

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS.

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE XAXIM- SC

Ordenador da Despesa:

Endereço:

Cidade: Xaxim SC

Responsável: MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Empenho nº:

Entidade Beneficiada: APADAVIX - ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES XANXERÊ

CNPJ nº: 04.940.781/0001-55

SICOOB

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

Proveniente Contribuição

DOCUMENTO		HISTÓRICO	Recebimentos	Pagamentos
N.Fiscal	Data			
	13/05/2026	REPASSE REF. ABRIL	R\$ 3.251,58	
NF 219922	16/06/2026	VERAX COM PRD		R\$ 2.066,40
BOLETO	26/06/2026	ESSOR SEGURO		R\$ 466,79
NF 479	26/06/2026	DK COPIAS		R\$ 40,00
NF 23431	30/06/2026	MR FARMA LTDA		R\$ 31,80
BOLETO	30/06/2026	HDI SEGUROS		R\$ 406,31
NF 92	10/07/2026	THIAGO PANDOLFI		R\$ 250,00
			R\$ 3.251,58	R\$ 3.261,30
VALOR PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS				-R\$ 9,72

COORD. DE CONTROLE INTERNO

marisa F. P. Giroletti
MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI
Presidente

 EXTRATO DE CONTA CORRENTE

13/07/2026 - 11:03:41

Cooperativa:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC

Conta:

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

Período:

13/05/2026 - 13/05/2026

 HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
13/05	Pix	 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 22.109.330 0001-52	R\$ 194,77D
13/05	Pix	 PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix DENISE WEBER DE OLIVEIRA ***.485.089-** Estacionamento APADAVIX	R\$ 81,00C
13/05	363987623	 CRÉD. TED-STR PREF MUN XAXIM FPM 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T1063112439 0000000000000000	R\$ 3.251,58C
13/05		 SALDO DO DIA	R\$ 11.479,37C
12/05		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
12/05		 SALDO ANTERIOR	R\$ 8.341,56C

 RESUMO

Saldo em conta:	11.479,37C
Cheque especial contratado:	0,00C
Juros vencidos provisionados:	0,00D
Tarifas vencidas provisionadas:	0,00D
Saldo disponível:	11.479,37C
Saldo bloqueado (cheques):	0,00C*
Saldo bloqueado (judicial):	0,00C

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

Juros vencidos remanescentes:	0,00D
Tarifas vencidas remanescentes:	0,00D

ENCARGOS A VENCER

Previsão IOF:	-
Previsão encargos:	-
Previsão tarifas:	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

13/07/2026 - 11:05:06

Cooperativa:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC

Conta:

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

Período:

16/06/2026 - 30/06/2026

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
30/06	3067	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: ANTONIO PRESOTTO Transferência Pix ANTONIO PRESOTTO ***.290.769-**	R\$ 5,00C
30/06	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.757.918 0001-57	R\$ 31,80D
30/06	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	R\$ 39,39D
30/06	6156428	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 208,54D
30/06	6156427	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 406,31D
30/06	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 42.719.128 0001-50	R\$ 3.200,00D
30/06		SALDO DO DIA	R\$ 6.853,37C
26/06	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 09.138.981 0001-02	R\$ 40,00D
26/06	6147475	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 466,79D
26/06		SALDO DO DIA	R\$ 10.734,41C
24/06	367529316	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUNICIPAL DE I 95.993.028 0001-83 CODIGO TED: T1073256098 000000000000000	R\$ 1.500,00C
24/06		SALDO DO DIA	R\$ 11.241,20C
22/06	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.776.069-** Adiantamento viagem	R\$ 1.000,00D
22/06		SALDO DO DIA	R\$ 9.741,20C
19/06	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	R\$ 352,89D
19/06	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	R\$ 70,22D
19/06		SALDO DO DIA	R\$ 10.741,20C
16/06	6118160	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 2.066,40D
16/06		SALDO DO DIA	R\$ 11.164,31C
12/06		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
12/06		SALDO ANTERIOR	R\$ 13.230,71C

RESUMO

Saldo em conta:	6.853,37C
Cheque especial contratado:	0,00C
Juros vencidos provisionados:	0,00D
Tarifas vencidas provisionadas:	0,00D
Saldo disponível:	6.853,37C
Saldo bloqueado (cheques):	0,00C*
Saldo bloqueado (judicial):	0,00C
ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES	
Juros vencidos remanescentes:	0,00D
Tarifas vencidas remanescentes:	0,00D

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

13/07/2026 - 11:06:15

Cooperativa:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC

Conta:

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

Período:

