





12/09/2025 - 11:01:25

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Cooperativa:  
Conta:  
Período:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC  
20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS  
16/07/2025 - 16/07/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
10/07		SALDO ANTERIOR	R\$ 16.140,69C
10/07		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
16/07	339001168	CRÉD.TED-STR PREF.MUNICIPAL DE PONTE S 82.777.236 0001-01 CODIGO TED: T997000582 00000000000000	R\$ 3.000,00C
		SALDO DO DIA	R\$ 19.140,69C

RESUMO

Saldo em conta corrente:	19.140,69
Limite cheque especial(+):	0,00
Saldo disponível:	19.140,69
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**

12/09/2025 - 11:04:59

Cooperativa:  
Conta:  
Período:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC  
20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS  
29/08/2025 - 29/08/2025

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

Data	Documento	Histórico	Valor
22/08		SALDO ANTERIOR	<b>R\$ 15.131,53C</b>
22/08		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	<b>R\$ 0,00*</b>
29/08	5123090	DÉB.CONV.SANEAMENTO	<b>R\$ 188,44D</b>
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	<b>R\$ 190,00D</b>
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	<b>R\$ 1.225,80D</b>
29/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 97.419.097 0001-03	<b>R\$ 2.207,20D</b>
29/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 30.196.330 0001-65	<b>R\$ 244,75D</b>
29/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 34.524.771 0001-08	<b>R\$ 630,00D</b>
29/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	<b>R\$ 160,03D</b>
		SALDO DO DIA	<b>R\$ 10.285,31C</b>

**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**

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



EXTRATO DE CONTA CORRENTE

12/09/2025 - 11:05:59

Cooperativa:  
Conta:  
Período:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC  
20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS  
10/09/2025 - 10/09/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
01/09		SALDO ANTERIOR	R\$ 10.265,31C
01/09		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
10/09	5166171	DÉB.CONV.EN.ELÉTRICA E GÁS	R\$ 81,32D
10/09	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 01.816.922 0001-34	R\$ 700,00D
10/09	5166172	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 390,00D
10/09	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 53.357.888 0001-80	R\$ 140,00D
10/09	5166174	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 550,00D
10/09	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	R\$ 98,07D
10/09	5167483	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: DCELT DISTRIBUIDORA CATARINENSE DE REPASSE	R\$ 398,00C
10/09	1	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE C	R\$ 400,00C
		SALDO DO DIA	R\$ 9.103,92C

RESUMO

Saldo em conta corrente:	9.103,92
Limite cheque especial(+):	0,00
Saldo disponível:	9.103,92
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

RECEBEMOS DE TAISAT ELETRÔNICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 29/08/2025 - DEST.: / REM.: APADAVIX-ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC.AUD.E VISUAIS DE X - VALOR TOTAL: R\$ 2.207,20

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.001.471**  
**SÉRIE 002**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**TAISAT ELETRÔNICA LTDA**  
 CORONEL PASSOS MAIA 883  
 SALA - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC  
 TEL: (49)3433-5233

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.001.471fl. 1 /1**  
**SÉRIE 002**

**CHAVE DE ACESSO**  
 4225 0897 4190 9700 0103 5500 2000 0014 7110 0001 4722

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**  
 242250334420729 29/08/2025 09:35:41

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 VENDA NORMAL

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 252852842 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** **CNPJ / GPF** 97.419.097/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL** APADAVIX-ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC.AUD.E VISUAIS DE X **CNPJ / CPF** 04.940.781/0001-55 **DATA DA EMISSÃO** 29/08/2025

**ENDEREÇO** RUA MARECHAL BORMAN Nº351 **BAIRRO / DISTRITO** CENTRO **CEP** 89820-000 **DATA SAÍDA / ENTRADA** 29/08/2025

**MUNICÍPIO** XANXERE **FONE / FAX** 3433-6245 **UF** SC **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA** 09:32:50

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001471	2.207,20	0,00	2.207,20

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/08/2025	2.207,20									

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	
2.207,20	375,22	0,00	0,00	485,75	2.207,20	
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	2.207,20	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL** 0 - REMETENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEICULO** **UF** **CNPJ / CPF**

**ENDEREÇO** **MUNICÍPIO** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE** **ESPECIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO (Kg)** **PESO LÍQUIDO (Kg)**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
8010	MESA DE SOM COMPACTA SOUNDVOICE MC8BT	85437089	000	5102	UN	1,00	880,00	880,00	0,00	880,00	/ 149,60	0,00	17,00 0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$150,39 (17,09%).													
8423	MICROFONE SEM FIO CUSTOM SOUND CW 40 - COM RECEIVER E DOIS BASTOES DE PLASTICO CW - 40	85181090	100	5102	Un	1,00	776,80	776,80	0,00	776,80	/ 132,06	0,00	17,00 0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$238,48 (30,70%).													
7271	MICROFONE SOUNDVOICE MSG36 SHOTGUN	85181090	000	5102	UN	1,00	296,00	296,00	0,00	296,00	/ 50,32	0,00	17,00 0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$55,50 (18,75%).													
7622	PED MIC RMV	92060000	000	5102	UN	1,00	119,20	119,20	0,00	119,20	/ 20,26	0,00	17,00 0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$16,03 (13,45%).													
7286	PEDESTAL DE MICROFONE SMART SM030	85181090	000	5102	UN	1,00	135,20	135,20	0,00	135,20	/ 22,98	0,00	17,00 0,00
Vlr. Aprox. Trib. R\$25,35 (18,75%).													

