

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			
	03/09/2026	SUBVENÇÃO REF MAIO	R\$ 1.000,00	
NF 25572	10/09/2026	VO ALDO AUTO POSTO		R\$ 217,31
NF 33248	10/09/2026	EMBASTEL		220,00
FATURA	10/09/2026	P4 TELECOM		R\$ 184,90
NF 8284	10/09/2026	WAGNER COM VISUAL		240,00
NF 18426	10/09/2026	AUTO PEÇAS CALEGARI		R\$ 146,00
		TOTAL	R\$ 1.000,00	R\$ 1.008,21
VALOR PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS				-R\$ 8,21

Marisa F.P. Giroletti
MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI
Presidente



EXTRATO DE CONTA CORRENTE

11/09/2026 - 11:13:53

Cooperativa:

3075-9 / SICOOB CREDIMOC SC

Conta:

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

Período:

03/09/2026 - 10/09/2026



HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

Data	Documento	Histórico	Valor
01/09		SALDO ANTERIOR	R\$ 217,29C
01/09		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	R\$ 0,00*
03/09	373585839	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE IPUACU 95.993.028 0001-83 CODIGO TED: T1090167211	R\$ 1.000,00C
03/09	373623362	CRÉD.TED-STR MUN XAXIM MOVIMENTO 82.854.670 0001-30 CODIGO TED: T1090318591 0000000000000000	R\$ 3.251,58C
03/09		SALDO DO DIA	R\$ 4.468,87C
08/09	3067	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: ANTONIO PRESOTTO Transferência Pix ANTONIO PRESOTTO ***.290.769-**	R\$ 5,00C
08/09		SALDO DO DIA	R\$ 4.473,87C
09/09	6407574	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: DCELT DISTRIBUIDORA CATARINENSE DE	R\$ 348,00C
09/09		SALDO DO DIA	R\$ 4.821,87C
10/09	6412200	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	R\$ 184,90D
10/09	6412201	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 240,00D
10/09	6412202	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	R\$ 146,00D
10/09	6412203	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 220,00D
10/09	6412204	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\$ 217,31D
10/09	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 01.874.166 0001-08	R\$ 297,12D
10/09	6412205	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 57,10D
10/09	6412206	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: CASA DE CARNES ALEMAO LTDA Transferência Pix ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES 04.940.781 0001-55	R\$ 493,45D
10/09	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 43.081.763 0001-17	R\$ 500,00D
10/09	6412207	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	R\$ 1.172,40D
10/09	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 04.940.781 0001-55	R\$ 115,04D
10/09	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.900.879-**	R\$ 480,00D
10/09	6412209	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	R\$ 95,00D
10/09	3076	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: MUNICIPIO DE OURO VERDE	R\$ 500,00C
10/09	1	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: COOPERATIVA DE CREDITO DE LIVRE AD	R\$ 400,00C
10/09		SALDO DO DIA	R\$ 1.503,55C



RESUMO

Saldo em conta:

1.503,55C

Cheque especial contratado:

0,00C

Juros vencidos provisionados:

0,00D

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: 217,31

NF-e
Nº25572
SÉRIE: 5

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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**

Nº25572

SÉRIE: 5
FOLHA 1 / 1


CHAVE DE ACESSO
4226 0905 7766 1100 0140 5500 5000 0255 7214 2338 4462

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260425894546 - 09/09/2026 17:28:46

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
09/09/2026

ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
09/09/2026

MUNICÍPIO
XANXERE

CEP
89820-000

UF
SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
17:28:46

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE CALC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. RET. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. RET. 0,00	IRRF Retido R\$0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 217,31	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	ICMS Monofásico Retido 49,41	CSLL Retido R\$0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 217,31	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
000003	320102002	GASOLINA ADITIVADA ENERGY - #DATA#2026-09-09#HORA#17:28:13#	27101259	061	5656	L	31.4700	6,9054	0,00	0,00	217,31	0	0	0	0	0

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Observação: PLACA: RYF7H67 | KM: 21354 MED: 10,87 | 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\$ 25,21 Federal, R\$ 50,42 Estadual, Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES**

10:46:16

11/09/2026

Número do agendamento: 6412204
Data do agendamento: 10/09/2026
Data do lançamento: 10/09/2026
Valor: R\$ 217,31
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: 3C7D8E2E-03CE-4C60-86F6-EA4BD7862006

