

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G333231700039383011
23/03/2026 17:07:17

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
 Conta corrente 47420-7 ASSOCIACAO D A V XANXERE
 Período do extrato de 02 / 03 / 2026 até 20 / 03 / 2026

Lançamentos

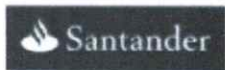
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/02/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			12.376,29 C
02/03/2026		1382	99015	870 Transferência recebida 02/03 11:51 MUNICIPIO DE ABELARDO LU	551.382.000.001.106	2.500,00 C	14.876,29 C
05/03/2026		2479	99015	870 Transferência recebida 05/03 13:29 PREFEITURA M P MAIA FPM	552.479.000.144.485	1.500,00 C	16.376,29 C
10/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 11:53 56.687.416 JOAO FERNANDO	31.001	100,00 D	
10/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TOKIO MARINE SEGURADORA S A	31.002	650,82 D	
10/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MASTERPLAN XANXERE LTDA	31.003	788,34 D	
10/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto XANXERE PREFEITURA	31.004	446,00 D	
10/03/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/03/2026	890.691.200.214.040	85,90 D	
10/03/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 10/03/2026	890.691.200.688.934	1,00 D	14.304,23 C
20/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/03 09:11 VO - ALDO AUTO POSTO LTDA	32.001	220,42 D	
20/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS PROFESSORES DO O	32.002	71,94 D	
20/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TOKIO MARINE SEGURADORA S A	32.003	651,38 D	
20/03/2026		0000	13105	361 Pgto conta água CASAN	32.004	234,83 D	
20/03/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/03/2026	840.791.100.596.195	2,18 D	
20/03/2026		0000	00000	999 S A L D O			13.123,48 C
Saldo Atual							13.123,48 C
Saldo							13.123,48 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/03/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/04/2026

 *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.

 OBSERVAÇÕES:

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



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Especie	Quantidade
10/03/2026	3689-5346541	R\$	0
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Mora / Multa	
650,82			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
650,82	000000007038560418	14770342	

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.
 CNPJ: 033.164.021/0001-00
 RUA SAMPAIO VIANA, 44 - CEP: 04004-902 - SÃO PAULO/SP
 Central de Atendimento: 3003-8652
 SAC: 0800 703 9000
 SAC Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 770 1523
 Ouvidoria: 0800 449 0000
 Disque Fraude: 0800 707 6060

Autenticação Mecânica



033-7

03399.53465 54100.070389 56041.801012 5 13810000065082

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					10/03/2026	
Beneficiário TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.					Agência/Código Beneficiário	
RUA SAMPAIO VIANA, 44 CEP:04004-902					3689-5346541	
CNPJ:033.164.021/0001-00					Nosso Número	
SÃO PAULO - SP					000000007038560418	
Data do documento	Nº do Documento	Especie	Acerte	Data do Processamento	(=) Valor do Documento	
05/12/2025	14770342	R\$	N	05/12/2025	650,82	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	101	R\$	0	650,82		
INSTRUÇÕES (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções	
Proposta: 157438000 Apólice única: 14770342					(+) Mora/Multa	
Corretor: SICOOB SC CORRETORA E ADMR DE SEGUROS					(+) Outros Acréscimos	
Após vencimento 10/03/2026 calcular multa de 2% + juros de mora de 0,116667% ao dia.					(=) Valor Cobrado	
Não receber após 31/03/2026.					650,82	
FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA OU DE QUALQUER UMA DAS SUBSEQUENTES A PRIMEIRA, PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE;						
NOS TERMOS DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.						



Pix

Pagador:

ASSOC PAIS AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS VISUAIS XANXERE CPF / CNPJ:004.940.781/0001-55
 APADAVIX
 RUA MARECHAL BORMAN 351
 CEP: 89820-000

PARC: 03/04

CENTRO
 XANXERE SC

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



12/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:44:29
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.