10/07/2026 - 10/07/2026

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
10/07	1	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: COOPERATIVA DE CREDITO DE LIVRE AD	R\$ 400,00C
10/07	3076	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE	R\$ 500,00C
10/07	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 27.812.039 0001-60	R\$ 142,00D
10/07	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 01.874.166 0001-08	R\$ 87,18D
10/07	6199294	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: THIAGO PANDOLFI 04680713933 Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	R\$ 250,00D
10/07	6199293	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 57,10D
10/07	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 63.246.585 0001-44	R\$ 490,00D
10/07	6199291	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\$ 207,16D
10/07	6199290	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 170,00D
10/07	6199289	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 810,00D
10/07	6199288	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	R\$ 308,40D
10/07	6199287	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 230,00D
10/07		SALDO DO DIA	R\$ 5.733,46C
09/07		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
09/07		SALDO ANTERIOR	R\$ 7.585,30C

RESUMO

Saldo em conta:	5.733,46C
Cheque especial contratado:	0,00C
Juros vencidos provisionados:	0,00D
Tarifas vencidas provisionadas:	0,00D
Saldo disponível:	5.733,46C
Saldo bloqueado (cheques):	0,00C*
Saldo bloqueado (judicial):	0,00C
ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES	
Juros vencidos remanescentes:	0,00D
Tarifas vencidas remanescentes:	0,00D
ENCARGOS A VENCER	
Previsão IOF:	-
Previsão encargos:	-
Previsão tarifas:	-
OUTRAS INFORMAÇÕES	
Vencimento de cheque especial:	-
Taxa cheque especial:	7,50%
Custo Efetivo Total (a.m.):	0,00%

RECEBEMOS DE VERAX COMERCIO DE PRODUTOS EDUCATIVOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 219922
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



**VERAX COMERCIO DE
PRODUTOS EDUCATIVOS
LTDA**
Rua Pirapora, 46, Vila Mariana
04.008-060 - São Paulo - SP
Fone (11) 3887-0095
www.lojaciviam.com.br -
loja@lojaciviam.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 219922
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3526 0608 0175 1200 0172 5500 1000 2199 2210 5726 6258

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 de Mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135262391980958 17/06/2026 11:54:54-03:00

Inscrição Estadual

149.281.592.113

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

08.017.512/0001-72

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISU

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

Inscrição Estadual

Data emissão

17/06/2026

Endereço

Rua Marechal Bormann 351, 351 - Em frente ao INSS

Bairro

Centro

CEP

89.820-000

Data saída

17/06/2026

Município

Xanxerê

UF

SC

Fone/Fax

(49) 3433-6245

Hora saída

11:54:53

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/07/2026	2.066,40						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.085,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
85,65	0,00	104,25	0,00	0,00	2.066,40

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
TUTOIA EXPRESS SERVICOS POSTAIS LTDA - EPP	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.011.835/0001-47
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Rua Tutóia, nº 811, Vila Mariana	São Paulo	SP	140939201112		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Volume(s)			0,498	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
EXP5084	Mascara para Goalball e Futebol de Cegos com proteção nasal	90049090	1102	6.102	un	3,00	695,0000	2.085,00	104,25	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
3.526.311-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
DOC EMITIDO POR EPP - SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA CRÉDITO DE IPI.
TRIB. APROXIMADOS: R\$ 734,19 (35,53%).
Boleto - Vindi - 270433506 - PEDIDO 43462
Obs Cliente: Óculos para atividade de paradesporto com educandos cegos
Código de rastreamento (Nota Fiscal - 219922)

Reservado ao fisco

17/06/2026 11:55:07

**Banco Itaú S.A.****341-8****34191.09891 13850.402937 85334.580009 1 14810000206640**

Beneficiário Vindi Pagamentos Online a serviço de Loja Civiam					Agência/Código do Beneficiário 2938 / 0053345-8	
Endereço do Beneficiário					Nosso número 109/89138504-0	
Número do documento	Espécie Real	Quantidade 1	CPF/CNPJ 14.338.304/0001-78	Vencimento 18/06/2026	Valor documento 2.066,40	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxere - 04.940.781/0001-55						

Demonstrativo



Pague também via PIX.

