74	R\$ 400,00D ✓
		SALDO DO DIA	R\$ 17.451,64C
28/10	347886383	CRÉD.TED-STR PREF.MUNICIPAL DE PONTE S 82.777.236 0001-01 CODIGO TED: T1017632852 000000000000000	R\$ 2.000,00C
		SALDO DO DIA	R\$ 19.451,64C
30/10	5330010	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: R J COMERCIO DE EMBALAGEM LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	R\$ 791,30D
30/10	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 85.347.433 0001-70	R\$ 54,76D
30/10	5330011	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 299,80D
30/10	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 40.699.279 0001-68	R\$ 100,00D
30/10	5330012	DÉB.CONV.EN.ELÉTRICA E GÁS	R\$ 141,81D
30/10	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 01.816.922 0001-34	R\$ 280,00D
30/10	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.261.999-**	R\$ 3.871,49D
30/10	5330013	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 117,14D
30/10	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.151.859-**	R\$ 253,69D ✓
30/10	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.628.209-**	R\$ 1.812,64D ✓
30/10	5330014	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: VO - ALDO AUTO POSTO LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	R\$ 207,66D ✓
30/10	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	R\$ 150,97D
30/10	5330015	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 189,60D ✓
		SALDO DO DIA	R\$ 11.180,78C

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



MUNICIPIO DE XANXERÊ

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e

Número do RPS	Número da nota 2204
Data da emissão da nota	27/10/2025 14:36:55
Data do fato gerador	27/10/2025 14:36:55
Código de verificação	3DA6VCTQZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LF OTORRINO LTDA
 Nome/Razão social: LF OTORRINO LTDA
 CPF/CNPJ: 43.399.786/0001-74 Inscrição municipal:
 Endereço: R CORONEL SANTOS MARINHO Número: 347 Bairro: Centro CEP: 89820-000
 Complemento: SALA 901
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: felipebortolini@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (51) 9594-1992

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
REFERENTE A CONSULTA PARA NATHALI VICTORIA SOARES FERNANDES DATA NASC 11/03/1998400 CPF 012.896.180.54 .	400,0000	1,0000	400,0000	400,00x2,00=	8,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	400,00								

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\$ 400,00			Valor líquido = R\$ 400,00		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	400,00	8,00

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 2%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 53,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,44 (2,11%), 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

03/11/2025

16:52:40

Pix via chave

Tipo Pagamento:

Pagador:

Instituição/Banco:

COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO MEIO OES...
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS

Nome:

940.781/0001-

CPF/CNPJ:

Destinatário:

Nome:

LF OTORRINO LTDA

CPF/CNPJ:

399.786/0001-

Instituição/Banco:

COOPERATIVA DE CRÉDITO UNICRED DESBRAVADORA LTDA - UNICRED DESBRA...

Dados do pagamento:

Data:

27/10/2025 11:40:06

Valor:

R\$ 400,00

Descrição:

ID Transação:

E809596382025102714300tZkx6hu9aj

Situação do pagamento

Finalizado com sucesso

Ouvidoria:

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.
 APADAVIX - RUA MARECHAL BORMAN, 351, CENTRO, XANXERE, SC. VALOR TOTAL: R\$ 207,66

NF-e
Nº17421
 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 17421

SÉRIE: 5
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4225 1005 7766 1100 0140 5500 5000 0174 2112 1187 8584

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **5.656 - VENDA DE COMB / LUBR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **254728294** INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: _____ CNPJ / CPF: **05.776.611/0001-40**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250413846916 - 21/10/2025 08:07:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **APADAVIX** CNPJ / CPF: **04.940.781/0001-55** DATA EMISSÃO: **21/10/2025**

ENDEREÇO: **RUA MARECHAL BORMAN, 351** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** DATA SAÍDA / ENTRADA: **21/10/2025**

MUNICÍPIO: **XANXERE** CEP: **89820-000** UF: **SC** FONE / FAX: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA ENTRADA / SAÍDA: **08:07:16**

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		207,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,91		207,66

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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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		ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI	ICMS	IPI %		
000001	320102001	GASOLINA COMUM - #DATA#2025-10-21#HORA#08:07:07#	27101259	061	5656	L	31.911	6,5076	0,00	0,00	207,66	0	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Observação: PLACA: RYF7H67 | KM: 16491 MED:13,04 | OPERADOR: VANESSA DE OLIVEIRA COSTA | n 2024/TR540 | ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023 | Valor Aprox. Tributos: R\$ 24,09 Federal, R\$ 48,18 Estadual, Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES**

