

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS.

Unidade Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUAÇÚ- SC**
Ordenador da Despesa:
Endereço:
Cidade: **IPUAÇÚ 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**

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

Proveniente Contribuição

DOCUMENTO		HISTÓRICO	Recebimentos	Pagamentos
N.Fiscal	Data			
	30/07/2026	SUBVENÇÃO REF MAIO	R\$ 1.000,00	
NF 7874	20/08/2026	FERRAGEM PLANETA		R\$ 41,28
BOLETO	20/08/2026	ESSOR SEGUROS		466,78
NF 144	20/08/2026	DDXAN DEDETIZADORA		R\$ 173,55
NF 24797	20/08/2026	VO ALDO		194,32
FATURA	31/08/2026	DCELT		R\$ 158,56
		TOTAL	R\$ 1.000,00	R\$ 1.034,49

VALOR PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS		-R\$ 34,49
----------------------------------	--	------------

marisa FP. Giroletti
MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI
Presidente



EXTRATO DE CONTA CORRENTE

31/08/2026 - 15:52:37

Cooperativa:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC

Conta:

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

Período:

30/07/2026 - 30/07/2026



HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
24/07		SALDO ANTERIOR	R\$ 2.810,82C
24/07		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
30/07	370513402	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE IPUACU 95.993.028 0001-83 CODIGO TED: T1081387129	R\$ 1.000,00C
30/07		SALDO DO DIA	R\$ 3.810,82C



RESUMO

Saldo em conta:	3.810,82C
Cheque especial contratado:	0,00C
Juros vencidos provisionados:	0,00D
Tarifas vencidas provisionadas:	0,00D
Saldo disponível:	3.810,82C
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

31/08/2026 - 15:53:09

Cooperativa:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC

Conta:

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

Período:

20/08/2026 - 31/08/2026



HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
12/08		SALDO ANTERIOR	R\$ 7.416,68C
12/08		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
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
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

RECEBEMOS DE FERRAGEM PLANETA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.007.874 SÉRIE 001
EMISSÃO: 11/08/2026 - DEST. / REM.: APADAVIX-ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFIC AUDITIVOS E VISUAIS - VALOR TOTAL: R\$ 41,28 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FERRAGEM PLANETA LTDA RUA CELESTINO DO NASCIMENTO, 630, . - CENTRO - CEP:89820-000 - XANXERE - SC TEL: (49)3433-1261		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.007.874fl. 1 /1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4226 0885 3549 9100 0163 5500 1000 0078 7410 0007 8751 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQ. RECEBIDAS TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260373857842 11/08/2026 17:06:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252509676	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 85.354.991/0001-63	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APADAVIX-ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFIC AUDITIVOS E VISUAIS		04.940.781/0001-55	11/08/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MARECHAL BORMAN Nº 351 SALA 1, .	CENTRO	89820-000	11/08/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
XANXERE	3433-6245	SC	HORA DA SAÍDA
			17:04:55

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	007874	41,28	0,00	41,28

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	20/08/2026	41,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
41,28		7,02		0,00		0,00		41,28			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		41,28	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
2699	BROCA CONCRETO 6,0MM	82075011	000	5102	UND	1,000	9,35	9,35	0,00	9,35	1,59	0,00	17,00	0,00
2701	BROCA CONCRETO 8,0MM	82075011	000	5102	UND	1,000	12,88	12,88	0,00	12,88	2,19	0,00	17,00	0,00
2017	BUCHA PLASTICA Nº6MM	39259090	000	5102	UND	15,000	0,10	1,50	0,00	1,50	0,26	0,00	17,00	0,00
2019	BUCHA PLASTICA Nº8MM	39259090	000	5102	UND	15,000	0,17	2,55	0,00	2,55	0,43	0,00	17,00	0,00
240	CORDAS TRANÇADA PP BRANCA 3MM	56074900	000	5102	MTS	15,000	1,00	15,00	0,00	15,00	2,55	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