Valor do documento:
R\$ 2.066,40

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

**Banco Itaú S.A.****341-8****34191.09891 13850.402937 85334.580009 1 14810000206640**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/06/2026	
Beneficiário Vindi Pagamentos Online a serviço de Loja Civiam					Agência/Código do Beneficiário 2938 / 0053345-8	
Data do documento 16/06/2026	Nº documento	Espécie doc. Outro	Acéte N	Data processamento 16/06/2026	Nosso número 109/89138504-0	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 2.066,40	
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Gerado por VindiPag. Pedido 43462 em Loja Civiam Nao receber pagamento com cheque Nao receber apos o vencimento null					(-) Desconto/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxere - CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55						
Cód. baixa						

Sacador/Avalista: Loja Civiam - CNPJ: 08.017.512/0001-72

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

22/06/2026

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

13:32:40

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:	34191.09891 13850.402937 85334.580009 1 14810000206640
Número do documento:	—
Nosso número:	29385334510989138504
Número do agendamento:	6118160
Instituição emissora:	60701190
Tipo documento:	Título
Beneficiário:	
Nome/Razão Social:	YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA
Nome Fantasia:	YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA
CPF/CNPJ:	14.338.304/0001-78
Pagador:	
Nome/Razão social:	Associacao de Pais e Amigos dos Deficientes Auditi
Nome fantasia:	Associacao de Pais e Amigos dos Deficientes Auditi
CPF/CNPJ:	04.940.781/0001-55
Datas:	
Realizado:	16/06/2026 às 11:49:21
Pagamento:	16/06/2026
Vencimento:	18/06/2026
Valores:	
Documento:	R\$ 2.066,40
Desconto/Abatimento:	R\$ 0,00
Juros/Multa:	R\$ 0,00
Pago:	R\$ 2.066,40
Situação:	Efetivado
Autenticação:	c71bfdfa-6775-461c-8ad4-edacea7145fa

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

Banco Itaú S.A.		341-7
Parcela	01 / 003	
Vencimento	26/06/2026	
Agência/Código Beneficiário	0204/14525684	
Espécie	RC	Quantidade
Valor do Documento	R\$466,79	
(-) Desconto		
(-) Outras Deduções		
(+) Mora/Multa		
(+) Outros Acréscimos		
(=) Valor Cobrado		
Carteira	109	
Nosso Número	109/95831119-7	
Número do Documento	1002806319404/000000000/01	
Pagador		
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - CNPJ:		
Beneficiário		
ESSOR SEGUROS S.A. - CNPJ:		
14.525.684/0001-50		
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala		
Autenticar no verso		
Recibo do Sacado		

Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09958 83111.970204 41942.520002 5 14890000046679	
Local de Pagamento				
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.				
Beneficiário				
ESSOR SEGUROS S.A. - CNPJ: 14.525.684/0001-50				
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
23/06/2026	1002806319404/000000000/01	RC	N	23/06/2026
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R\$	001 x 003	
Até o vencimento, pagar em qualquer agência bancária.				
Após o vencimento, procure seu corretor de seguros.				
A falta de pagamento da parcela única ou da primeira parcela, quando o prêmio for fracionado, implicará no cancelamento da apólice/proposta de seguro, conforme previsto nas Condições Gerais do seguro.				
Pagador				
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - CNPJ/CPF: 04.940.781/0001-55				
RUA MARECHAL JOSE B. BORMANN - D 351 APADAVIX CENTRO				
CEP - 89820-000 - XANXERÊ - SC				
Sacador/Avalista CNPJ				
Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO				



ESSOR SEGUROS S.A. CÔD.SEGURADORA: 01490 SUCURSAL: 01 - RIO DE JANEIRO
CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal

Vigência do Seguro: das 24h do dia 20/06/2026 às 24h do dia 20/06/2027

Apólice: 1002806319404 Modalidade: Anual Carnê Tipo de Seguro: Renovação Esort Itens: 1

Endosso: 0000000 Proposta: 260628020269 Princ. Órgão Regulador: PREFEITURA MUNICIPAL

Segurado: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX

CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Tipo de Pessoa: Jurídica Telefone: (49)99950-9944

Endereço: RUA MARECHAL JOSE B. BORMANN - D

Nº: 351 Bairro: CENTRO Cidade: XANXERÊ

CEP: 89820-000 UF: SC Complemento:

Estipulante: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

Corretor: SICOOB SC-RS CORRETORA E ADMINISTRADORA DE SEGUROS S-A CPF/CNPJ: 10798823000168 SUSEP: 202027877

Endereço: Rua Tenente Silveira

Nº: 94 Bairro: Centro Cidade: Florianópolis

CEP: 88010300 UF: SC Complemento: 7 andar

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)

Prêmio Líquido: 1.324,78

Adicional de Fracionamento: 0,00

I.O.F: 75,57

Valor do Serviço: 0,00

Total a Pagar: 1.400,35

PARCELAMENTO EM (R\$)

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pagto.	Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pagto.
1	26/06/2026	466,79	Ficha Compensação				
2	27/07/2026	466,78	Ficha Compensação				
3	26/08/2026	466,78	Ficha Compensação				

Após o vencimento da parcela, serão cobrados multa e juros de mora, conforme estabelecido nas Condições Gerais, podendo ficar prejudicada a cobertura do seguro até a regularização.

