

2026

Unidade Concedente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE SERRADA- SC	
Ordenador da Despesa:		
Endereço:		
Cidade:	Ponte Serrada 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

Proveniente Contribuição

DOCUMENTO		HISTÓRICO	Recebimentos	Pagamentos
N.Fiscal	Data			
	06/08/2026	RECBTO SUBVENÇÃO JULHO	R\$ 1.500,00	
NF167	20/08/2026	MARTINS TURISMO- PARCIAL		980,00
FOLHA	31/08/2026	ÉDINA G. MELO (PARCIAL)		R\$ 832,44
			R\$ 1.500,00	R\$ 1.812,44

VALOR PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

-R\$	312,44
------	--------

MARISA FATIMA PADILHA GIRO

MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI
Presidente



EXTRATO DE CONTA CORRENTE

31/08/2026 - 16:22:22

Cooperativa:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC

Conta:

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

Período:

06/08/2026 - 31/08/2026



HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
05/08		SALDO ANTERIOR	R\$ 3.610,22C
05/08		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
06/08	371329514	CRÉD.TED-STR PREF.MUNICIPAL DE PONTE S 82.777.236 0001-01 CODIGO TED: T1083962185 00000000000000	R\$ 1.500,00C
06/08		SALDO DO DIA	R\$ 5.110,22C
10/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 01.874.166 0001-08	R\$ 221,36D
10/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 04.019.779 0001-48	R\$ 198,12D
10/08	6301653	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: DCELT DISTRIBUIDORA CATARINENSE DE Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55 UC 4822405814 Ref 07 2026	R\$ 135,53D
10/08	6301654	DÉB.CONV.SANEAMENTO	R\$ 210,14D
10/08	6301655	DÉB. PAGAMENTO DE BOLETO INTERCREDIS	R\$ 230,00D
10/08	6301657	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 140,00D
10/08	6301658	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 48,20D
10/08	6301659	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	R\$ 184,90D
10/08	6301660	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 509,00D
10/08	3076	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE	R\$ 500,00C
10/08	1	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE C	R\$ 400,00C
10/08	6305393	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 365,87D
10/08		SALDO DO DIA	R\$ 3.767,10C
11/08	6310849	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: DCELT DISTRIBUIDORA CATARINENSE DE	R\$ 398,00C
11/08		SALDO DO DIA	R\$ 4.165,10C
12/08	371861724	CRÉD.TED-STR MUN XAXIM MOVIMENTO 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T1085383644 0000000000000000	R\$ 3.251,58C
12/08		SALDO DO DIA	R\$ 7.416,68C
20/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 83.406.066 0001-03	R\$ 980,00D
20/08	6340848	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: FERRAGEM PLANETA LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	R\$ 41,28D
20/08	6340849	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 466,78D
20/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 30.196.330 0001-65	R\$ 173,55D
20/08	6340850	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\$ 194,32D
20/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	R\$ 45,06D
20/08	6340852	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	R\$ 355,29D

Data	Documento	Histórico	Valor
20/08		SALDO DO DIA	R\$ 5.160,40C
31/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	R\$ 180,04D
31/08	6369782	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	R\$ 78,69D
31/08	6369783	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: DCELT DISTRIBUIDORA CATARINENSE DE Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55 UC 4822405814 Ref 08 2026	R\$ 158,56D
31/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.261.999-**	R\$ 3.251,58D
31/08	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.261.999-**	R\$ 832,44D
31/08	6369784	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\$ 221,80D
31/08	6369785	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 195,00D
31/08		SALDO DO DIA	R\$ 242,29C



RESUMO

Saldo em conta:	242,29C
Cheque especial contratado:	0,00C
Juros vencidos provisionados:	0,00D
Tarifas vencidas provisionadas:	0,00D
Saldo disponível:	242,29C
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:	0,00D
Previsão encargos:	0,00D
Previsão tarifas:	25,00D
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