21/08/2026

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES**

08:54:20

Número do agendamento: 6340848
Data do agendamento: 20/08/2026
Data do lançamento: 20/08/2026
Valor: R\$ 41,28
Natureza: TRANSF.PIX-DIF. TIT
Débito:
Cooperativa: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta: 20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Crédito:
Cooperativa: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta: 9.404-8 / FERRAGEM PLANETA LTDA
Autenticação: 426F78B2-9D6D-4950-88AC-8424C0947588

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

Banco Itaú S.A.		341-7
Parcela	03 / 003	
Vencimento	26/08/2026	
Agência/Código Beneficiário	0204/14525684	
Espécie	RC	Quantidade
Valor do Documento	R\$466,78	
(-) Desconto		
(-) Outras Deduções		
(+) Mora/Multa	0,00	
(+) Outros Acréscimos		
(=) Valor Cobrado		
Carteira	109	
Nosso Número	109/95831121-3	
Número do Documento	1002806319404/000000000/03	
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 83112.130204 41942.520002 4 15500000046678				
Local de Pagamento							Vencimento			
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.							26/08/2026			
Beneficiário							Agência/Código Beneficiário			
ESSOR SEGUROS S.A. - CNPJ: 14.525.684/0001-50							0204/14525684			
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	Cart. / Nosso Número					
23/06/2026	1002806319404/000000000/03	RC	N	23/06/2026	109/95831121-3					
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento					
	109	R\$	003 x 003		R\$466,78					
Até o vencimento, pagar em qualquer agência bancária.							(+) Desconto			
Após o vencimento, pagar até o 10º dia, incidindo multa de 2% e juros de mora de 1% ao mês.							(+) Outras Deduções			
Após este prazo, procure seu corretor de seguros.							(+) Mora/Multa			
A falta do pagamento de qualquer uma das parcelas subsequentes à primeira poderá implicar na suspensão/cancelamento ou no ajuste de vigência do seguro, conforme previsto em suas Condições Gerais.							0,00			
Sr. Caixa, não conceder descontos.							(+) Outros Acréscimos			
							(=) Valor Cobrado			
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.
CNPJ: 14.525.684/0001-50

CÓD.SEGURADORA: 01490 SUCURSAL: 01 - RIO DE JANEIRO
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: 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

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.

ESSOR SEGUROS S.A.
CNPJ: 14.525.684/0001-50

CÓD.SEGURADORA: 01490
RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal

SUCURSAL: 01 - RIO DE JANEIRO

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

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

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

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

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

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

21/08/2026

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

08:54:19

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 83112.130204 41942.520002 4 15500000046678
Número do documento:	2806319404
Nosso número:	02041942510995831121
Número do agendamento:	6340849
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:	20/08/2026 às 11:32:15
Pagamento:	20/08/2026
Vencimento:	26/08/2026
Valores:	
Documento:	R\$ 466,78
Desconto/Abatimento:	R\$ 0,00
Juros/Multa:	R\$ 0,00
Pago:	R\$ 466,78
Situação:	Efetivado
Autenticação:	530c0664-ad9d-4b1e-804b-3adf65d38b0b

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

VE DE ACESSO DA NFS-e

35072230196330000165000000000014426085883581311



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

ÍERO DA NFS-e

COMPETÊNCIA DA NFS-e

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e

10/08/2026

10/08/2026 11:41:43

ÍERO DA DPS

SÉRIE DA DPS

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS

70000

10/08/2026 11:41:43

TENTE DA NFS-e

SITUAÇÃO DA NFS-e

FINALIDADE

Estador

NFS-e Gerada

ESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF

Indicador Municipal (Inscrição)

Telefone

30.196.330/0001-65

-

(49) 9979-0590

Nome Empresarial

Município / Sigla UF

Código IBGE / CEP

AN DEDETIZADORA XANXERE LTDA

Xanxerê / SC

42.19507 / 89.820-000

Endereço
RUA ADÃO ANTONIO DA SILVA, 345, NOSSA SENHORA DE LOURDES

E-mail
DDCLEAN21@GMAIL.COM

Regime Nacional na Data de Competência

Regime de Apuração Tributária pelo SN

ante - Microempresa ou Empresa de ...