Observações

ESSOR SEGUROS S.A. Cód.SEGURADORA: 01490 SUCURSAL: 01 - RIO DE JANEIRO
CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal

Vigência do Seguro: das 24h do dia 20/06/2026 às 24h do dia 20/06/2027
Apólice: 1002806319404 Modalidade: Anual Carnê Tipo de Seguro: Renovação Essor Itens: 1
Endosso: 0000000 Proposta: 260628020269 Princ. Órgão Regulador: PREFEITURA MUNICIPAL
Segurado: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Tipo de Pessoa: Jurídica Telefone: (49)99950-9944
Endereço: RUA MARECHAL JOSE B. BORMANN - D Cidade: XANXERÊ
Nº: 351 Bairro: CENTRO
CEP: 89820-000 UF: SC Complemento:

Estipulante: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

Corretor: SICOOB SC-RS CORRETORA E ADMINISTRADORA DE SEGUROS S-A CPF/CNPJ: 10798823000168 SUSEP: 202027877
Endereço: Rua Tenente Silveira Cidade: Florianópolis
Nº: 94 Bairro: Centro
CEP: 88010300 UF: SC Complemento: 7 andar

Leia atentamente as Condições Gerais, Especiais e Particulares, principalmente as exclusões. Veja a relação de SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS EM VIAGEM MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL contantes do ANEXO I desta apólice de seguros. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu Corretor. Quaisquer modificações à presente apólice deverão ser feitas através do seu Corretor à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência da Seguradora. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. Limites Máximos de Indenização e Limites Máximos de Garantia não sujeitos à atualização monetária. As Condições Gerais, Especiais e Particulares deste seguro estão disponíveis no SITE da SEGURADORA [clique aqui](#) a qualquer tempo, sua versão física poderá ser fornecida mediante solicitação à Seguradora. O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu Corretor de Seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamentos desse produto protocolizados pela Seguradora junto à SUSEP poderão ser consultados no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice. Processo SUSEP nº 15414.901413/2013-41. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. 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. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484. Em atendimento à 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.

ESSOR SEGUROS S.A. Cód.SEGURADORA: 01490 SUCURSAL: 01 - RIO DE JANEIRO
CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal

DADOS DO SEGURO

Vigência do Seguro: das 24h do dia 20/06/2026 às 24h do dia 20/06/2027
Apólice: 1002806319404 Modalidade: Anual Carnê Tipo de Seguro: Renovação Essor Itens: 1
Endosso: 0000000 Proposta: 260628020269 Princ. Órgão Regulador: PREFEITURA MUNICIPAL
Segurado: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Tipo de Pessoa: Jurídica Telefone: (49)99950-9944

Estipulante: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

Corretor: SIC00B SC-RS CORRETORA E ADMINISTRADORA DE SEGUROS S-A CPF/CNPJ: 10798823000168 SUSEP: 202027877

Endereço: Rua Tenente Silveira
Nº: 94 Bairro: Centro Cidade: Florianópolis
CEP: 88010300 UF: SC Complemento: 7 andar

DADOS DO ITEM

Nº do Item: 1 Prefixo do Item:
Início da Vigência: 20/06/2026 Tipo Veículo: Ônibus
Marca: VOLKSWAGEN Modelo: NEOBUSTHO Ano Fabricação: 2018 Ano Modelo: 2019
Placa: PBN9556 Chassi: 9532M52P3KR927699 Renavam: 1175285185
Nº Tripulantes: 1 Nº Passageiros: 25
Utilização do Veículo: Serviço de Transporte Escolar

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO(EM R\$)

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquia	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passags. e Danos Corp. Terc. não Transp.	15414.901413/2013-41	200.000,00		302,83
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	200.000,00		519,84
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp- LMG único	15414.901413/2013-41	50.000,00		144,26
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental	15414.901613/2014-85 P/Passageiro	50.000,00		34,50
Acidentes Pessoais de Passageiros - Invalidez Permanente por Acidente	15414.901613/2014-85 P/Passageiro	50.000,00		22,91
Acidentes Pessoais de Passageiros - Despesas Médicas Hospitalares	15414.901613/2014-85 P/Passageiro	10.000,00		199,14
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.901613/2014-85 P/Tripulante	50.000,00		18,22
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.901613/2014-85 P/Tripulante	50.000,00		5,52
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas médicas Hospitalares	15414.901613/2014-85 P/Tripulante	10.000,00		36,77
Despesas com Honorários Advocatórios- Foro Penal	15414.901413/2013-41	20.000,00		19,32
Clausula Particular Danos Corporais a Dirigentes, Socios, Empregados, Prepostos	15414.901413/2013-41	Contratada		21,47
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00
Despesas de Salvamento e Contenção de Sinistro	15414.901412/2013-05	15.000,00		0,00

