



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
 Conta corrente 47420-7 ASSOCIACAO D A V XANXERE
 Período do extrato de 22 / 10 / 2025 até 19 / 11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.383,51 C
22/10/2025		1382	99015	870 Transferência recebida 22/10 10:42 MUNICIPIO DE ABELARDO LU	551.382.000.001.106	2.000,00 C	
22/10/2025		0586	99020	870 Transferência recebida 22/10 10:51 MARISA FATIMA PADILHA GI	600.586.000.150.274	474,30 C	3.857,81 C
29/10/2025		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE FAXINAL DOS GUEDES	41.223	4.950,00 C	8.807,81 C
30/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 13:10 Bruna Carolina da Costa	103.001	800,00 D	
30/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 13:10 CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA	103.002	760,00 D	
30/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 13:10 MERCADO MARCIO LTDA	103.003	81,56 D	
30/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 13:10 COMPANHIA CATARINENSE DE	103.004	263,96 D	
30/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GASTROL GAS COMERCIO E TRANSP	103.005	120,00 D	
30/10/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 30/10/2025	893.031.200.035.590	16,44 D	6.765,85 C
10/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 11:26 AUTO ELETRICA OSCARI LTDA	111.001	460,00 D	
10/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 11:26 MERCADO MARCIO LTDA	111.002	617,55 D	
10/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto P4 TELECOM LTDA.	111.003	184,90 D	
10/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto INFOSTAR INFORMATICA LTDA	111.004	80,00 D	
10/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CICLO MEDICINA DO TRABALHO	111.005	467,21 D	
10/11/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/11/2025	833.141.103.003.568	85,90 D	
10/11/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 10/11/2025	833.141.103.501.525	10,66 D	4.859,63 C
19/11/2025		0586	00586	144 Pix - Enviado 19/11 10:41 VO - ALDO AUTO POSTO LTDA	111.901	297,47 D	
19/11/2025		0586	00586	144 Pix - Enviado 19/11 10:41 FERRAGEM XANXERE LTDA	111.902	178,80 D	
19/11/2025		0586	00586	144 Pix - Enviado 19/11 10:41 DECOLAR, COM LTDA.	111.903	522,05 D	

19/11/2025	0586	00586	109 Pagamento de Bolet	111.904	355,60 D
			STARK BANK S.A. - INSTITUICAO		
19/11/2025	0586	00586	109 Pagamento de Bolet	111.905	1.548,55 D
			YELUM SEGUROS S A		
19/11/2025	0586	00103	615 Pix - Rejeitado	191.041.255.801.312	522,05 C
			19/11 10:41 QR CODE REJEITADO P/ INST.		
19/11/2025	0586	00586	470 Transferência enviada	610.586.000.006.818	56,25 D
			19/11 10:41 MAQUIMALHAS COM REPRES L		
19/11/2025	0000	00000	999 S A L D O		2.422,96 C

Transação efetuada com sucesso por: JH561220 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI.



Fatura Detalhada



P4 TELECOM LTDA

CPF/CNPJ: 10.703.677/0001-40
 Fone: (49) 3441-5500 - SAC: (49) 3441-5500
 R JOSE DE MIRANDA RAMOS, 122, - Centro - Xanxerê/SC
 Email: contato@p4telecom.com.br

Emissão	Vencimento
03/10/2025	10/11/2025

Destinatário:

12411 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX
 CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55
 R. MAL BORMAN, 351, SALA 01, CENTRO
 Xanxerê / Santa Catarina CEP: 89820-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
92549 - #COMBO - FIBRA 700MB PREMIUM	
FIBRA_DOWN_716800KB_UP_358400KB	68,13
SUP. E SERV. GERENCIADOS	23,23
LOCAÇÃO_EQUIP_WIFI	52,69
SUPORTE_PREMIUM	5,85
93768 - *FALE_1000_MINUTOS	
PUC	5,25
SUP. E SERV. GERENCIADOS	7,00
FALE_1000	22,75
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	184,90