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

RECEBEMOS DE EMBASTEL - ATACADO E VAREJO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.										NF-e Nº 33248 SÉRIE: 1			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
EMBASTEL - ATACADO E VAREJO DE EMBALAGENS AV BRASIL, 1372 - TONIAL XANXERE - SC CEP: 89820-000 FONE: (49) 3433-4692						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 33248 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4226 0907 2000 6700 0116 6500 1000 0332 4810 0195 2854 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 MERCADORIA ADQ. OU REC. DE TERCEIROS						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260411588134							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254915612		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.				CNPJ 07.200.067/0001-19							
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC AUD E VISUAIS DE ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01, SN MUNICÍPIO Xanxere						CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55 CEP 89820-000		DATA EMISSÃO 01/09/2026 DATA ENTRADA / SAÍDA 01/09/2026 HORA ENTRADA / SAÍDA 15:46:39					
BARRIO / DISTRITO CENTRO		FONE / FAX (49) 3433-6245		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO							
FATURA / DUPLICATA 001 11/09/2026 R\$ 220,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 220,00					
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 220,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE 0		MARCA 0		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000			
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS Cálculo	VALOR ICMS	IPÍ	ALÍQUOTA ICMS %	IPÍ %
3018	TOALHA PAPEL BRANCA SORELLA 12X2	48189090	0102	5102	UN	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22485	TOALHA BOBINA BELA VISTA LIGHT 20CM X 200M	48182000	0102	5102	UN	1,0000	17,5000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11239	CORTINA METAL., HOLOGRAFICA AZUL	95059000	0102	5102	PCT	3,0000	15,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21953	PAPEL CREPOM 48CMX2M, AZUL ROYAL	48081000	0102	5102	UN	3,0000	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197	SABONETEIRA 500ML ELD	39241000	0102	5102	UNI	1,0000	9,0000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20278	CANELA JAVA CORTADA 6CM 250G MON CHEF	09061100	0102	5102	UN	1,0000	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17278	CRAVO DA INDIA 250G - MON CHEF	09071000	0102	5102	PC	1,0000	43,7500	43,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8821	CHIMICHURRI SEM PIMENTA 250G	07128090	0102	5102	PC	1,0000	14,7500	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
076239	MASSA DE EVA 10 CORES SORTIDAS P/ ARTESANATO 50G.- MAKE+	34070010	0102	5102	PCT	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
071981	PLACA EM EVA 60X40CM GLITER AZUL CELESTE 2MM PCT.C/05 9696 - MAKE+	39211900	0102	5102	PE	5,0000	8,5000	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 600 CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOLTE SEMPRE Pedidos N.: 11507, 11396, Valor Aprox. Impostos: R\$ 78,45 Fonte: IBPT.								RESERVADO AO FISCO					

11/09/2026

10:46:15

**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:	00190.00000 01451.510000 00019.449172 5 15660000022000
Número do documento:	33243
Nosso número:	00014515100000019449
Número do agendamento:	6412203
Instituição emissora:	00000000
Tipo documento:	Título
Beneficiário:	
Nome/Razão Social:	EMBASTEL - ATACADO E VAREJO DE EMBALAGENS LTDA
Nome Fantasia:	EMBASTEL - ATACADO E VAREJO DE EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ:	07.200.067/0001-19
Pagador:	
Nome/Razão social:	2919APADAVIX ASSOC DE PAIS E AMIGOS
Nome fantasia:	2919APADAVIX ASSOC DE PAIS E AMIGOS
CPF/CNPJ:	04.940.781/0001-55
Datas:	
Realizado:	10/09/2026 às 10:54:18
Pagamento:	10/09/2026
Vencimento:	11/09/2026
Valores:	
Documento:	R\$ 220,00
Desconto/Abatimento:	R\$ 0,00
Juros/Multa:	R\$ 0,00
Pago:	R\$ 220,00
Situação:	Efetivado
Autenticação:	0e8eac9e-1a11-49b0-ba24-f30a1d5b0125

OUVIDORIA SICOOB: 08007250006



P4 TELECOM LTDA
CNPJ: 10.703.677/0001-40
R. JOSE DE MIRANDA RAMOS, 122, - Centro - Xanxerê/SC
Fone: (49) 3441-5500
Email: contato@p4telecom.com.br



Vencimento:
10/09/26



Total a pagar:
R\$ 184,90

12411 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XXER - APADAVIX
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55
R. MAL BORMAN, 351, SALA 01, CENTRO
Xanxerê / Santa Catarina
CEP: 89820-000

PRECISA DE AJUDA?

WhatsApp:
(49) 3441-5500

Área do cliente:
https://ixc.p4telecom.com.br/central_assinante_web/

O QUE ESTÁ SENDO COBRADO

VALOR

92549 - #COMBO - FIBRA 700MB PREMIUM
FIBRA_DOWN_716800KB_UP_358400KB
SUP. E SERV. GERENCIADOS
LOCAÇÃO_EQUIP_WIFI
SUPORTE_PREMIUM
93768 - *FALE_1000_MINUTOS
PUC
SUP. E SERV. GERENCIADOS
FALE_1000

R\$ 149,90
R\$ 68,13
R\$ 23,23
R\$ 52,69
R\$ 5,85
R\$ 35,00
R\$ 5,25
R\$ 7,00
R\$ 22,75

Total a pagar:

R\$ 184,90

Período:



**Ref. 01/08/2026
até 31/08/2026**

Para facilitar seu dia a dia e ficar por dentro das novidades, baixe o app da P4 Telecom.