13:58:18

31/10/2025

Número do agendamento: 5330014
Data do agendamento: 30/10/2025
Data do lançamento: 30/10/2025
Valor: R\$ 207,66
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: 6.130-1 / VO - ALDO AUTO POSTO LTDA
Autenticação: 1E17E72A-3909-40C6-AE9D-F295CFF5D547

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
 CNPJ: 04.940.781/0001-55
 Código: 438 Empregado: SONIMARA DA SILVA
 Admissão: 11/02/2025 Cpf: 933.628.209-30 Setor: 6-SUB XANXERE

Período: 10/2025
 CBO: 261425-INTERPRETE DE LIBRAS
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	60.00	1.966,89	154,25
1	INSS Segurado	9.00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.966,89	154,25
			Líquido R\$ -> 1.812,64	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
 Em 30/10/25
Marisa F. P. Giroletti
 ASSINATURA
 Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
 Cargo: Presidente

VIA EMPREGADOR

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.966,89	1.966,89	1.966,89	157,35	1.812,64	

<476139> Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 30/10/25 Assinatura: *Sonimara da Silva*

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

31/10/2025

14:02:34

Pix via chave

Tipo Pagamento:

Pagador:

Instituição/Banco:

COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO MEIO OES...
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS

Nome:

940.781/0001-

CPF/CNPJ:

Destinatário:

Sonimara da Silva

Nome:

***.628.209-**

CPF/CNPJ:

NU PAGAMENTOS S.A.

Instituição/Banco:

Dados do pagamento:

30/10/2025 13:06:29

Data:

R\$ 1.812,64

Valor:

Descrição:

E80959638202510301341mhQz5eXrK0G

ID Transação:

Finalizado com sucesso

Situação do pagamento

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996

Ouvidoria:



Adones da Cruz <adonesdacruz@gmail.com>

Recebemos seu pagamento

1 mensagem

26 de setembro de 2025 às 10:53

Buser <noreply@buser.com.br>
Para: adonesdacruz@gmail.com



Recebemos seu pagamento

Extrato

De Xanxerê para Florianópolis: 1 passageiro
Poltrona: semi leito

R\$ 146,79

De Florianópolis para Xanxerê: 1 passageiro
Poltrona: semi leito

R\$ 106,90

Valor do pagamento
NuPay

R\$ 253,69

Viagem para Florianópolis

Código da reserva: R3VCA2
1 passageiro , poltrona semi leito.
Empresa Tiquin, placa A definir.
[Ver mais informações](#)

Endereço de embarque

Embarque
Segunda-feira, 29 Set às 21:10
Buser Postos - Maria Winckler, Xanxerê - SC
RD 000, km 500 - Maria Winckler

Rodoviária de Florianópolis, Florianópolis - SC
Avenida Paulo Fontes, 1101 - Centro

Retire sua passagem

Viagem rodoviária da empresa Tiquin
O Buser passagens é um programa de revenda de passagens rodoviárias, a operação da viagem é de responsabilidade da empresa rodoviária Tiquin. Dúvidas e suporte deverão ser tratados no guichê ou pelo telefone de contato.

Viagem para Xanxerê

Código da reserva: FQZYPR
1 passageiro , poltrona semi leito.
Empresa Viagens Chapecó, placa **PJP8138**.
[Ver mais informações](#)

Endereço de embarque

Embarque

Quarta-feira, 01 Out às 20:05
Terminal Urbano de Florianópolis, Florianópolis - SC
[Av. Paulo Fontes, 326 - Centro](#)

Desembarque

Quinta-feira, 02 Out às 04:25
Bauer Postos - Maria Winckler, Xanxerê - SC
[BR-282, km 500 - Maria Winckler](#)

Passageiros

Caso você precise alterar sua viagem ou dados de um passageiro, você pode fazer isso no site da Buser.
[Ir para o site](#)

Adones Luan da Cruz

CPF: 078.151.859-83 RG: 5716671



Comprovante de Pagamento

26 SET. 2025 - 10:53:18

Valor	R\$ 253,69
Parcelamento	1x de R\$ 253,69 sem juros
Pagamento	NuPay Crédito
Origem	
Nome	Adones Luan da Cruz
CPF	*** 151.859-**
Destino	
Nome	Buser
CNPJ	29365880000181
Referência	busapi-b24573734