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam.
Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

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

30/06/2026

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

10:47:37

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:	34191.09958 83111.970204 41942.520002 5 14890000046679
Número do documento:	2806319404
Nosso número:	02041942510995831119
Número do agendamento:	6147475
Instituição emissora:	60701190
Tipo documento:	Título
Beneficiário:	
Nome/Razão Social:	ESSOR SEGUROS S.A.
Nome Fantasia:	ESSOR SEGUROS S.A.
CPF/CNPJ:	14.525.684/0001-50
Pagador:	
Nome/Razão social:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DE
Nome fantasia:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DE
CPF/CNPJ:	04.940.781/0001-55
Datas:	
Realizado:	26/06/2026 às 09:02:00
Pagamento:	26/06/2026
Vencimento:	26/06/2026
Valores:	
Documento:	R\$ 466,79
Desconto/Abatimento:	R\$ 0,00
Juros/Multa:	R\$ 0,00
Pago:	R\$ 466,79
Situação:	Efetivado
Autenticação:	9764868c-18fd-4875-970f-3b24901c5e16

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

Chave de Acesso da NFS-e

4219507220913898100010200000000047926061127134432

Número da NFS-e

479

Competência da NFS-e

25/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

25/06/2026 16:26:21

Número da DPS

583

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

25/06/2026 00:00:00



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

09.138.981/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

(49) 3433-3558

Nome / Nome Empresarial

DISK CARTUCHOS LTDA

E-mail

contaxan@netxan.com.com

Endereço

RUA OLAVO BILAC, 72, CENTRO

Município:

Xanxerê - SC

CEP

89820-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

04.940.781/0001-55

Inscrição Municipal

-

Telefone

(49) 3433-6245

Nome / Nome Empresarial

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E

E-mail

apadavix.sc@gmail.com

Endereço

RUA MARECHAL BORMANN, 351, SALA 01, CENTRO

Município:

Xanxerê - SC

CEP

89820-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Xanxerê - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Placa de pix P

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

-

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Município de Incidência do ISSQN

Xanxerê - SC

Número Processo Suspensão

-

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 40,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 40,00

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP Retido

-

PIS/COFINS/CSLL Retidos

-

PIS Devido

-

COFINS Devido

-

Retenção do PIS/COFINS/CSLL

Não Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 40,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL

-

PIS/COFINS Devidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 40,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

R\$ 0,00

Estaduais

R\$ 0,00

Municipais

R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 121012100

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

30/06/2026

COMPROVANTE DE EFETIVAÇÃO DE PAGAMENTO PIX

10:50:47

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:

DK COPIAS

CPF/CNPJ:

.138.981/0001-

Instituição/Banco:

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagamento:

Data do pagamento:

26/06/2026 09:02:02

Valor:

R\$ 40,00

ID Transação:

E80959638202606261136QSL1isZ8cbD

Situação do pagamento:

Finalizado com sucesso

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996

RECEBEMOS DE MR FARMA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23431
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MR FARMA LTDA EPP RUA CELESTINO DO NASCIMENTO, 408 - CENTRO, XANXERE, SC - CEP: 89820-000 - Fone/Fax: (49) 34338008	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 23431 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 42260615757918000157550010000234311839960224 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260284340012 22/06/2026 08:47
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE ST	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256754900	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 15757918000157

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 04940781000155	DATA DA EMISSÃO 22/06/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL APADAVIX ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DEF		CEP 89820000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/06/2026
ENDEREÇO MARECHAL BORMAN, 351 - sala 1	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:47
MUNICÍPIO XANXERÊ	FONE/FAX 34336245	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 31,80	VALOR DO ICMS 5,41	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUB 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO CBS 0,22	VALOR DO IBS 0,02	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 39,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 8,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 31,80		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898639690418	TERMOMETRO DIGITAL G TECH DESCONTO: R\$ 8,00 (20,10%), TOTAL LÍQ. R\$ 31,80	90251990	000	5102	UN	2,00	19,90	39,80	8,00	31,80	5,41	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Tributos Não Apurado R\$31,80 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

30/06/2026

COMPROVANTE DE EFETIVAÇÃO DE PAGAMENTO PIX

10:50:47

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

CPF/CNPJ:

757.918/0001-

Instituição/Banco:

ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados do pagamento:

Data do pagamento:

30/06/2026 09:33:15

Valor:

R\$ 31,80

ID Transação:

E80959638202606301223cvuTQCD7MaW

Situação do pagamento:

Finalizado com sucesso

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996

O seguro HDI Residência é a forma mais prática de garantir o seu patrimônio. É um seguro destinado a proprietários e inquilinos de residências habituais ou de veraneio, que oferece várias coberturas, proporcionando tranquilidade e segurança a você e a sua família, sem burocracias.