CONFIRA OS DADOS ABAIXO PARA REALIZAR A TRANSAÇÃO

BENEFICIÁRIO: P4 TELECOM LTDA
CNPJ: 10.703.677/0001-40
INSTITUIÇÃO: modobank - Sulcredi Amplea

**PAGUE
COM PIX**



Beneficiário

P4 TELECOM LTDA 10.703.677/0001-40

Nosso Número

4232549-2

Vencimento

10/09/26

Valor

184,90

Pagador

12411 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XXER - APADAVIX - 04.940.781/0001-55

Número Doc

3457371

Ag/Cód

3075 / 0070815

75691.30755 01007.081548 23254.920012 1 15650000018490



FICHA DE COMPENSAÇÃO

— Autenticação Mecânica —

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

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

11/09/2026

10:46:15

Cooperativa: 3075-9 / CCLA DE ASSOCIADOS DO MEIO OESTE CATARINENSE
Conta: 20.328-9
Cliente: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Linha digitável: 75691.30755 01007.081548 23254.920012 1 15650000018490
Número do documento: 750387423D
Nosso número: 01000708150042325492
Número do agendamento: 6412200
Instituição emissora: 02038232
Tipo documento: Título
Beneficiário:
Nome/Razão Social: P4 TELECOM LTDA.
Nome Fantasia: P4 TELECOM LTDA.
CPF/CNPJ: 10.703.677/0001-40
Pagador:
Nome/Razão social: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Nome fantasia: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55
Datas:
Realizado: 10/09/2026 às 10:54:15
Pagamento: 10/09/2026
Vencimento: 10/09/2026
Valores:
Documento: R\$ 184,90
Desconto/Abatimento: R\$ 0,00
Juros/Multa: R\$ 0,00
Pago: R\$ 184,90
Situação: Efetivado
Autenticação: 30e07dcb-83e2-4393-a3c0-d266e2d75445

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

V1.0.1.0

RECEBEMOS DE Wagner Comunicacao Visual Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/09/2026 VALOR TOTAL: R\$ 240,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DEFICIENTES A. V. - MARECHAL BORHMAN, 351 CENTRO Xanxere-SC		NF-e Nº. 000.008.284 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Wagner Comunicacao Visual Ltda Rua Tocantins, 30 - Sala 01 Tonial - 89820-000 Xanxere - SC Fone/Fax: 4934335509		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.008.284 Série 001 <i>Falha 1/1</i>		 CHAVE DE ACESSO 4222 0903 8971 9200 0179 5500 1000 0082 8413 8027 2480 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 producao do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260422094524 - 08/09/2026 09:26:34			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 355326335		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 49522		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 03.897.192/0001-79	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPE		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		04.940.781/0001-55		08/09/2026
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DEFICIENTES A. V.				
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
MARECHAL BORHMAN, 351	CENTRO	89820-000		
MUNICÍPIO	UF	PONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Yanxere	SC	000000000000		

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	10/09/2026
Valor	R\$ 240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SURST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,38	0,00	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0-Por conta do Emit					

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: I Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Valor aproximados dos tributos: federais - R\$ 63,58 26,49%, estaduais - R\$ 40,80 17%, municipais - R\$ 0,00 0%, fonte IBPT. Email do Destinatário: apadavix.sc@gmail.com	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

11/09/2026

10:46:15

**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:	13691.60401 00112.325402 00000.282582 5 15650000024000
Número do documento:	8284
Nosso número:	00000028258
Número do agendamento:	6412201
Instituição emissora:	00315557
Tipo documento:	Título
Beneficiário:	
Nome/Razão Social:	WAGNER COMUNICACAO VISUAL LTDA ME
Nome Fantasia:	WAGNER COMUNICACAO VISUAL
CPF/CNPJ:	03.897.192/0001-79
Pagador:	
Nome/Razão social:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DEFICIENTES A.
Nome fantasia:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DEFICIENTES A.
CPF/CNPJ:	04.940.781/0001-55
Datas:	
Realizado:	10/09/2026 às 10:54:16
Pagamento:	10/09/2026
Vencimento:	10/09/2026
Valores:	
Documento:	R\$ 240,00
Desconto/Abatimento:	R\$ 0,00
Juros/Multa:	R\$ 0,00
Pago:	R\$ 240,00
Situação:	Efetivado
Autenticação:	b23c49bf-b0ee-4cee-bff7-bf6edcbcc240