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

ADADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF

Indicador Municipal (Inscrição)

Telefone

04.940.781/0001-55

-

-

Nome Empresarial

Município / Sigla UF

Código IBGE / CEP

OC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE
ADAVIX

Xanxerê / SC

42.19507 / 89.820-000

Endereço
RUA RECHAL BORMANN, 351, SALA 01, CENTRO

E-mail

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Serviço PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal

Código da NBS

Local da Prestação / Sigla UF / País

07.13.01 / -

-

Xanxerê / SC / -

Desinsetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Descrição do Serviço

Desinsetização efetuada no estacionamento

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN

ISSQN

Aliquota Aplicada

Retenção do ISSQN

ISSQN Apurado

Operação Tributável

Xanxerê / SC / -

-

Não Retido

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuições Sociais - Retidas

-

R\$ 21,45

-

Débito Apuração Própria

COFINS - Débito Apuração Própria

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / eClassTrib

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF

Isenções e Reduções da Base de Cálculo

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções

Red. Aliquota IBS / Red. Aliquota CBS

Aliquota - IBS UF / IBS Mun

1,00

-

- / - / -

- / -

Efetiva Municipal - IBS

Valor Apurado Municipal - IBS

Aliq. Efetiva Estadual - IBS

Valor Apurado Estadual - IBS

-

-

-

Valor Total Apurado - IBS

Aliquota - CBS

Aliquota Efetiva - CBS

Valor Total Apurado - CBS

-

-

-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO

Desconto Incondicionado

Desconto Condicionado

R\$ 195,00

-

-

Valor das Retenções (ISSQN / Federais)

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e

Total do IBS/CBS

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS

R\$ 21,45

R\$ 173,55

R\$ 0,00

R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

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

21/08/2026

10:37:29

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:

DDXAN DEDETIZADORA XANXERE LTDA

CPF/CNPJ:

,196.330/0001-

Instituição/Banco:

MERCADO PAGO IP LTDA,

Dados do pagamento:

Data:

20/08/2026 11:32:17

Valor:

R\$ 173,55

Descrição:

ID Transação:

E80959638202608201313BTWROn0kZAu

Situação do pagamento

Finalizado com sucesso

Ouvidoria:

OUVIDORIA SICOOB : 08007250996

RECEBEMOS DE VO ALDO AUTO POSTO LTDA, CPF/CNPJ: 05.776.611/0001-40, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
APADAVIX - RUA MARECHAL BORMAN, 351, CENTRO, XANXERE, SC. VALOR TOTAL: 194,32

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº24797
SÉRIE: 5



VO ALDO AUTO POSTO LTDA
RUA RUI BARBOSA, 1568 - VISTA ALEGRE
XANXERE - SC
CEP: 89820-000 FONE: (49)3433-2290

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº24797
SÉRIE: 5
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4226 0805 7766 1100 0140 5500 5000 0247 9710 5303 0868
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.656 - VENDA DE COMB / LUBR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260373552086 - 11/08/2026 15:00:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
05.776.611/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
APADAVIX.

CNPJ / CPF
04.940.781/0001-55

DATA EMISSÃO
11/08/2026

ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
11/08/2026

MUNICÍPIO
XANXERE

CEP
89820-000

UF
SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
15:00:45

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$0,00	194,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofásico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,18	R\$0,00	194,32

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI %
000003	320102002	GASOLINA ADITIVADA ENERGY - #DATA#2026-08-11#HORA#14:59:14#	27101259	061	5656	L	28.1410	6,9054	0,00	0,00	194,32	0	0	0	0 0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Observacao:PLACA: RYF7H67 |KM: 20607 MED:732,28 |OPERADOR: KELLI TAINARA ALVES DE SOUZA CAIXA| n
2024/TR540|ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou
126/2024 e/ou 15/2023.|Valor Aprox. Tributos: R\$ 22,54 Federal, R\$ 45,08 Estadual, Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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