Você pode contratar o seguro de acordo com suas necessidades, com coberturas básicas e adicionais à sua escolha.

Consulte seu corretor.

Esta é a parcela 6 de 6.

Valor: R\$ 406,31

Vencimento em 20/07/2026.

Em caso de dúvidas, contate o seu corretor de seguros.

HDI SEGUROS S.A.
RUA DOUTOR GERALDO DE CAMPOS MOREIRA N 110, 12 ANDAR, CONJ
04571-020 - CIDADE MONCOES - SAO PAULO - SP
CNPJ: 29.980.158/0001-57

Versão: 300.426b

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	20/07/2026	Agência/Código do Beneficiário	0642-4 / 7450109	Número do Documento	105.139.002968.000000	Nosso Número	000089367551 2
Valor do Documento	406,31	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES - CNPJ 04.940.781/0001-55 RUA MARECHAL BORMAN,351 351- - 89820-000 XANXERE-SC						

Beneficiário Final

Beneficiário HDI SEGUROS S.A. - CNPJ 29.980.158/0001-57
RUA DOUTOR GERALDO DE CAMPOS MOREIRA N 110, 12 ANDAR, CONJ - 04571-020 SAO PAULO-SP

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 |

03399.74503 10900.008938 67551.201014 1 15130000040631

Santander 033-7					03399.74500 10000.000000 01.00.12.00.0	
-----------------	--	--	--	--	---	--

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





HDI SEGUROS S.A.
HDI Frota Leve - SICOOB
Apólice 01.105.139.002968
Novo Negócio Versão: 09.88.06 (2a via)

Segurado	: Assoc. de Pais e Amigos dos Deficientes		
Email	: seguro3075@sicoob.com.br		
CNPJ	: 04.940.781/0001-55		
Endereço	: Rua Marechal Borman, 351 / 351	Telefone	: (0049)34419200
Bairro	: Centro	Nome Contato	:
Cidade	: Xanxere - SC	CEP	: 89820-000

Corretor

SUSEP : C-00000202027877 - SICOOB SC CORRETORA E ADM SEGS -
100%
CPF/CNPJ: 10.798.823/0001-68
Endereço : RUA TENENTE SILVEIRA, 94 - 7º ANDAR
Bairro : CENTRO
Cidade : Florianópolis - SC
CEP : 88010-300
Telefone : (0048)30859200

A HDI SEGUROS S.A. ("SEGURADORA") emite a presente apólice com base na proposta de seguro, apresentada pelo "SEGURADO", "ESTIPULANTE" ou "GARANTIDOR" acima identificado, ou pelo CORRETOR DE SEGUROS, escolhido pelo Segurado ou Estipulante. Esta apólice faz parte integrante deste contrato e obriga a "SEGURADORA" a indenizar ou reembolsar o "SEGURADO", das perdas e danos ou reparações pecuniárias decorrentes de riscos assumidos, mediante o recebimento em dia do prêmio abaixo convencionado e em conformidade com as Condições Contratuais relativas à presente apólice, que estão disponíveis no site www.hdi.com.br.

Informações do Seguro

Moeda: R\$	Proposta: 1139332409
Cotação Base: 1,0000	Vigência: das 24h do dia 11/02/2026 às 24h do dia 11/02/2027 (365 dias)
Ramo: 0531 - Automóvel - Casco	

Prêmio da Apólice

Prêmio Líquido	:	R\$ 2.270,45
Adicional de parcelamento	:	R\$ 0,00
Custo de Apólice	:	R\$ 0,00
I.O.F.	:	R\$ 167,56
Prêmio Total	:	R\$ 2.438,01

Parcelamento do Prêmio

Parcela	Vencimento	Moeda	Valor	Posição	Tipo Cobrança
01	18/02/2026	R\$	406,34	A vencer	Boleto Registrado
02	20/03/2026	R\$	406,34	Em trânsito	Boleto Registrado
03	20/04/2026	R\$	406,34	Em trânsito	Boleto Registrado
04	20/05/2026	R\$	406,34	Em trânsito	Boleto Registrado
05	20/06/2026	R\$	406,34	Em trânsito	Boleto Registrado
06	20/07/2026	R\$	406,31	Em trânsito	Boleto Registrado

I. O não pagamento da primeira parcela ou do prêmio único implicará no cancelamento automático da apólice, desde o início de vigência.