Nu Pagamentos S/A.
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: 2db87510-0fa4-4d37-9755-57694157add7

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

[Me ajuda →](#)

Ouvidoria: 0800 887 0463, atendimento em dias úteis, das 08h às 18h (horário de Brasília)
Email: ouvidoria@nubank.com.br

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

31/10/2025

14:02:12

Pix via chave

Tipo Pagamento:

Pagador:

Instituição/Banco:

COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO MEIO OES...
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS

Nome:

940.781/0001-

CPF/CNPJ:

Destinatário:

Nome:

Adones Luan da Cruz

CPF/CNPJ:

***.151.859-**

Instituição/Banco:

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagamento:

Data:

30/10/2025 13:06:29

Valor:

R\$ 253,69

Descrição:

ID Transação:

E80959638202510301339eyQGNwRFZ5F

Situação do pagamento

Finalizado com sucesso

Ouvidoria:

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996



Buser Brasil Tecnologia Ltda.
29.365.880/0001-81

Marisa Fátima Padilha Giroletti
586.942.779-72

Descrição:

Data de Vencimento	30/10/2025
Ag/CC Beneficiário	---
Nosso número	21566298
Número do documento	5006125006788352
(=) Valor do documento	189,00
(-) Desconto	
(+) Multa/Juros	
(=) Valor cobrado	

Destaque aqui



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09214 56629.867302 71444.640008 2 12500000018960

Local para pagamento				Data de Vencimento	
Em qualquer Banco ou correspondente não bancário.				30/10/2025	
Beneficiário/Sacador Avalista				Ag/CC Beneficiário	
Buser Brasil Tecnologia Ltda. (29.365.880/0001-81)				---	
Facilitador: Stark Bank S.A.				Nosso número	
Data do documento		Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento
30/10/2025		5006125006788352	DM	N	30/10/2025
Uso do banco		Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		109	R\$		
- Não aceitar pagamento em cheque; - Não aceitar mais de um pagamento do mesmo boleto; - Não aceitar pagamento após o vencimento;				(=) Valor do documento	
				189,00	
				(-) Desconto	
Pagador				(+) Multa/Juros	
				(=) Valor cobrado	
Marisa Fátima Padilha Giroletti (586.942.779-72)					

Ficha de compensação
Autenticação mecânica



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

13:54:03

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

31/10/2025

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: 34191.09214 56629.867302 71444.640008 2 12500000018960
Número do documento: -
Nosso número: -
Número do agendamento: 5330015
Instituição emissora: 60701190
Tipo documento: Título
Beneficiário:
Nome/Razão Social: STARK BANK S.A. - INSTITUICAO
Nome Fantasia: STARK BANK S.A. - INSTITUICAO
CPF/CNPJ: 20.018.183/0001-80
Pagador:
Nome/Razão social: MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI
CPF/CNPJ: 586.942.779-72
Beneficiário final:
Nome/Razão social: BUSER BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 29.365.880/0001-81
Datas:
Realizado: 30/10/2025 às 13:06:32
Pagamento: 30/10/2025
Vencimento: 30/10/2025
Valores:
Documento: R\$ 189,60
Desconto/Abatimento: R\$ 0,00
Juros/Multa: R\$ 0,00
Pago: R\$ 189,60
Situação: Efetivado
Autenticação: f89a134c-9c80-4d28-b6a6-aa617c267be2

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

Recebemos de MERCADO MARCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 31/10/2025 Dest/Rem: APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS Valor Total: 87,97

NF-e
Nº 000.032.006
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	 CHAVE DE ACESSO 4225 1085 3474 3300 0170 5500 1000 0320 0616 5760 1177
	Nº 000.032.006 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252501160 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 85.347.433/0001-70
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242250431215918 31/10/2025 10:35:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS CNPJ / CPF: 04.940.781/0001-55 DATA DA EMISSÃO: 31/10/2025
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL BORMAN, 351 GELSO: 34310037 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 89820-000 DATA DA SAÍDA: 31/10/2025
 MUNICÍPIO: XANXERE UF: SC TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 10:35:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		75,99	9,12	0,00	0,00	13,41 (15,24 %)	87,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,97		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: B - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
117	BOVINO CARNE MOIDA 2A EMBALADA/PACOTE	SEM GTIN	02102000	000	5102	KG	1,18	31,90	0,00	37,58	0,00	0,00	37,58	4,51	0,00	12,00	0,00
117	BOVINO CARNE MOIDA 2A EMBALADA/PACOTE	SEM GTIN	02102000	000	5102	KG	1,20	31,90	0,00	38,41	0,00	0,00	38,41	4,61	0,00	12,00	0,00
32216	FLV VERDURAS DANIEL ALFACE	7898685160309	08061000	040	5102	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32216	FLV VERDURAS DANIEL ALFACE	7898685160309	08061000	040	5102	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, :36370, 31102025, 0
 RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCADO MARCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/11/2025 Dest/Rem: APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS Valor Total: 45,16