21/08/2026

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES**

08:54:20

Número do agendamento: 6340850
Data do agendamento: 20/08/2026
Data do lançamento: 20/08/2026
Valor: R\$ 194,32
Natureza: TRANSF.PIX-DIF. TIT
Débito:
Cooperativa: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta: 20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Crédito:
Cooperativa: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta: 6.130-1 / VO - ALDO AUTO POSTO LTDA
Autenticação: 7CFC55AC-1C82-4E97-B719-B66827C6CF41

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0



ALL RIGHTS RESERVED. NO PART OF THIS PUBLICATION MAY BE REPRODUCED OR TRANSMITED IN ANY FORM OR BY ANY MEANS, ELECTRONIC OR MECHANICAL, INCLUDING PHOTOCOPYING, RECORDING, OR BY ANY INFORMATION STORAGE AND RETRIEVAL SYSTEM, WITHOUT PERMISSION IN WRITING FROM THE PUBLISHER.

SEPL-Autorizacao n 08-2005/0006384-9

INFORMAMOS QUE DEVIDO A RESPOSTA DA CONSULTA Nº 2270000020165, O ICMS SEGUE FUNDADO EM 14,94% (QUATORZE POR CIENTOS), AJUSTADO CONFORME INSTRUÇÕES DA FAZENDA ESTADUAL A INTEGRA DA CONSULTA E RESPOSTA ESTÃO DISPONÍVEIS EM NOSSO SITE WWW.DCELT.COM.BR

Origem leitura Lido	Leitura anterior 27/07/2026	Leitura atual 30/07/2026	Nº de dias 31	Próxima Leitura 27/09/2026					
Itens de fatura	Un.	Quant.	PU(R\$) com trib.	val. (R\$)	PIS COFINS	ICMS Base (R\$)	Alq. (%)	Val. (R\$)	Tarifa Un.(R\$)
CONSUMO IVA BANDERA VERDE IVA	150	0,79220	10,33	1,78	118,83	12,00	14,72	0,68354	
CONSUMO IVA BANDERA VERDE IVA	40	0,84129	33,65	0,4	33,65	17,00	5,89	0,68354	
ADICIONAL BANDERA AMAREL	160	0,02160	0,32	0,19	3,27	12,00	0,39	0,01885	
ADICIONAL BANDERA AMAREL	40	0,02300	0,92	0,00	5,73	17,00	0,16	0,01885	
COSP-ILUMIN. PUB. MUNICIP	1	9,74000	9,74	-7,65					
TOTAL				168,56	2,06	161,49	21,16		

CONSUMO FATURADO			Tributo			
Kwh	Nº DIAS FAT		Base Calc.(R\$)	Alq.(%)	Val.(R\$)	
AGO/2026	190	3,1				
JUL/2026	155	3,1				
JUN/2026	180	3,1				
MAI/2026	188	3,1				
ABR/2026	389	3,2				
MAR/2026	295	3,2				
FEV/2026	225	3,2				
JAN/2026	112	3,3				
DEZ/2025	214	3,3				
NOV/2025	156	3,3				
OUT/2025	156	3,3				
SET/2025	115	3,4				
AGO/2025	106	3,4				
			Base Calc.(R\$)	Alq.(%)	Val.(R\$)	
			135,51	0,26000	0,35	
			135,51	1,26000	1,71	
			161,48	12/17	21,16	
Reservado ao Fisco						

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

31/08/2026

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES**

15:33:56

Número do agendamento: 6369783
Data do agendamento: 31/08/2026
Data do lançamento: 31/08/2026
Valor: R\$ 158,56
Natureza: TRANSF.PIX-DIF. TIT
Débito:
Cooperativa: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta: 20.328-9 / ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Crédito:
Cooperativa: 3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC
Conta: 10.100-1 / DCELT DISTRIBUIDORA CATARINENSE DE ENERGIA ELETRIC
Autenticação: 24E43A39-52CC-4827-9ACF-543CAC1772EE

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0