II. O não pagamento das demais parcelas implicará na suspensão das garantias contratadas. Se o Segurado, notificado para regularizar a parcela não o fizer, a Seguradora não efetuará pagamento algum relativo a sinistro ocorridos a partir do vencimento original da parcela não paga, ocorrendo a resolução do contrato.

III. Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela, ficará o Segurado sujeito ao pagamento da multa moratória correspondente a 2% (dois por cento) sobre o valor devido, atualizado monetariamente com base na variação do IPCA, e ainda dos juros moratórios de 0,3% (zero virgula trinta por cento) ao dia, sendo este último encargo aplicado pro-rata temporis, podendo ser cobrado ainda o valor de R\$ 50,00 a título de despesas operacionais.

Em atendimento à 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.

Para a validade do presente contrato, emitido as 18:02:43, do dia 06/02/2026, a SEGURADORA, representada por seu bastante procurador, assina esta Apólice, na cidade de Curitiba, no estado de PR (impresso em: 09/02/2026).

Capital Vinculado : R\$ 755.042.682,84

Capital Subscrito : R\$ 755.042.682,84


Eduardo Dal Ri
HDI SEGUROS S.A.

HDI SEGUROS S.A. - 6572

CNPJ 29.980.158/0054-69

HDI
Seguros

Processo Susep Nº:

Principal Automovel Casco: 15414.001197/2004-41

HDI SEGUROS S.A.

HDI Frota Leve - SICOOB

Especificação da Apólice 01.105.139.002968

Novo Negócio Versão: 09.88.06 (2a via)

Segurado : **Assoc. de Pais e Amigos dos Deficientes**

Email : seguro3075@sicoob.com.br

CNPJ : 04.940.781/0001-55

Endereço : Rua Marechal Borman, 351 / 351

Bairro : Centro

Cidade : Xanxere - SC

Telefone : (0049)34419200

Contato :

CEP : 89820-000

Período de Vigência (365 dias)

Das 24h do dia 11/02/2026 às 24h do dia 11/02/2027

Dados de Cobrança

Banco: 033

Parcela: 406,33

Juros parcelamento: 0,00% a.m.

Tipo de Cobrança: Camê

Forma de Pagamento: 6 x

O vencimento da primeira parcela do prêmio ocorrerá em até 7 dias após a data de início de vigência da apólice (ou de sua emissão, quando a HDI SEGUROS S.A requerer a informação complementar ou vistoria prévia do veículo). A respectiva data poderá ser confirmada pelo corretor ou portal do segurado.

Avaliação de Risco do Documento

: Atividades de organizações

Atividade da empresa associativas
A frota faz parte de algum programa de prevenção e gerenciamento de risco? : Nao
Deseja cobertura para o estado de SP e/ou RJ? : Sim



HDI SEGUROS S.A.
HDI Frota Leve - SICOOB
Apólice 01.105.139.002968
Novo Negócio Versão: 09.88.06 (2a via)

Dados do Veículo - Item 000001 - Ind.- Novos Negócios

Segurado	: Assoc. de Pais e Amigos dos Deficientes		
CNPJ	: 04.940.781/0001-55		
Beneficiário	:		
Modelo	: 0017804 - Citroen Aircross Feel 1.6 Flex 16v 5p Mec.		
Renavam	: 01085973759	Código FIPE	: 011165-1
Ano Fabr./Modelo	: 2016/2017	Combustível	: 5-Bi-combustivel
Placa/UF	: QID0443 - SC	Chassi	: 935SUNFN1HB506393
Categoria	: 10-Passeio - Nacional	Passageiros	: 5
Cobertura	: 05-Compreensiva - Valor de Mercado		
Região	: 929-Oeste Catarinense	Franquia	: 04-Facultativa 50%
CEP Pernoite	: 89820-000	CEP Circulação	: 89820-000
Sist. Proteção	: Não H- 20 8 0001500 0000000 0000 N		
Código CI	: 65726002899787		
Cia Anterior	: 6190-TOKIO MARINE SEGURADORA S/A		
Apólice Anterior	: 34700876		
Fim Vigência Anterior	: 11/02/2026	CI Doc. Anterior	: 61925750631247
Qtde Sinistros	: 0	Classe de Bônus	: 03 - 20,00%
Solicitação de Vistoria	: Veiculo Isento de Vistoria Prévia		
Rastreador Obrigatório	: NÃO		