756-0

75691.30755 01007.081530 95643.910011 3 12610000018490

<i>Local de pagamento</i>					<i>Vencimento</i>
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					10/11/2025
<i>Beneficiário</i>					<i>Agência/Código Beneficiário</i>
P4 TELECOM LTDA					3075 / 0070815
<i>Data Doc.</i>	<i>Número Doc.</i>	<i>Especie Doc.</i>	<i>Aceite</i>	<i>Data Processamento</i>	<i>Nosso Número</i>
03/10/2025	3071826	DM	N	29/10/2025	3956439-1
<i>Uso do Banco</i>	<i>Carteira</i>	<i>Especie Moeda</i>	<i>Quant. Moeda</i>	<i>(X) Valor</i>	<i>(=) Valor Documento</i>
	1	R\$			184,90
<i>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</i>					<i>(-)Desconto/Abatimentos</i>
Após vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia					<i>(-)Outras Deduções</i>
Após o vencimento, sujeito redução de velocidade e envio aos órgãos de cobrança					<i>(+)Outros Acréscimos</i>
SAC 9090 49 3441-5500 - Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos					<i>(=)Valor cobrado</i>
Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT					
FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%					
Ref. 01/10/2025 até 31/10/2025					
<i>Pagador</i>					
12411 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX					04.940.781/0001-55
R. MAL BORMAN, 351, SALA 01, CENTRO - Cidade: Xanxerê, CEP: 89820-000, UF: Santa Catarina					<i>--- Autenticação Mecânica ---</i>



10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:26:59
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.420-7

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691307550100708153095643910011312610000018490

BENEFICIARIO:

P4 TELECOM LTDA.

NOME FANTASIA:

P4 TELECOM LTDA.

CNPJ: 10.703.677/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

P4 TELECOM LTDA.

CNPJ: 10.703.677/0001-40

PAGADOR:

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIE

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO 111.003

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 184,90

VALOR COBRADO 184,90

=====

NR.AUTENTICACAO D.167.DF8.277.6FA.DCS

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTANDER

||033-7||

YELUM SEGUROS S.A. (5185)

Vencimento 10/12/2025	Agência/Cod. Beneficiário 0001/1983670434	Nosso Número 26 9001032944 1	Parcela 1	(=) Valor Documento 1.548,55
(-) Descontos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

YELUM SEGUROS S.A. (5185) RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP: 04571-020 SAO PAULO-SP CNPJ: CNPJ: 61.550.141/0001-72

Autenticação Mecânica**Apólice: 182620250625213 Emissão: 1 Produto: 11101 Parcela: 1 Proposta: 58333564 58333564**ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDIT
RUA MARECHAL BORMANN, 351, SALA 01
89820000 CENTRO - XANXERE SC**SANTANDER**

||033-7||

03399.83678 04326.900109 32944.101016 4 12910000154855

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/12/2025
Beneficiário YELUM SEGUROS S.A. (5185) RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP: 04571-020 SAO PAULO-SP CNPJ: CNPJ: 61.550.141/0001-72					Agência/Código Beneficiário 0001/1983670434
Beneficiário YELUM SEGUROS S.A. (5185)					Nosso Número 26 9001032944 1
Data do Documento 10/11/2025	No. do documento 26-11101-A-182620250625213/1/1	Espécie Doc REC	Acelle N	Data Processamento 10/11/2025	(=) Valor do Documento 1.548,55
Uso do Banco	Carteira 101	Moeda R\$	Quantidade 1	Valor	(-) Descontos/Abatimento
Instruções Apólice: 182620250625213 Emissão: 1 Produto: 11101 Parcela: 1 Proposta: 58333564 58333564 Prezado Segurado havendo aceitação, pela seguradora, para reemissão do boleto com nova data para pagto, poderão ser cobrados até R\$ 50,00 a título de despesa operacional. O não pagto da 1ª parcela implicará no automático cancelamento da apólice, retroativo à data de início de vigência, não sendo garantida qualquer das coberturas contratadas; O não pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à 1ª poderá implicar no cancelamento da apólice, ajustando-se a cobertura com o prêmio efetivamente pago. Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela, o valor ficará sujeito à multa moratória de 2%, mais 1% ao mês a título de juros moratórios e correção monetária fixada pelo índice IPCA. O pagamento em atraso não obriga a cobertura em casos de sinistros ocorridos. Sr. Caixa: não receber após 10/12/2025.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDIT RUA MARECHAL BORMANN, 351, SALA 01 89820000 CENTRO - XANXERE SC					Ficha de Compensação
YELUM SEGUROS S.A. (5185) RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP: 04571-020 SAO PAULO-SP CNPJ: CNPJ: 61.550.141/0001-72					Autenticação Mecânica



