



**EXTRATO DE CONTA CORRENTE**

18/05/2026 - 13:56:29

Cooperativa:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC

Conta:

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

Período:

01/04/2026 - 01/04/2026

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

Data	Documento	Histórico	Valor
31/03		SALDO ANTERIOR	R\$ 8.286,37C
31/03		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
01/04	360367471	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE IPUACU 95.993.028 0001-83 CODIGO TED: T1052563816	R\$ 500,00C
01/04	129	DÉBITO PACOTE SERVIÇOS	R\$ 25,00D
01/04		SALDO DO DIA	R\$ 8.761,37C

**RESUMO**

Saldo em conta:	8.761,37C
Cheque especial contratado:	0,00C
Juros vencidos provisionados:	0,00D
Tarifas vencidas provisionadas:	0,00D
<b>Saldo disponível:</b>	<b>8.761,37C</b>
Saldo bloqueado (cheques):	0,00C*
Saldo bloqueado (judicial):	0,00C
<b>ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES</b>	
Juros vencidos remanescentes:	0,00D
Tarifas vencidas remanescentes:	0,00D
<b>ENCARGOS A VENCER</b>	
Previsão IOF:	-
Previsão encargos:	-
Previsão tarifas:	-
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
Vencimento de cheque especial:	-
Taxa cheque especial:	7,50%
Custo Efetivo Total (a.m.):	0,00%
Custo Efetivo Total (a.a.):	0,00%

**INFORMAÇÕES**

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



EXTRATO DE CONTA CORRENTE

18/05/2026 - 13:57:17

Cooperativa:  
Conta:  
Período:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC  
20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS  
11/05/2026 - 18/05/2026

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
08/05		SALDO ANTERIOR	R\$ 10.016,60C
08/05		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
11/05	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.593.379-**	R\$ 420,00D
11/05	5989087	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	R\$ 184,90D
11/05	5989088	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	R\$ 57,10D
11/05	5989089	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	R\$ 70,00D
11/05	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 76.550.367 0002-21	R\$ 520,00D
11/05	3076	CRED. TRANSF. CONTAS INTERCREDIS REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE APADAVIX	R\$ 500,00C
11/05	1	CRED. TRANSF. CONTAS INTERCREDIS REM.: CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE C	R\$ 400,00C
11/05		SALDO DO DIA	R\$ 9.664,60C
12/05	5998380	DÉB. CONV. ORGÃOS GOV.	R\$ 1.098,04D
12/05	5998381	TRANSF. REALIZADA PIX SICOOB FAV.: IVETE APARECIDA VELHO SIGNORI 5262 Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	R\$ 225,00D
12/05		SALDO DO DIA	R\$ 8.341,56C
13/05	363987623	CRÉD. TED-STR PREF MUN XAXIM FPM 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T1063112439 00000000000000	R\$ 3.251,58C
13/05	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix DENISE WEBER DE OLIVEIRA ***.485.089-** Estacionamento APADAVIX	R\$ 81,00C
13/05	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 22.109.330 0001-52	R\$ 194,77D
13/05		SALDO DO DIA	R\$ 11.479,37C
15/05	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix ADONES LUAN DA CRUZ ***.151.859-**	R\$ 81,00C
15/05	Pix	PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix SONIMARA DA SILVA ***.628.209-**	R\$ 81,00C
15/05		SALDO DO DIA	R\$ 11.641,37C
18/05	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 27.994.224 0001-12	R\$ 130,00D
18/05		SALDO DO DIA	R\$ 11.511,37C

RESUMO

Saldo em conta:	11.511,37C
Cheque especial contratado:	0,00C
Juros vencidos provisionados:	0,00D
Tarifas vencidas provisionadas:	0,00D
<b>Saldo disponível:</b>	<b>11.511,37C</b>
Saldo bloqueado (cheques):	0,00C*
Saldo bloqueado (judicial):	0,00C

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

12/05/2026

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DE BOLETO**

14:53:46

**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:** 75691.30755 01007.081548 11677.000017 9 14420000018490  
**Número do documento:** EF220312DE  
**Nosso número:** 01000708150041167700  
**Número do agendamento:** 5989087  
**Instituição emissora:** 02038232  
**Tipo documento:** Título  
**Beneficiário:**  
Nome/Razão Social: P4 TELECOM LTDA.  
Nome Fantasia: P4 TELECOM LTDA.  
CPF/CNPJ: 10.703.677/0001-40  
**Pagador:**  
Nome/Razão social: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS  
Nome fantasia: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS  
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55  
**Datas:**  
Realizado: 11/05/2026 às 10:48:41  
Pagamento: 11/05/2026  
Vencimento: 10/05/2026  
**Valores:**  
Documento: R\$ 184,90  
Desconto/Abatimento: R\$ 0,00  
Juros/Multa: R\$ 0,00  
Pago: R\$ 184,90  
**Situação:** Efetivado  
**Autenticação:** 925d4722-74a3-4460-b5b9-d3bc6ab1b15e