NF-e
Nº 000.032.038
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
1 - SAÍDA

Nº 000.032.038
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4225 1185 3474 3300 0170 5500 1000 0320 3819 7382 7624

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250443429817 07/11/2025 14:43:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERADORIAS NFE PDV

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: 07/11/2025

ENDEREÇO: RUA MARECHAL BORMAN, 351 GELSO: 34310037 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 89820-000 DATA DA SAÍDA: 07/11/2025

MUNICÍPIO: XANXERE UF: SC TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 14:43:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
35,21	5,27	0,00	0,00	11,52 (25,51 %)	0,28	45,16
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	1,36	45,16

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: 6 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 11,390 PESO LÍQUIDO: 11,390

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
9	PAD PAO FRANCES CASCUDINHO	SFM GTIN	19059090	020	5102	KG	1,84	12,99	0,00	23,88	0,00	0,00	13,93	1,67	0,00	12,00	0,00
55114	SUCO APTI 170G LIMAO	7896327516330	21069010	000	5102	UN	1,00	5,32	0,00	5,32	0,00	0,00	5,32	0,90	0,00	17,00	0,00
55114	SUCO APTI 170G LIMAO	7896327516330	21069010	000	5102	UN	1,00	5,32	0,00	5,32	0,00	0,00	5,32	0,90	0,00	17,00	0,00
55487	SUCO APTI 170G MARACUJA	7896327516347	21069010	000	5102	UN	1,00	5,32	0,00	5,32	0,00	0,00	5,32	0,90	0,00	17,00	0,00
55487	SUCO APTI 170G MARACUJA	7896327516347	21069010	000	5102	UN	1,00	5,32	0,00	5,32	0,00	0,00	5,32	0,90	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, : 36411, 07112025, 0

RESERVADO AO FISCO

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

10/11/2025

13:35:51

Pix via chave

Tipo Pagamento:

Pagador:

Instituição/Banco:

COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO MEIO OES...

Nome:

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS

CPF/CNPJ:

940.781/0001-

Destinatário:

Nome:

MERCADO MARCIO LTDA

CPF/CNPJ:

347.433/0001-

Instituição/Banco:

ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados do pagamento:

Data:

10/11/2025 11:24:31

Valor:

R\$ 133,13

Descrição:

ID Transação:

E8095963820251110130336gvJapQv35

Situação do pagamento

Finalizado com sucesso

Ouvidoria:

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
Secretaria de Fazenda e Administração

Nota Nº - Série
0000002273 - E

Autenticidade
DR8L-K7K5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/11/2025 14:14:49 Data do Serviço: 07/11/2025
Competência: 11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SG ARTE VISUAL LTDA ME**
Nome Fantasia: **SG ARTE VISUAL LTDA ME**
CNPJ/CPF: **03.794.052/0001-75** IM: **24343** IE: TELEFONE: **4933230839**
Endereço: **RUA Nereu Ramos - E - até 629/630 ,247 E ,SALA 09 - Centro** UF: **SC**
CEP: **89801-020** Cidade: **CHAPECÓ**
Email: **samicler@sgarte.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOC DE PAIS E AMIGOS DEFIC AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE**
Nome Fantasia: **ASSOC DE PAIS E AMIGOS DEFIC AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE**
CNPJ/CPF: **04.940.781/0001-55** IM: IE: TELEFONE: **4934336245**
Endereço: **,351** UF: **SC**
CEP: **89820-000** Cidade: **XANXERÊ**
Email: **tesourariaapadavix@gmail.com**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: **CHAPECÓ**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços de Aula de Desenho

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/>

Código do Serviço
802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	D.COND/DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