Coberturas Auto(Valores em R\$)	L.M.I.	Prêmio	Prêmio Anual	Franquia
Casco	100,00% tab. FIPE	1.062,71	1.062,71	3.812,36
RCF-V Danos Materiais	150.000,00	595,77	595,77	
RCF-V Danos Corporais	150.000,00	64,14	64,14	
APP Morte	10.000,00	17,00	17,00	
APP Invalidez Permanente	10.000,00	12,00	12,00	
HDI Auto Vidros(*1)	0,00	61,18	61,18	
Faróis, Lanternas, Retrov, Auxil(*2)	0,00	55,12	55,12	
Danos Morais e Estéticos	30.000,00	11,08	11,08	
15 Dias Cr Manual(*3)	0,00	90,20	90,20	
Guincho S/limite Km 15dias Cr(*4)	0,00	301,25	301,25	
		2.270,45		

Cobertura de Morte / Invalidez Permanente: valor por pessoa.

Impressão dos Textos Explicativos

(*1) Vidros com franquias de R\$ 415,00. Vidro Traseiro com franquias de R\$ 455,00. Vidro Lateral com franquias de R\$ 170,00. Maquina de Vidros com franquias de R\$ 100,00.
(*2) Farol com franquias de R\$ 565,00. Lanterna com franquias de R\$ 195,00. Retrovisor com franquias de R\$ 185,00. Lanterna Led com franquias de R\$ 420,00. Farol Auxiliar com franquias de R\$ 115,00. Farol Xenon ou Led com franquias de R\$ 565,00. Retrovisor Led com franquias de R\$ 185,00. Farol Matrix com franquias de R\$ 565,00.
(*3) 7 dias de Carro Reserva quando terceiro, 15 dias de Carro Reserva com Ar Condicionado
(*4) Assistencia 24h - Pacote de Servicos HDI (vide Condicoes Gerais), Guincho Sem Limite de KM para sinistro, 20. Guincho 100 km no mesmo evento, Taxi sem franquias.

Outros dados

Motorista Determinado	: Nao
Qual a Propriedade do Veículo?	: Própria Empresa (pj)
Qual a Utilização do Veículo?	: Visitas Comerciais

30/06/2026

10:47:37

**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:	03399.74503 10900.008938 67551.201014 1 15130000040631
Número do documento:	17440091 CKT
Nosso número:	0000893675512
Número do agendamento:	6156427
Instituição emissora:	90400888
Tipo documento:	Título
Beneficiário:	
Nome/Razão Social:	HDI SEGUROS S A
Nome Fantasia:	HDI SEGUROS S A
CPF/CNPJ:	29.980.158/0001-57
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
Beneficiário final:	
Nome/Razão social:	HDI SEGUROS SA
CPF/CNPJ:	29.980.158/0001-57
Datas:	
Realizado:	30/06/2026 às 09:33:12
Pagamento:	30/06/2026
Vencimento:	20/07/2026
Valores:	
Documento:	R\$ 406,31
Desconto/Abatimento:	R\$ 0,00
Juros/Multa:	R\$ 0,00
Pago:	R\$ 406,31
Situação:	Efetivado
Autenticação:	f8484452-0dc4-4fa0-9e60-f1b5b0bc8ae4

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0



Chave de Acesso da NFS-e
4219507221688125500014000000000009226078973773672



Número da NFS-e
92

Competência da NFS-e
01/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/07/2026 13:34:30

Número da DPS
23

Série da DPS
50001

Data e Hora da emissão da DPS
01/07/2026 13:34:29

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 16.881.255/0001-40	Inscrição Municipal -	Telefone (49) 9104-8260
Nome / Nome Empresarial THIAGO PANDOLFI 04680713933		E-mail selta.contabilidade@gmail.com	
Endereço RUA DE LIGAÇÃO PORTO ALEGRE, 647, SAO JORGE		Município Xanxerê - SC	CEP 89820-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 04.940.781/0001-55	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERÊ - APADAVIX		E-mail APADAVIX.SC@GMAIL.COM	
Endereço MARECHAL BORMANN, 351, SALA 01, CENTRO		Município Xanxerê - SC	CEP 89820-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Xanxerê - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇO PRESTADO DE LAVAÇÃO 2lavagem onix 120,00 1lavagem ônibus 130.00			

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\$ 250,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 250,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120013110

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

13/07/2026

COMPROVANTE DE EFETIVAÇÃO DE PAGAMENTO PIX

08:19:50

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:

THIAGO PANDOLFI 04680713933

CPF/CNPJ:

.881.255/0001-

Instituição/Banco:

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

Dados do pagamento:

Data do pagamento:

10/07/2026 11:33:35

Valor:

R\$ 250,00

ID Transação:

E809596382026071012388Au7BjzbZpr

Situação do pagamento:

Finalizado com sucesso

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996