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



# 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

<b>Emissão</b>	<b>Vencimento</b>
<b>01/04/2026</b>	<b>10/05/2026</b>

*Destinatário:*

12411 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XXER - 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
<b>92549 - #COMBO - FIBRA 700MB PREMIUM</b>	
FIBRA_DOWN_716800KB_UP_358400KB	68,13
SUP. E SERV. GERENCIADOS	23,23
LOCAÇÃO_EQUIP_WIFI	52,69
SUORTE_PREMIUM	5,85
<b>93768 - *FALE_1000_MINUTOS</b>	
PUC	5,25
SUP. E SERV. GERENCIADOS	7,00
FALE_1000	22,75
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>184,90</b>



756-0

75691.30755 01007.081548 11677.000017 9 14420000018490

<b>Local de pagamento</b>					<b>Vencimento</b>
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.</b>					<b>10/05/2026</b>
<b>Beneficiário</b>					<b>Agência/Código Beneficiário</b>
<b>P4 TELECOM LTDA</b>					<b>3075 / 0070815</b>
<b>Data Doc.</b>	<b>Número Doc.</b>	<b>Especie Doc.</b>	<b>Aceite</b>	<b>Data Processamento</b>	<b>Nosso Número</b>
01/04/2026	3296240	DM	N	29/04/2026	4116770-0
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b>	<b>Especie Moeda</b>	<b>Quant. Moeda</b>	<b>(X) Valor</b>	<b>(=) Valor Documento</b>
	1	R\$			184,90
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</b>					<b>(-)Desconto/Abatimentos</b>
Após vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia					<b>(-)Outras Deduções</b>
Após o vencimento, sujeito redução de velocidade e envio aos órgãos de cobrança					<b>(+)Outros Acréscimos</b>
SAC 9090 49 3441-5500 - Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos					<b>(=)Valor cobrado</b>
Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT					
FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%					
Ref. 01/04/2026 até 30/04/2026					
<b>Pagador</b>					<b>04.940.781/0001-55</b>
12411 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XXER - APADAVIX					<b>— Autenticação Mecânica —</b>
R. MAL BORMAN, 351, SALA 01, CENTRO - Cidade: Xanxerê, CEP: 89820-000, UF: Santa Catarina					





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

15/05/2026

**COMPROVANTE DE EFETIVAÇÃO DE PAGAMENTO PIX**

09:41:07

**Tipo Pagamento:**

Pix copia e cola

**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:

EONIBUS

CPF/CNPJ:

\*\*.109.330/0001-\*\*

Instituição/Banco:

ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Dados do pagamento:**

Data do pagamento:

13/05/2026 13:43:58

Valor:

R\$ 194,77

Identificador:

PEDIDO1946177

**ID Transação:**

E80959638202605131106ZCAt9FvXxQM

**Situação do pagamento:**

Finalizado com sucesso

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996

RECEBEMOS DE SANDRINHO DISTRIBUIDORA DE GAS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 15/05/2026 - DEST. / REM.: APADAVIX - VALOR TOTAL: R\$ 130,00		NF-e Nº 000.003.470 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>SANDRINHO DISTRIBUIDORA DE GAS EIRELI</b> RUA GUARANI, 64, . - SAO ROMERO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)99804-5844	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000.003.470fl. 1 /1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4226 0527 9942 2400 0112 5500 1000 0034 7010 0003 4719 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE COMBUSTÍVEL ADQUIRIDO DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260220389931 15/05/2026 13:48:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258382295	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 27.994.224/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		04.940.781/0001-55	15/05/2026
ENDEREÇO MARECHAL BORMA N 345, .	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/05/2026
MUNICÍPIO XANXERE	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:44:12

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 130,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 130,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL SANDRINHO DISTRIBUIDORA DE GAS EIRELI		0 - REMETENTE		MML7631	SC	27.994.224/0001-12
ENDEREÇO RUA GUARANI N 64		MUNICÍPIO XANXERE			SC	258382295
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (kg)	PESO LÍQUIDO (kg)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO 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.L.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI	
5	GLP GAS LP 13 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SC	27111910	061	5655	KG	1,000	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CHAVE PIX TELFONE 49999652332	

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

18/05/2026

**COMPROVANTE DE EFETIVAÇÃO DE PAGAMENTO PIX**

13:49:33

**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:

SANDRINHO GAS

CPF/CNPJ:

\*\*.994.224/0001-\*\*

Instituição/Banco:

PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

**Dados do pagamento:**

Data do pagamento:

18/05/2026 10:48:41

Valor:

R\$ 130,00

**ID Transação:**

E80959638202605181153sBSdCr0Ojhq

**Situação do pagamento:**

Finalizado com sucesso

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996