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TODOS OS INTENS COM DESCONTO

PIX: 97419097000103  
 Vlr. Aprox. dos Tributos R\$485,75 (22,01%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

02/09/2025

09:20:13

**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 AUDITIVOS

CPF/CNPJ:

\*\*940.781/0001-\*\*

**Destinatário:**

Nome:

TAISAT ELETRONICA LTDA

CPF/CNPJ:

\*\*419.097/0001-\*\*

Instituição/Banco:

COOP SICREDI REG PROD RS/SC/MG

**Dados do pagamento:**

Data:

29/08/2025 11:30:56

Valor:

R\$ 2.207,20

**ID Transação:**

E80959638202508291242FX0BgU7m15o

**Situação do pagamento:**

Finalizado com sucesso

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



MUNICÍPIO DE XANXERÊ

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1300
Data da emissão da nota	28/08/2025 13:07:54
Data do fato gerador	28/08/2025 13:07:54
Código de verificação	6ADHBOX9P

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DDCLEAN DEDETIZADORA XANXERÊ LTDA  
 Nome/Razão social: DDXAN DEDETIZADORA XANXERÊ LTDA  
 CPF/CNPJ: 30.196.330/0001-65 Inscrição municipal:  
 Endereço: R ADÃO ANTONIO DA SILVA Número: 345 Bairro: NOSSA S. DE LOURDES CEP: 89820-000  
 Complemento:  
 Município: Xanxerê UF: SC  
 E-mail: dedeclean21@gmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3433-2284  
 Celular: (49) 99979-0590

## 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: Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviço de desinsetização geral realizado no estabelecimento da APADAVIX em Xanxerê/SC.	275,0000	1,0000	275,0000	275,00x0,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	244,75								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 275,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 244,75</b>			

Códigos dos serviços:

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	275,00	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\$ 36,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,66 (3,15%), 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

02/09/2025

09:19:49

**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  
AUDITIVOS

CPF/CNPJ:

\*\*940.781/0001-\*\*

**Destinatário:**

Nome:

DDXAN DEDETIZADORA XANXERE LTDA

CPF/CNPJ:

\*\*196.330/0001-\*\*

Instituição/Banco:

MERCADO PAGO IP LTDA.

**Dados do pagamento:**

Data:

29/08/2025 11:30:57

Valor:

R\$ 244,75

**ID Transação:**

E80959638202508291244HqjuxlPVUtB

**Situação do pagamento:**

Finalizado com sucesso

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



**MUNICIPIO DE XANXERE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e**

Número do RPS 3424	Número da nota 39600
Data da emissão da nota 01/09/2025 08:14:03	
Data do fato gerador 01/09/2025 07:55:30	
Código de verificação OH7PFMLPD	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CICLO MEDICINA DO TRABALHO  
 Nome/Razão social: FRIES & FRIES LTDA  
 CPF/CNPJ: 03.004.503/0001-23 Inscrição municipal: 18442  
 Endereço: R CELESTINO DO NASCIMENTO Número: 460 Bairro: Centro CEP: 89820-000  
 Complemento: SALA 03  
 Município: Xanxerê UF: SC  
 E-mail: ciclo@ciclomt.com.br Site:  
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3433-3030  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: APADAVIX  
 Nome/Razão social: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE APADAVIX  
 CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA 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
ANUAL - MANUTENCAO E ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO - PARC. 01 DE 02, QTD. 1 UNIT. R\$ 550,00 TOTAL R\$ 550,00; .	550,0000	1,0000	550,0000	550,00x2,08 =	11,44

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	550,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 550,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 550,00</b>			

Códigos dos serviços:  
 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	550,00	11,44

**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 2.08%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.  
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=175672524339839600545972244943616725362425532833148678>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 73,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 20,02 (3,64%) , 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

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DE BOLETO**

10:18:03

10/09/2025

3075-9 / CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE

Cooperativa 20.328-9  
Conta  
Cliente ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS  
Linha digitável 74891.16009 03012.002584 15127.151007 1 12000000055000  
Número do documento 39600  
Nosso número 600030120  
Número do agendamento 5166174  
Instituição emissora 1181521  
Tipo documento Título

**Beneficiário**

Nome/Razão Social CICLO MEDICINA DO TRABALHO  
Nome Fantasia CICLO MEDICINA DO TRABALHO  
CPF/CNPJ 03.004.503/0001-23

**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 10/09/2025 às 10:13:02  
Pagamento 10/09/2025  
Vencimento 10/09/2025

**Valores**

Documento R\$ 550,00  
Desconto/Abatimento R\$ 0,00  
Juros/Multa R\$ 0,00  
Pago R\$ 550,00  
Situação Efetivado  
Autenticação cfeec178-bbef-405b-8368-9488e66271d4

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0