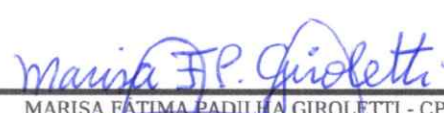
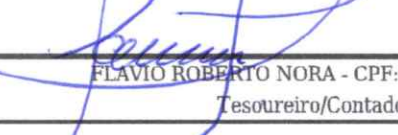


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 2	Data Prestação: 02/09/2026	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX Responsável: MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI CPF: ***.942.779-** Cargo: Presidente		
Ordem Pagto nº: 1203/2026	Data Pagto: 12/08/2026	Importância de: R\$ 7.000,00
Empenho nº: 817/2026	Data: 29/06/2026	
Valor empenhado pela despesa referente ao repasse de recursos financeiros para Histórico: a referida entidade, conforme celebrado pelo Termo de Colaboração nº 004/2022, em seu quarto termo aditivo, sendo sua vigência de 30/06/2026 a 29/06/2027.		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	12/08/2026	Parcela 2 - 1203/2026		7.000,00	
2	31/08/2026	***.582.399-** ANA JULIA PRUDENTE	08/2026		925,00
3	31/08/2026	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	08/2026		3.986,95
4	31/08/2026	***.093.629-** LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL	08/2026		1.261,29
5	31/08/2026	01.874.166/0025-77 MASTER ATS SUPERMERCADO LTDA	49811		119,76
6	31/08/2026	04.179.564/0001-94 CASA DE CARNES ALEMAO LTDA - EPP	5467		707,00
TOTAIS				7.000,00	7.000,00

Xanxerê/SC, 02/09/2026.

Recurso recebido	7.000,00	 MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI - CPF: ***.942.779-** Responsável
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	
Recursos próprios	0,00	
Total entradas	7.000,00	
Pagamentos	7.000,00	 FLAVIO ROBERTO NORA - CPF: ***.737.249-** Tesoureiro/Contador
Devoluções	0,00	
Total saídas	7.000,00	
Recurso recebido não utilizado	0,00	
Saldo	0,00	

Reservado ao Controle - Município de Xanxerê		
Recebi em ___/___/___ esta prestação de contas, e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação.	Conferido e Lançado	Visto
Empenho Nº: _____ Data ___/___/___	_____	_____
OP Nº: _____ Data ___/___/___	_____	_____

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO

Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX	Termo de Colaboração
04.940.781/0001-55	00004/2022-4

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: Parcial
EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE: 30/06/2026 A 29/06/2027

RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:			
AÇÕES PROGRAMADAS/AÇÕES EXECUTADAS:(de acordo com proposto plano de trabalho)			
DESCRIÇÃO	PROGRAMADO (quantidade)	EXECUTADO	% EXECUÇÃO

Relatório de execução de atividades da Entidade, contendo especificamente relatório sobre a execução do objeto, bem como comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados.

ASSINATURA	<i>Marisa Fátima Padilha Giroletti</i>	<i>Marisa F.P. Giroletti</i>
02/09/2026 DATA		
	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA

 Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335311140814606006
31/08/2026 11:42:42

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			797,99 C
04/08/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	40.906.105.675.102	85,00 C	
				04/08 09:06 04940781000155 ASSOC. DE P			
04/08/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	40.906.114.254.352	95,60 C	
				04/08 09:06 04940781000155 ASSOC. DE P			
04/08/2026		0586	99021	470 Transferência enviada	610.586.000.038.568	85,00 D	
				04/08 09:07 00004940781000155			
04/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.401	893,59 D	0,00 C
				04/08 09:07 MASTER SONDA HIPERMERCADO			
13/08/2026		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.277.266	7.000,00 C	
				13/08 07:45 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
13/08/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.250.802.611.267	98,20 D	
				Cobrança referente a 05/08/2026			
13/08/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.251.200.029.853	8,84 D	6.892,96 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/08/2026			
25/08/2026		0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro	822.370.801.029.402	73,00 D	6.819,96 C
				Cobrança referente 05/08/2026			
31/08/2026		0586	00586	821 Pix - Recebido	311.119.187.106.071	180,04 C	
				31/08 11:19 04940781000155 ASSOC. DE P			
31/08/2026		0586	00586	144 Pix - Enviado	83.101	119,76 D	
				31/08 11:23 MASTER SONDA HIPERMERCADO			
31/08/2026		0586	00586	144 Pix - Enviado	83.102	707,00 D	
				31/08 11:23 ALEMAO CASA DE CARNES			
31/08/2026		0586	00006	250 Folha de Pagamento		6.173,24 D	
31/08/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/08/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2026