D.ICON/OBRAS(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	1.200,00	-	-	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.200,00

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

10/11/2025

13:36:04

Pix via chave

Tipo Pagamento:

Pagador:

Instituição/Banco:

COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO MEIO OES...
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS

Nome:

940.781/0001-

CPF/CNPJ:

Destinatário:

Nome:

SG ARTE VISUAL LTDA

CPF/CNPJ:

794.052/0001-

Instituição/Banco:

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagamento:

Data:

10/11/2025 11:24:32

Valor:

R\$ 1.200,00

Descrição:

ID Transação:

E8095963820251110131940JpRe0nwiW

Situação do pagamento

Finalizado com sucesso

Ouvidoria:

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996

Beneficiário						Carteira	RECIBO DO PAGADOR	
SINPROESTE - SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SC						RG		
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Espécie	Data Proc.	CNPJ	Vencimento	
06/11/2025	MEN202510	OU	N	R\$	06/11/2025	80.628.555/0001-11	10/11/2025	
Instruções MENSALIDADE SOCIAL REFERENTE OUTUBRO DE 2025						(-) Outras Deduções		Agência/Código Beneficiário
						(+) Mora/Multa		Nosso Número
						(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Documento
								103,10
Pagador CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55						Escritório Contábil da Empresa		(=) Valor Cobrado
Apadavix - 743						ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - 250		
Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br								Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável Pref. Caixa Econômica Federal ou Lotéricas						10/11/2025	
Beneficiário						CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
SINPROESTE - SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SC						80.628.555/0001-11	0414/440014-3
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso Número		
06/11/2025	MEN202510	OU	N	06/11/2025	14000000000053673-9		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento		
	RG	R\$			103,10		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimentos	
MENSALIDADE SOCIAL REFERENTE OUTUBRO DE 2025						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador Apadavix - 743						CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55	
Rua Mai Borman N° 351 - Centro							
89820-000 - Xanxere - SC							
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - 250						Cód. Baixa: 14000000000053673-9	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação							



Cortar Aqui

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

10/11/2025

13:33:46

**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:	10494.40017 43000.100040 00005.367370 7 12610000010310
Número do documento:	743
Nosso número:	00140000000000536739
Número do agendamento:	5368991
Instituição emissora:	360305
Tipo documento:	Título
Beneficiário:	
Nome/Razão Social:	SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SA
Nome Fantasia:	SINDICATO DOS PROFESSORES DO OESTE DE SA
CPF/CNPJ:	80.628.555/0001-11
Pagador:	
Nome/Razão social:	Apadavix
Nome fantasia:	Apadavix
CPF/CNPJ:	04.940.781/0001-55
Datas:	
Realizado:	10/11/2025 às 11:24:35
Pagamento:	10/11/2025
Vencimento:	10/11/2025
Valores:	
Documento:	R\$ 103,10
Desconto/Abatimento:	R\$ 0,00
Juros/Multa:	R\$ 0,00
Pago:	R\$ 103,10
Situação:	Efetivado
Autenticação:	b5d3718d-48bd-4c0d-8a4d-a65b329758a0

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0




Buser Brasil Tecnologia Ltda.
29.365.880/0001-81

Zita Catarina Miglioranza
346.285.769-04

Descrição:

Data de Vencimento	10/11/2025
Ag/CC Beneficiário	---
Nosso número	21863324
Número do documento	4538706293686272
(=) Valor do documento	416,40
(-) Desconto	
(+) Multa/Juros	
(=) Valor cobrado	

Destaque aqui

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09214 86332.407302 71444.640008 1 12610000041640			
Local para pagamento Em qualquer Banco ou correspondente não bancário.					Data de Vencimento 10/11/2025
Beneficiário/Sacador Avalista Buser Brasil Tecnologia Ltda. (29.365.880/0001-81) Facilitador: Stark Bank S.A.					Ag/CC Beneficiário ---
Data do documento 10/11/2025	Nº do documento 4538706293686272	Espécie Doc DM	Aceite N	Data processamento 10/11/2025	Nosso número 21863324
Uso do banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 416,40
<ul style="list-style-type: none">- Não aceitar pagamento em cheque;- Não aceitar mais de um pagamento do mesmo boleto;- Não aceitar pagamento após o vencimento;					(-) Desconto
					(+) Multa/Juros
					(=) Valor cobrado
Pagador Zita Catarina Miglioranza (346.285.769-04)					