Apólice N° 18.26.2025.0625213	Endosso N°	Contrato N° 56437551 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 08/11/2025 às 24 horas de 08/11/2026
Data de Emissão 07/11/2025	Proposta 2811330	Filial CHAPECO	

CONDIÇÕES PARTICULARES

DADOS DO(A) SEGURADO(A)

Nome do(a) Segurado(a) ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDIT	CPF/CNPJ 04.940.781/0001-55		
Endereço RUA MARECHAL BORMANN, 351 - SALA 01			
Bairro CENTRO	Cidade XANXERE	UF SC	CEP 89820-000
Telefone 1 (49) 3433-6245	Telefone 2	E-mail seguro@credimoc.coop.br	

DADOS DO CORRETOR

Corretor SICOOB SC CORRETORA E ADMR DE SEGUROS S/A	CPF/CNPJ 10.798.823/0001-68			
Cód SUSEP 202027877	Cód Yelum 99022632	Estab. 0018	% PART. 100.00%	Telefone (48) 3535-6600

OBJETO DE SEGURO

O presente contrato de seguro tem por objetivo indenizar ao Segurado, durante a vigência do contrato, observados os limites estabelecidos na apólice, os prejuízos decorrentes de perdas e danos materiais causados, de forma súbita e imprevista, aos bens/interesses garantidos diretamente resultantes de riscos cobertos de acordo com as Condições Gerais, Especiais e Particulares de nosso Produto Yelum Comércio & Serviços, que fazem parte integrante e inseparável da apólice

OBJETO SEGURADO

Prédios, benfeitorias, móveis, maquinismos, materiais e utensílios, mercadorias e matérias-primas localizados no território nacional, conforme Valor em Risco Declarado.

MOEDA

Todos os valores deste documento estão expressos em R\$ (REAL).

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$)	Adic. Frac. (R\$)	Custo Apólice (R\$)	IOF (R\$)	Prêmio Total (R\$)	Juros (%)
1.442,12	0,00	0,00	106,43	1.548,55	0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Tipo de Cobrança FICHA COMPENSACAO	Parcelas 0001	Banco	Ag.	CC	Vencimento 10/12/2025	Valor (R\$) 1.548,55
Nº Parcelas 1						

Apólice N° 18.26.2025.0625213	Endosso N°	Contrato N° 56437551 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 08/11/2025 às 24 horas de 08/11/2026
Data de Emissão 07/11/2025	Proposta 2811330	Filial CHAPECO	

CLÁUSULA DE PAGAMENTO DE PRÊMIO

A quitação do seguro somente será considerada efetuada após a identificação do crédito na Seguradora:

I - A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o início da vigência.

II - A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subseqüentes à primeira poderá implicar no automático cancelamento da apólice, observados os termos constante das Condições Gerais do seguro.

III - Findo o novo prazo concedido para pagamento, nos termos constante das Condições Gerais do seguro, sem que tenha sido efetuado o pagamento da parcela, operar-se-á de pleno direito o cancelamento da apólice.

IV - Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela, ficará o Segurado sujeito ao pagamento de multa moratória correspondente a 2% (dois por cento) sobre o valor devido, atualizado monetariamente com base na variação do IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Ampliado), acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, sendo este último encargo aplicado pro-rata temporis, podendo ser cobrado ainda o valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) a título de despesas operacionais. Demais condições de pagamento do prêmio vide as Condições Gerais do seguro.

Em atendimento a Lei 12/741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

LOCAL(IS) SEGURADO(S)

ITEM 1

Endereço

RUA MARECHAL BORMANN, 351 SALA 01

Bairro CENTRO	Cidade XANXERE	UF SC	CEP 89820-000
------------------	-------------------	----------	------------------

Atividade

ESCOLA, CRECHE, FACULDADE, UNIVERSIDADE - PARTICULAR (196-00)

Existe outro seguro cobrindo os mesmos bens? NÃO

RENOVAÇÃO

Renovação Apólice N° 182620240624524	Seguradora YELUM SEGUROS S.A. (5185)	Periodo Vig. Anterior 0	Sinistralidade 0
---	---	----------------------------	---------------------

VALOR(ES) EM RISCO DECLARADO(S)

Danos Materiais (DM) 500.000,00	Total VR 500.000,00
------------------------------------	------------------------

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DO ITEM (LMGI)