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

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 08/2026

Código: 541 Empregado: ANA JULIA PRUDENTE

CBO: 783225-AJUDANTE DE MOTORISTA

Folha: 1

Admissão: 10/02/2026

Cpf: 096.582.399-78 Setor: 6-SUB XANXERE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	1.000,00		
1	INSS Segurado	7.50		75,00	
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. Em 31/08/2026 <u>Marisa F. Padilha Giroletti</u> ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente VIA EMPREGADOR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.000,00	75,00	
			Líquido R\$ -> 925,00		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.000,00	1.000,00	1.000,00	80,00	925,00	
<864016>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 31/8/26 Assinatura: Ana Julia Prudente					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:43:37
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

FAVORECIDO: ANA JULIA PRUDENTE
CPF: 096.582.399-78
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 60.355-4
DATA DE PAGAMENTO: 31/08/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 925,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.EB9.7F6.4AC.6AE.E9C

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 08/2026

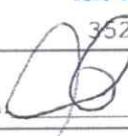
Código: 56 Empregado: LILIANE CAVASIN

CBO: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

Folha: 1

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 040.593.689-38 Sator: 6-SUB XANXERE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	4.235,74		
44	ANUENIO		169,43		
1	INSS Segurado	14.00		418,22	
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. Em 31/08/2026 <u>Marisa F. P. Giroletti</u> ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente VIA EMPREGADOR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.405,17	418,22	
			Líquido R\$ -> 3.986,95		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.235,74	4.405,17	4.405,17	352,41	3.797,36	
<762586>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 31/08/2026 Assinatura: 					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:43:37
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

FAVORECIDO: LILIANE CAVASIN
CPF: 040.593.689-38
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 106.559-9
DATA DE PAGAMENTO: 31/08/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 3.986,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.173.7C3.4D5.3B8.883

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
 CNPJ: 04.940.781/0001-55
 Código: 214 Empregado: LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL
 Admissão: 08/08/2022 Cpf: 103.093.629-38 Setor: 6-SUB XANXERE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
 Período: 08/2026
 CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
7	Salário	150.00	1.769,42			
8	Adicional de Insalubridade	20.00	324,20			
1	INSS Segurado	9.00		164,10		
457	eConsignado BANCO PINE S A	11/36		37,39		
469	eConsignado BANCO PINE S A	10/48		415,50		
470	eConsignado BANCO PINE S A	9/48		139,08		
471	eConsignado BANCO MERCANTIL D	8/36		76,26		
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em 31 / 08 / 2026 <u>Marisa F. Padilha Giroletti</u> ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente		VIA EMPREGADOR				
			Total de Vencimentos 2.093,62	Total de Descontos 832,33		
			Líquido R\$ -> 1.261,29			
Salário Base		Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.769,42		2.093,62	2.093,62	167,48	1.929,52	
<072907>						
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 31/8/26 Assinatura: Luciana dos Santos Amaral						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:43:37
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

FAVORECIDO: LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL
CPF: 103.093.629-38
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 53.035-2
DATA DE PAGAMENTO: 31/08/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 1.261,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.AA2.C7E.759.642.1EF

Transação efetuada com sucesso por: JH561Z20 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI.