03399534655410007038956041801012513810000065082

BENEFICIARIO:

TOKIO MARINE SEGURADORA S A

NOME FANTASIA:

TOKIO MARINE SEGURADORA S A

CNPJ: 33.164.021/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TOKIO MARINE SEGURADORA S/A

CNPJ: 33.164.021/0001-00

PAGADOR:

ASSOC PAIS AMIGOS DEFICIENTES AUDIT

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	31.002
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO	650,82
VALOR COBRADO	650,82

NR.AUTENTICACAO A.F62.8D4.B12.EBF.715

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.

CAIXA 104-0		10492.22068 10000.100049 00291.532299 1 13840000044600			
Beneficiário MUNICIPIO DE XANXERE		CPF/CNPJ 83.009.860/0001-13		Agência / Código do Beneficiário 0701 / 222061-0	
Endereço do Beneficiário RUA JOSE DE MIRANDA RAMOS 455 CENTRO			UF SC	CEP	
Data do documento 11/02/2026	Nr. do documento 2915322	Aceite N	Data do processamento 11/02/2026		Nosso Número 14000000002915322-6
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Pagamento de Taxa do Corpo de Bombeiros Militar de SC. Protocolo: F8383014588A - Vistoria para fins de funcionamento http://www.cbm.sc.gov.br *Após o vencimento, será cobrado juros conforme Art. 33, Lei 7.541/88.					
					
Pagador LUIZ ALBERTO BONI			CPF/CNPJ 194.841.359-00		
Endereço do Pagador Rua Celestino do Nascimento, 366, Centro, Xanxerê			UF SC	CEP 89820-000	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 13/03/2026	Valor do Documento 446,00		Valor Cobrado
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Corte na linha pontilhada

CAIXA 104-0		10492.22068 10000.100049 00291.532299 1 13840000044600			
Local de pagamento EM TODA A REDE BANCÁRIA E SEUS CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 13/03/2026
Beneficiário: MUNICIPIO DE XANXERE			83.009.860/0001-13		Agência / Código do Beneficiário 0701 / 222061-0
RUA JOSE DE MIRANDA RAMOS 455 CENTRO					Nosso Número 14000000002915322-6
Data do documento 11/02/2026	Nr. do documento 2915322	Espécie DOC	Aceite N	Data do processamento 11/02/2026	(-) Valor do Documento 446,00
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	xValor	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) *Após o vencimento, será cobrado juros conforme Art. 33, Lei 7.541/88.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: LUIZ ALBERTO BONI			CPF/CNPJ: 194.841.359-00		
Rua Celestino do Nascimento, 366, Centro, Xanxerê			UF: SC CEP: 89820-000		
Sacador/Avalista:			CPF/CNPJ:		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

12/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:44:29
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049222068100001000490029153229911384000044600

BENEFICIARIO:

XANXERE PREFEITURA

NOME FANTASIA:

XANXERE PREFEITURA

CNPJ: 83.009.860/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

XANXERE PREFEITURA

CNPJ: 83.009.860/0001-13

PAGADOR:

LUIZ ALBERTO BONI

CPF: 194.841.359-00

NR. DOCUMENTO 31.004
DATA DE VENCIMENTO 13/03/2026
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO 446,00
VALOR COBRADO 446,00

NR.AUTENTICACAO B.D83.667.F78.339.1CF

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.

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



Chave de Acesso da NFS-e

42195072203004503000123000000000169226034615315672



Número da NFS-e

1692

Competência da NFS-e

02/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

02/03/2026 16:34:30

Número da DPS

1620

Série da DPS

1

Data e Hora da emissão da DPS

02/03/2026 16:34:27

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

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

03.004.503/0001-23

Inscrição Municipal

-

Telefone

(49) 3433-3030

Nome / Nome Empresarial

MASTERPLAN XANXERE LTDA

E-mail

-

Endereço

CELESTINO DO NASCIMENTO, 460, CENTRO

Município:

Xanxerê - SC

CEP

89820-000

Simplex Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS I

CNPJ / CPF / NIF

04.940.781/0001-55

Inscrição Municipal

-

Telefone

3433-6245

Endereço

RUA MARECHAL BORMANN, 351, SALA 01, CENTRO

E-mail

apadavix.sc@gmail.com

Município:

Xanxerê - SC

CEP

89820-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.01.02 - Biomedicina.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Xanxerê - SC

Pais da Prestação

-

Descrição do Serviço

AVLIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL (ANAMNESE E EXAME FÍSICO) (12 EMPREGADO(S)) EM 02/2026, QTD. 12 UNIT. R\$ 70,00 TOTAL R\$ 840,00;

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Xanxerê - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 840,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 840,00

Alíquota Aplicada

2,00 %

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 16,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 12,60

Contrib. Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidos

R\$ 39,06

Desc. Contrib. Sociais - Retidos

1 - PIS/COFINS

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 840,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total de Retenções Federais

R\$ 51,66

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 788,34

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

6,15 %

Estaduais

0,00 %

Municipais

3,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: .
NBS: 123012200

12/03/2026 -- BANCO DO BRASIL - 08:44:29
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090681520258215127151031113810000078834

BENEFICIARIO:

MASTERPLAN XANXERE LTDA

NOME FANTASIA:

MASTERPLAN XANXERE LTDA

CNPJ: 03.004.503/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MASTERPLAN XANXERE LTDA

CNPJ: 03.004.503/0001-23

PAGADOR:

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIE

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	31.003
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO	788,34
VALOR COBRADO	788,34

NR.AUTENTICACAO 4.68C.AEC.E43.626.8BE

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.



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento 10/04/2026	Agência / Código Beneficiário 3689-5346541	Espécie R\$	Quantidade 0
(=) Valor do Documento 651,38	(-) Desconto / Abatimento	(-) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado 651,38	Nosso Número 000000007038560477	Nº do Documento 14770342	

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.
 CNPJ: 033.164.021/0001-00
 RUA SAMPAIO VIANA, 44 - CEP: 04004-902 - SÃO PAULO/SP
 Central de Atendimento: 3003-8652
 SAC: 0800 703 9000
 SAC Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 770 1523
 Ouvidoria: 0800 449 0000
 Disque Fraude: 0800 707 6060

Autenticação Mecânica



033-7

03399.53465 54100.070389 56047.701018 7 14120000065138

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2026
Beneficiário TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. RUA SAMPAIO VIANA, 44 CEP:04004-902					Agência/Código Beneficiário 3689-5346541
CNPJ:033.164.021/0001-00 SÃO PAULO - SP					Nosso Número 000000007038560477
Data do documento 05/12/2025	Nº do Documento 14770342	Espécie R\$	Aceite N	Data do Processamento 05/12/2025	(=) Valor do Documento 651,38
Uso do Banco	Carteira 101	Moeda R\$	Quantidade 0	Valor 651,38	(-) Desconto/Abatimento
INSTRUÇÕES (Texto de responsabilidade do beneficiário) Proposta: 157438000 Apólice única: 14770342 Corretor: SICCOB SC CORRETORA E ADMR DE SEGUROS Após vencimento 10/04/2026 calcular multa de 2% + juros de mora de 0,116667% ao dia. Não receber após 05/05/2026. FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA OU DE QUALQUER UMA DAS SUBSEQUENTES A PRIMEIRA, PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE; NOS TERMOS DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 651,38



Pagador:
 ASSOC PAIS AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS VISUAIS XANXERE CPF / CNPJ:004.940.781/0001-55
 APADAVIX
 RUA MARECHAL BORMAN 351
 CEP: 89820-000

PARC: 04/04

CENTRO
XANXERE SC



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

20/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:41:14
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.

03399534655410007038956047701018714120000065138

BENEFICIARIO:

TOKIO MARINE SEGURADORA S A

NOME FANTASIA:

TOKIO MARINE SEGURADORA S A

CNPJ: 33.164.021/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TOKIO MARINE SEGURADORA S/A

CNPJ: 33.164.021/0001-00

PAGADOR:

ASSOC PAIS AMIGOS DEFICIENTES AUDIT

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO 32.003
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2026
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO 651,38
VALOR COBRADO 651,38

NR.AUTENTICACAO 2.2D7.FE9.FF8.4AB.A8A

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.