Ficha de compensação
Autenticação mecânica



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

13:31:45

10/11/2025

**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: 34191.09214 86340.577302 71444.640008 2 12610000041640
Número do documento: -
Nosso número: -
Número do agendamento: 5368988
Instituição emissora: 60701190
Tipo documento: Título
Beneficiário:
Nome/Razão Social: STARK BANK S.A. - INSTITUICAO
Nome Fantasia: STARK BANK S.A. - INSTITUICAO
CPF/CNPJ: 20.018.183/0001-80
Pagador:
Nome/Razão social: ZITA CATARINA MIGLIORANZA
CPF/CNPJ: 346.285.769-04
Beneficiário final:
Nome/Razão social: BUSER BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 29.365.880/0001-81
Datas:
Realizado: 10/11/2025 às 11:24:34
Pagamento: 10/11/2025
Vencimento: 10/11/2025
Valores:
Documento: R\$ 416,40
Desconto/Abatimento: R\$ 0,00
Juros/Multa: R\$ 0,00
Pago: R\$ 416,40
Situação: Efetivado
Autenticação: 056a564b-5424-4e9a-a954-d37afaf77548

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0




Buser Brasil Tecnologia Ltda.
29.365.880/0001-81

Zita Catarina Miglioranza
346.285.769-04

Descrição:

Data de Vencimento	10/11/2025
Ag/CC Beneficiário	---
Nosso número	21863405
Número do documento	4522345353969664
(=) Valor do documento	416,40
(-) Desconto	
(+) Multa/Juros	
(=) Valor cobrado	

Destaque aqui

 Banco Itaú S.A.				341-7	34191.09214 86340.577302 71444.640008 2 12610000041640			
Local para pagamento					Data de Vencimento			
Em qualquer Banco ou correspondente não bancário.					10/11/2025			
Beneficiário/Sacador Avalista					Ag/CC Beneficiário			
Buser Brasil Tecnologia Ltda. (29.365.880/0001-81)					---			
Facilitador: Stark Bank S.A.								
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento	Nosso número			
10/11/2025	4522345353969664	DM	N	10/11/2025	21863405			
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento			
	109	R\$			416,40			
<ul style="list-style-type: none">- Não aceitar pagamento em cheque;- Não aceitar mais de um pagamento do mesmo boleto;- Não aceitar pagamento após o vencimento;					(-) Desconto			
					(+) Multa/Juros			
					(=) Valor cobrado			
Pagador								
Zita Catarina Miglioranza (346.285.769-04)								

Ficha de compensação
Autenticação mecânica



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

13:33:31

10/11/2025

**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: 34191.09214 86332.407302 71444.640008 1 12610000041640
Número do documento: -
Nosso número: -
Número do agendamento: 5368989
Instituição emissora: 60701190
Tipo documento: Título
Beneficiário:
Nome/Razão Social: STARK BANK S.A. - INSTITUICAO
Nome Fantasia: STARK BANK S.A. - INSTITUICAO
CPF/CNPJ: 20.018.183/0001-80
Pagador:
Nome/Razão social: ZITA CATARINA MIGLIORANZA
CPF/CNPJ: 346.285.769-04
Beneficiário final:
Nome/Razão social: BUSER BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 29.365.880/0001-81
Datas:
Realizado: 10/11/2025 às 11:24:34
Pagamento: 10/11/2025
Vencimento: 10/11/2025
Valores:
Documento: R\$ 416,40
Desconto/Abatimento: R\$ 0,00
Juros/Multa: R\$ 0,00
Pago: R\$ 416,40
Situação: Efetivado
Autenticação: f55d864a-92bb-4907-bb52-e635f0858df6

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

RECEBEMOS DE MAQUIMALHAS COMERCIO REPRESENTACOES LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 14/11/2025 - DEST./REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 418,72		NF-e Nº 000.004.993 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAQUIMALHAS COMERCIO REPRESENTACOES LTDA EPP RUA VICTOR KONDER, 1103, . - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-2480	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.993fl. 1 /1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4225 1181 7846 5400 0155 5500 1000 0049 9310 0004 9946 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 81.784.654/0001-55		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250455225393 14/11/2025 09:29:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		04.940.781/0001-55	14/11/2025
APADAVIX			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MARECHAL BORMAN 351, .	CENTRO	89820-000	14/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
XANXERE	3433-6245	SC	
			HORA DA SAÍDA
			09:28:39