RECEBI (EMOS) DE MASTER ATS SUPERMERCADOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 49811
		SÉRIE 2

MASTER ATS SUPERMERCADOS LTDA AVENIDA BRASIL, 295 CENTRO XANXERE-SC 89820-000 (49) 3441-5000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 49811 SÉRIE 2 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4226 0801 8741 6600 2577 5500 2000 0498 1112 3331 8845 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da I
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA NFE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260402186900 27/08/2026 09:06:21-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 262009757	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 01.874.166/0025-77	

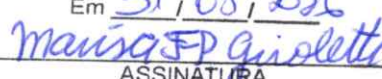
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASS PAIS AMIGOS DEFIC AUDIT VIS XANXERE		04.940.781/0001-55	27/08/2026
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MARECHAL BORMAN	351	CENTRO	27/08/2026
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF
XANXERE	89820-000	34336245	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA							
CENTO E DEZENOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
69,86	8,38	0,00	0,00	182,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	62,40	0,00	0,00	119,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - Sem F			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
24				25,560	24,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
78982-5157403	LEITE L.V. DA KINHO INTEG.LL	04012010	020	5102	UNL	23,0000	7,5900	174,57	59,87	66,95	8,03	12,00
78982-5157403	LEITE L.V. DA KINHO INTEG.LL	04012010	020	5102	UNL	1,0000	7,5900	7,59	2,60	2,91	0,35	12,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES , COD: 395909, Desconto por incentivo no item 62,40Val Aprox Tributos R\$30,4825,45 Fonte: IBPTCheckout: 005 Operador: LARISSA DA LUZVoce pode comprar tambem pelo nosso site WWW.BADOTTI.COM.BRTrocas de mercadorias somente com cupom fiscal. Reducao de Base de Calculo nas saidas internas das mercadorias da cesta basica - Fonte de tributos: S	RESERVADO AO FISCO CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. Em 31/08/2026  ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente
---	---



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3353111408146061
31/08/2026 11:43:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.37
0586X00586 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000002026083111906087200375
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: R\$119,76
TARIFA: R\$1,18
DATA: 31/08/2026 - 11:23:35

PAGO PARA: Master Sonda Hipermercados
CNPJ: 1.874.166/0001-08
CHAVE PIX: 01874166000108
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9213 - CONTA: 0000000000000015986
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 BBUPJ.

Notificacao enviada em: 31/08/2026 - 11:23:36

=====

DOCUMENTO: 083101
AUTENTICACAO SISBB: C.9D9.B09.8DE.D3A.378

=====

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.

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES ALEMAO LTDA - EPP
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 000005467
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CASA DE CARNES ALEMAO
LTDA - EPP**

RUA PAPA JOAO XXIII, 465
BAIRRO CENTRO
XANXERE - SC
CEP 89820-000
Telefone: (49)3433-8857

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000005467
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4226 0804 1795 6400 0194 5500 1000 0054 6717 4730 2135

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260408304718 31/08/2026 10:25:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254148824

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.179.564/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APADAVIX ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEF

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

31/08/2026

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMANN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

31/08/2026

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 3433-6245

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:25

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	707,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				707,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25,20					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SE	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9	CARNE BOVINA MOIDA 2	02013000	102	5102	KG	5,487	32,50	178,33					
15	CARNE DE GADO PATINHO	02013000	102	5102	KG	5,584	47,99	267,98					
142	CARNE SUINA PERNIL	02031900	102	5102	KG	8,701	9,99	86,92					
8	FILE AGULHA BOVINO	02012090	102	5102	KG	5,432	31,99	173,77					

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito.
Em 31/08/2026
Marisa F. P. Giroletti
ASSINATURA
Nome: Marisa F. Padiha Giroletti
Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Pedido: 5772, forma/condição de pagamento: depósito bancário/a vista, transacionador: 1183-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 57,33 (8,11%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.37
0586X00586 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260831140220043590481
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: R\$707,00
TARIFA: R\$6,99
DATA: 31/08/2026 - 11:23:35

PAGO PARA: Alemão Casa de Carnes
CNPJ: 4.179.564/0001-94
CHAVE PIX: +5549988282548
INSTITUICAO: 80959638 CCLA MEIO OESTE CATARINENS
AGENCIA: 3075 - CONTA: 000000000000051004
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: 31/08/2026 - 11:23:36

DOCUMENTO: 083102
AUTENTICACAO SISBB: 3.92A.FCC.88C.785.626

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.