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

NF-e
Nº 000.018.426
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



1

CHAVE DE ACESSO

4226 0908 8703 1800 0135 5500 1000 0184 2618 7499 4282

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
242260418015428 04/09/2026 13:53:19

CNPJ / CPF	08.870.318/0001-35
------------	--------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	CPF	DATA DA EMISSÃO
APADAVIX-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES		04.940.781/0001-55		04/09/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CPF	DATA DA SAÍDA
RUA MARECHAL BORMAN, 351		CENTRO	89820-000	04/09/2026
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
XANXERE	SC	3433-6245		13:48:31

Número	: 001
Vencimento	: 02/10/2026
Valor	: R\$146,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
112,00		13,44		0,00		0,00		146,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								146,00	

NOME / RAZÃO SOCIAL			PRETE POR CONTA 4 - PROP/DEST	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Veículo= ONIBUS Marca= VW Modelo= NEOBUS TH O Placa= PBN-9F56 Renavam= 1175285185 Cor= BRANCO Ano= 2019 Km= 0 Chassi= 953M52P3KR927699
Forma Págo=BOLETO
OS: 67791

RESERVADO AO FISCO

Emitido por Arpa Sistemas. www.arpasistemas.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/09/2026 13:53:19

		756-0		Comprovante de Entrega	
Cedente AUTO PECAS CALEGARI LTDA ME		Agência/Código Beneficiário 3075/5721-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador APADAVIX-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENT		Nosso Número 0156782-2		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe N° indicado	
Vencimento 02/10/2026	Número do Documento 18426001	Espécie R\$	Valor do Documento 146,00	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recebemos o Título		Data	Assinatura	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ATE O VENCIMENTO				Data do processamento 04/09/2026	

		756-0		Recibo do Sacado	
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ATE O VENCIMENTO				Vencimento 02/10/2026	
Beneficiário AUTO PECAS CALEGARI LTDA ME RUA LIBERO BADARO - VISTA ALEGRE - XANXERE - SC - 89820-000				08.870.318/0001-35 Agência/Código Beneficiário 3075/5721-5	
Data do Documento 04/09/2026	Número do Documento 18426001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2026	Nosso Número 0156782-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 146,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador APADAVIX-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENT		CPF / CNPJ	
RUA MARECHAL BORMAN, 351		04.940.781/0001-55	
CENTRO			
89820-000 - XANXERE / SC		Código de Baixa	
Pagador/Avalista:			
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo		Autenticação Mecânica	
banco sacado.			

		756-0		75691.30755 01005.721509 15678.220011 8 15870000014600		Recibo do Pagador	
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ATE O VENCIMENTO					Vencimento 02/10/2026		
Beneficiário AUTO PECAS CALEGARI LTDA ME RUA LIBERO BADARO - VISTA ALEGRE - XANXERE - SC - 89820-000					08.870.318/0001-35 Agência/Código Beneficiário 3075/5721-5		
Data do Documento 04/09/2026	Número do Documento 18426001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2026	Nosso Número 0156782-2		
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 146,00		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto / Abatimento		
					(+) Mora / Multa		
					(=) Valor Cobrado		

Pagador: APADAVIX-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENT - 04.940.781/0001-55		BOLETO EMITIDO POR ARPA SISTEMAS - WWW.ARPASISTEMAS.COM.BR	
RUA MARECHAL BORMAN, 351			
CENTRO			
89820-000 - XANXERE / SC		Código de Baixa	
Pagador/Avalista:			
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			



11/09/2026

10:46:15

**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:	75691.30755 01005.721509 15678.220011 8 15870000014600
Número do documento:	NF18426001
Nosso número:	01000572150001567822
Número do agendamento:	6412202
Instituição emissora:	02038232
Tipo documento:	Título
Beneficiário:	
Nome/Razão Social:	AUTO PECAS CALEGARI LTDA
Nome Fantasia:	AUTO PECAS CALEGARI LTDA
CPF/CNPJ:	08.870.318/0001-35
Pagador:	
Nome/Razão social:	APADAVIXASSOCIAAO DE PAIS E AMIGOS DOS D
Nome fantasia:	APADAVIXASSOCIAAO DE PAIS E AMIGOS DOS D
CPF/CNPJ:	04.940.781/0001-55
Datas:	
Realizado:	10/09/2026 às 10:54:17
Pagamento:	10/09/2026
Vencimento:	02/10/2026
Valores:	
Documento:	R\$ 146,00
Desconto/Abatimento:	R\$ 0,00
Juros/Multa:	R\$ 0,00
Pago:	R\$ 146,00
Situação:	Efetivado
Autenticação:	08814664-2c7b-4c98-af81-68694cc8bafa

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996