Danos Materiais (DM) 500.000,00	Lucros Cessantes (LC) 50.000,00	Responsabilidade Civil (RC) 50.000,00	Total (DM+LC+RC) 600.000,00
------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------

CLÁUSULA BENEFICIÁRIA

PERÍODO INDENITÁRIO

COBERTURAS CONTRATADAS / LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (LMI)

Coberturas Contratadas	LMI da Cobertura Contratada	Premio da Cobertura Contratada	Ramo da Cobertura Contratada
VALOR EM RISCO - VERBA CONTEÚDO	500.000,00	0,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
INCENDIO / QUEDA DE RAI0 / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES -	500.000,00	111,39	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Apólice N° 18.26.2025.0625213	Endosso N°	Contrato N° 56437551 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 08/11/2025 às 24 horas de 08/11/2026
Data de Emissão 07/11/2025	Proposta 2811330	Filial CHAPECO	

COBERTURAS CONTRATADAS / LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (LMI)

Coberturas Contratadas	LMI da Cobertura Contratada	Premio da Cobertura Contratada	Ramo da Cobertura Contratada
VERBA CONTEÚDO			
EQUIPAMENTOS CINEMATOGRAFICOS, FOTOGRAFICOS, DE AUDIO E VIDEO	20.000,00	83,04	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
EQUIPAMENTOS ELETRONICOS	20.000,00	25,04	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
DANOS ELETRICOS	30.000,00	433,20	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL A TERCEIROS	50.000,00	6,48	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
ROUBO E/OU SUBTRACAO DE BENS MEDIANTE ARROMBAMENTO	30.000,00	79,93	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
VENDAVAL/ FURACAO/ CICLONE/ TORNADO/ GRANIZO/ IMPACTO VEIC TERRESTRES	100.000,00	433,21	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
RESPONSABILIDADE CIVIL ESTABELECIMENTO DE ENSINO	50.000,00	125,30	51 - Responsabilidade Civil Geral
ASSISTENCIA SERVICO GRATUITO 24 HORAS - ESCOLAS (0800 702 5100)	0,00	13,43	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
VALOR DE NOVO	0,00	131,10	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL

FRANQUIAS / POS

Coberturas Contratadas	Franquia / Participação Obrigatoria do Segurado(POS)
INCENDIO / QUEDA DE RAI0 / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES - VERBA CONTEÚDO	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 1.500,00
EQUIPAMENTOS CINEMATOGRAFICOS, FOTOGRAFICOS, DE AUDIO E VIDEO	10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 300,00
EQUIPAMENTOS ELETRONICOS	10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 300,00
DANOS ELETRICOS	15% dos prejuízos com mínimo de R\$ 2.000,00
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL A TERCEIROS	120 horas a contar do início da paralisação
ROUBO E/OU SUBTRACAO DE BENS MEDIANTE ARROMBAMENTO	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 2.000,00
VENDAVAL/ FURACAO/ CICLONE/ TORNADO/ GRANIZO/ IMPACTO VEIC TERRESTRES	15% dos prejuízos com mínimo de R\$ 1.500,00
Responsabilidade Civil Estabelecimento de Ensino	Sem Participação Obrigatória
ASSISTENCIA SERVICO GRATUITO 24 HORAS - ESCOLAS (0800 702 5100)	Sem Participação Obrigatória
VALOR DE NOVO	Sem Participação Obrigatória
Risco localizado em andar superior (acima do 2º andar)?	NÃO
Risco localizado em condomínio comercial fechado?	NÃO
A Atividade do Local segurado é exclusivamente "depósito"?	NÃO

DADOS DA FILIAL

Filial CHAPECO	CNPJ 61.550.141/0037-83	SAC (reclamações e cancelamentos) 0800-726-1981
-------------------	----------------------------	--

Apólice N° 18.26.2025.0625213	Endosso N°	Contrato N° 56437551 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 08/11/2025 às 24 horas de 08/11/2026
Data de Emissão 07/11/2025	Proposta 2811330	Filial CHAPECO	

DADOS DA FILIAL

			Atendimento a Deficientes Auditivos 0800-721-9104
Endereço AVENIDA FERNANDO MACHADO - D, 411 - SALA 101 CONJ 15	Bairro LIDER	CEP 89805-203	
Cidade CHAPECO	UF SC	Central de Atendimento 4004-5423 Capitais e Reg. Metrop. 0800-709-5423 Demais Regiões	