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA HORA / / : : SAÍDA DATA HORA / / : :	CT-E OS N. 000.000.167 SÉRIE: 1
RG			

TRANSPORTES MARTINS LTDA RUA IRMÃ LURDES, 163, SALA 1, - MATINHO CEP: 89820-000 - XANXERE - SC CNPJ: 83.406.066/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 250486440 TELEFONE: (49)99933-6809	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços				MODAL RODOVIÁRIO	
	MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.000.167	FOLHA 01/01	DATA E HORA DE EMISSÃO 03/08/2026 11:04:53	INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO
	 Chave de acesso 4226 0883 4060 6600 0103 6700 1000 0001 6710 0000 1681					
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal						
TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO TRANSP. PESSOAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342260436436246 03/08/2026 11:11:39			
CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NAT. REZA DA OPERAÇÃO 5357 - PREST. SERV. DE TRANSP. A NÃO CONTRIBUINTE						

INÍCIO DA PRESTAÇÃO XANXERE - SC - 4219507	PERCURSO DO VEÍCULO PR	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO SAO PAULO - SP - 3550308
TOMADOR DO SERVIÇO - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC. AUD. E VISUAIS DE XANX. MUNICÍPIO - XANXERE - SC ENDEREÇO: RUA MARECHAL BORMAN 351, - SALA 01 - CENTRO CNPJ/CPF: 04.940.781/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE (49)3433-6245		CEP 89820-000 PAIS BRASIL

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
QUANTIDADE 1,0000	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTE

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
NOME TRANSPORTE	VALOR 4.980,00	NOME VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 4.980,00
		NOME VALOR	VALOR A RECEBER 4.980,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS		BASE DE CÁLCULO 4.980,00	ALÍQ. ICMS 12,00	VALOR ICMS 597,60	% RED. BC. CALC.
VALOR DO PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA 0,00	VALOR DO INSS 0,00	VALOR DO CSLL 0,00	

OBSERVAÇÕES		
SEGURO DA VIAGEM		
RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO				
TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO 000000422079	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 000000000000000000000000325	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 83406066000103
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E			RESERVADO AO FISCO	
<i>parcial 980,00</i>				

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

21/08/2026

09:27:09

Tipo Pagamento:

Pix via chave

Pagador:

Instituição/Banco:

COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO MEIO OES...

Nome:

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS

CPF/CNPJ:

940.781/0001-

Destinatário:

Nome:

MARTINS TURISMO

CPF/CNPJ:

406.066/0001-

Instituição/Banco:

COOP CRESOL INTERAÇÃO

Dados do pagamento:

Data:

20/08/2026 11:32:15

Valor:

R\$ 980,00

Descrição:

ID Transação:

E80959638202608201245gVCI4UjYuvs

Situação do pagamento

Finalizado com sucesso

Ouvidoria:

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 08/2026

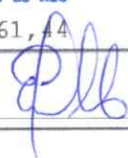
Código: 168 Empregado: EDINA GONZAGA MELO

CBO: 411010-ASSISTENTE FINANCEIRO

Folha: 1

Admissão: 10/03/2022

Cpf: 572.261.999-04 Setor: 5-APADAVIX

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
7	Salário	150.00	4.518,04			
1	INSS Segurado	14.00		434,02		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.518,04	434,02		
			Líquido R\$ -> 4.084,02			
Salário Base		Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.518,04		4.518,04	4.518,04	361,44	3.910,84	
<770701>						
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 31/8/2026 Assinatura: 						

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

31/08/2026

COMPROVANTE DE EFETIVAÇÃO DE PAGAMENTO PIX

16:12:53

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:

EDINA GONZAGA MELO

CPF/CNPJ:

***.261.999-**

Instituição/Banco:

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagamento:

Data do pagamento:

31/08/2026 11:19:22

Valor:

R\$ 832,44

ID Transação:

E80959638202608311239j5AawdXleXr

Situação do pagamento:

Finalizado com sucesso

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996