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	004993	418,72	0,00	418,72

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/12/2025	418,72									

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	56,32	418,72	
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	418,72	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
506	FELTRO 100% POLIESTER 1,40 LARGURA (FALSO TECIDO)	56022900	0102	5102	M	10,500	21,900	229,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Trib. R\$30,93 (13,45%).														
249	MALHA PV RAMADA COR CLARA 67%POLIESTER 33%VISCOSE	60063220	0102	5102	KG	0,778	92,506	71,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Trib. R\$9,68 (13,45%).														
4242	PELE CARNEIRINHO (SHERPA NATURAL)100%POLIESTER	60019200	0102	5102	m	3,200	36,500	116,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir. Aprox. Trib. R\$15,71 (13,45%).														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. FAVOR DEPOSITAR B. BRASIL (AG: 0586-X, C/C 6.818-7). OBS.: SEMPRE QUE FIZER DEPÓSITO ENVIAR O COMPROVANTE DO MESMO. OBRIGADO! Vir. Aprox. dos Tributos R\$56,32 (13,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE FLORICULTURA CHEIRO DE FLOR LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 17/10/2025 - DEST. / REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 70,00		NF-e Nº 000.002.424 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FLORICULTURA CHEIRO DE FLOR LTDA ME ARAGUAIA, . - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)93433-0503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.002.424 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 4225 1008 5076 8200 0135 5500 1000 0024 2410 0002 4253 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255310390		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250409095765 17/10/2025 09:07:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.507.682/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA DA EMISSÃO 17/10/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMANN, 351 SALA 01, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000
MUNICÍPIO XANXERE		FONE / FAX 3433-6245	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:06:19

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	002424	70,00	0,00	70,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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	9,41	70,00
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	70,00

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 (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	IPI
9	CRISANTEMO GR	06012000	0102	5102	UND	1,000	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$9,41 (13,45%).														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E/OU IPI. Vlr. Aprox. dos Tributos R\$9,41 (13,44%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES**

15:41:21

25/11/2025

Número do agendamento: 5404144
Data do agendamento: 19/11/2025
Data do lançamento: 19/11/2025
Valor: R\$ 70,00
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: 6.883-7 / FLORICULTURA CHEIRO DE FLOR LTDA
Autenticação: 27FF2816-A70E-41FE-97C5-9C39FD32D0AE

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

**MR FARMA LTDA EPP**

CNPJ: 15.757.918/0001-57

RUA CELESTINO DO NASCIMENTO, 408,, CENTRO, XANXERE, SC

FRALDA MILI GIGA C/58 XXG (Código: 033778)
Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 69,95**VI. Total**
69,95

Qtd. total de itens:

1

Valor a pagar R\$:

69,95

Forma de pagamento:

Valor pago R\$:

Outros

69,95

Informações gerais da Nota**EMISSÃO NORMAL**

Número: 60558 Série: 1 Emissão: 10/11/2025 13:55:03 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242251575242062 10/11/2025 às 13:55:04

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4225 1115 7579 1800 0157 6500 1000 0605 5812 5876 4367

Consumidor

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Razão Social: APADAVIX ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DEF

Informações de interesse do contribuinteCOO da Venda: 050631\nPV0000539994 Atendente: 230 \nCaixa: 1 Operador:
230 \nVal Tributos Nao Apurado R\$69,95 (100,00%)\nCrediaro: CREDIARIO VIP
(MANIPULACAO) \nCliente: 700030670143-APADAVIX ASSOCIACAO DE PAIS E
AMIGOS DEF

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

01/12/2025

COMPROVANTE DE EFETIVAÇÃO DE PAGAMENTO PIX

08:29:21

Tipo Pagamento:

Pix via chave

Pagador:

Instituição:

COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO
DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE -
SICOOB CREDIMOC SC

Nome:

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AU
DITIVOS

CPF/CNPJ:

940.781/0001-

Destinatário:

Nome:

MR - FARMA LTDA

CPF/CNPJ:

757.918/0001-

Instituição/Banco:

ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados do pagamento:

Data do pagamento:

28/11/2025 11:48:52

Valor:

R\$ 69,95

ID Transação:

E809596382025112814021cguHmG9zO4

Situação do pagamento:

Finalizado com sucesso

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996