SUSEP

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
As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. Telefone de Atendimento ao Consumidor na SUSEP (9h30 às 17h) 0800 021 8484

LEMBRE-SE

Os termos que regem as coberturas contratadas aqui referidas e expressamente descritos nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, inseridas no Manual do Segurado.
O preço deste seguro foi calculado com base nas informações descritas nesta apólice, e sua veracidade e correção é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por esta razão, confira todas as informações grafadas na presente apólice e, caso haja a necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação de dados, comunique este fato ao seu Corretor. Lembramos ainda que toda e qualquer alteração nas informações que ocorra posteriormente também deve ser comunicada, podendo inclusive gerar a emissão de endosso de cobrança ou restituição de prêmio, conforme o caso. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.
Em caso de dúvidas ou divergências, entre em contato com seu Corretor de seguros ou, se preferir, utilize nosso canal de comunicação com o Segurado(a): faleconosco@yelum.com.br. Caso não fique satisfeito com a solução do nosso time de atendimento, poderá recorrer a Ouvidoria. A Ouvidoria Yelum atua com Ouvidor independente e com autonomia de decisão. O regulamento da Ouvidoria está disponível no site www.yelumseguros.com.br, onde também é possível postar seu recurso. Se preferir, o recurso também poderá ser feito pelo telefone 0800-740-3994 ou ainda por carta, para a Rua Dr. Geraldo Campos Moreira, nº 110 - São Paulo/SP – CEP 04571-020 – a/c Ouvidoria. Além dos canais de Ouvidoria previstos acima, os consumidores poderão registrar eventuais reclamações em www.consumidor.gov.br. A Seguradora está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade da Seguradora, disponível no site www.yelumseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: dpo@yelum.com.br.

Apólice N° 18.26.2025.0625213	Endosso N°	Contrato N° 56437551 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 08/11/2025 às 24 horas de 08/11/2026
Data de Emissão 07/11/2025	Proposta 2811330		Filial CHAPECO

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 7 de novembro de 2025.



Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:47:34
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.420-7

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399836780432690010932944101016412910000154855

BENEFICIARIO:

YELUM SEGUROS S A

NOME FANTASIA:

YELUM SEGUROS S A

CNPJ: 61.550.141/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

YELUM SEGUROS S A

CNPJ: 61.550.141/0001-72

PAGADOR:

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIEN

CNPJ: 04.940.781/0001-55

=====

NR. DOCUMENTO	111.905
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.548,55
VALOR COBRADO	1.548,55

=====

NR. AUTENTICACAO D.81B.6AD.3D9.2CE.890
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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\$ 297,47		NF-e Nº17820 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 Nº17820 SÉRIE: 5 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4225 1105 7766 1100 0140 5500 5000 0178 2012 6512 0602 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250439420437 - 05/11/2025 15:52:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254728294	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 05.776.611/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA EMISSÃO 05/11/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/11/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351		MUNICÍPIO XANXERE	HORA ENTRADA / SAÍDA 15:52:18
MUNICÍPIO XANXERE	CEP 89820-000	UF SC	FONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. RET. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. RET. 0,00	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 297,47
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	ICMS Monofásico Retido 65,25	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA 297,47

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	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 ICMS	ALIQUOTA IPI	ALIQUOTA ICMS IPI %
000003	320102002	GASOLINA ADITIVADA ENERGY - #DATA#2025-11-05#HORA#15:50:03#	27101259	061	5656	L	44,390	6,7014	0,00	0,00	297,47	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observação: PLACA: Q1D0443 KM: 105390 MED: 7,73 OPERADOR: VANESSA DE OLIVEIRA COSTA n 2024/TR540 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023 Valor Aprox. Tributos: R\$ 34,51 Federal, R\$ 69,01 Estadual, Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.33
0586X00586 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.420-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119111844805538867
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: R\$297,47
TARIFA: R\$2,94
DATA: 19/11/2025 - 10:41:24

PAGO PARA: Vo - Aldo Auto Posto Ltda
CNPJ: 5.776.611/0001-40
CHAVE PIX: 05776611000140
INSTITUICAO: 80959638 CCLA MEIO OESTE CATARINENS
AGENCIA: 3075 - CONTA: 0000000000000061301
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/11/2025 - 10:41:25

=====

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: E.014.6DC.F2E.6E6.57C

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.