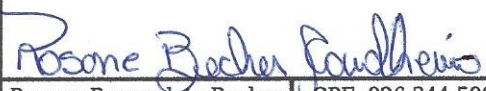
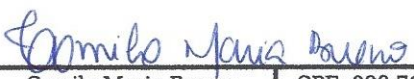


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Data Prestação: 03/07/2020		Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX		
Responsável: Rosane Bernardete Becker		CPF: 826.344.599-04
Cargo: Presidente		
Ordem de Pagto nº: 538/2020	Data da Ordem de Pagto: 05/06/2020	
Empenho nº: 330/2020	Importância de: R\$ 5.000,00	
Data do Empenho: 01/05/2020		
Histórico:	EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE APADAVIX, PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVA. VALOR MENSAL R\$ 5.000,00, REFERENTE AOS MESES DE MAIO A DEZEMBRO 2020. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2020 DE 28/04/2020.	

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	05/06/2020	Parcela 2 - 538/2020		5.000,00	
2	30/06/2020	14.525.684/0001-50 ESSOR SEGUROS S/A	252411		1.073,86
3	01/07/2020	040.593.689-38 LILIANE CAVASIN	39386		712,00
4	01/07/2020	19.765.117/0001-94 VILSON JOSE DEMARCO	73		1.045,00
5	01/07/2020	827.478.739-00 ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	39387		930,05
6	02/07/2020	933.442.879-15 ALVAIR ALVES	39388		356,00
7	03/07/2020	14.525.684/0001-50 ESSOR SEGUROS S/A	252411		1.073,72
TOTAIS				5.000,00	5.190,63

Xanxerê/SC, 03/07/2020.

Recebimentos	5.000,00	Responsável	 Rosane Bernardete Becker	CPF: 826.344.599-04
Ingressos	0,00			
Pagamentos	5.190,63			
Recolhimentos	-190,63			
		Tesoureiro/Contador Nome	 Camila Maria Bueno	
			CPF: 088.712.399-62	
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 ___/___/___			_____	_____

Augusto De Martini
 Assistente Administrativo
 Mat 5477

03-07-2020

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	0001/2020

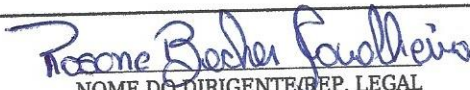
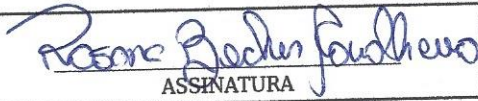
TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: **Parcial**
EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE: 01/05/2020 A 30/04/2021

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 03/07/2020 DATA	 ROSANE BECKER FARDELHEIRO NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	 ASSINATURA
----------------------------------	--	--



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
30/06/2020	Saldo Anterior	3.926,14 (+)
01/07/2020	Depósito Online	211,53 (+)
01/07/2020	Transferência enviada 01/07 0586 107705-8 VILSON JOSE DE	1.045,00 (-)
01/07/2020	Transferência enviada 01/07 0586 285650-6 ROSEVELTE LUZ	930,05 (-)
01/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0701 04059368938 LILIANE CAVASIN	712,00 (-)
01/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/07/2020	10,45 (-)
02/07/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0701 93344287915 ALVAIR ALVES	356,00 (-)
02/07/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/07/2020	10,45 (-)
03/07/2020	Pagamento de Boletto ITAU UNIBANCO S.A.	1.073,72 (-)
03/07/2020	S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/07/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	03/08/2020

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
26/05/2020	Saldo Anterior	4.688,50 (+)
01/06/2020	Transferência enviada 01/06 0586 107705-8 VILSON JOSE DE	1.045,00 (-)
01/06/2020	Transferência enviada 01/06 0586 285650-6 ROSEVELTE LUZ	930,05 (-)
01/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0701 04059368938 LILIANE CAVASIN	712,00 (-)
01/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/06/2020	10,45 (-)
03/06/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0701 93344287915 ALVAIR ALVES	356,00 (-)
03/06/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/06/2020	10,45 (-)
05/06/2020	Transferência recebida 05/06 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	5.000,00 (+)
05/06/2020	Pagamento de Boleto BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	89,77 (-)
05/06/2020	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/06/2020	52,00 (-)
16/06/2020	Depósito Online	72,90 (+)
22/06/2020	Pagamento de Boleto NELSON MARCIO CIA LTDA	365,75 (-)
23/06/2020	Pagamento de Boleto VO - ALDO AUTO POSTO LTDA	1.189,55 (-)
23/06/2020	Pagamento de Boleto NELSON MARCIO CIA LTDA	0,38 (-)
30/06/2020	Pagamento de Boleto ESSOR SEGUROS S A	1.073,86 (+)
30/06/2020	S A L D O	3.926,14 (+)

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS EM VIAGEM MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL

ESSOR SEGUROS S.A. Cód. SEGURADO 01490 CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal
 Nº DA PROPOSTA: 252411 APÓLICE: 1002806166002 ENDOSSO: 0 - Apólice SUCURSAL: 1 - Rio de Janeiro ITENS: 1

VIGÊNCIA DO SEGURO: DAS 24H DE 16/06/2020 ÀS 24H DE 16/06/2021

SEGURADO - Nome: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE APADAVIX

Endereço: RUA MARECHAL BORMANN Nº: 351 Complemento: SL

Bairro: CENTRO Cidade: Xanxerê UF: SC CEP: 89820000

Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55

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

VEÍCULO SEGURADO - Nº 1 Tipo de veículo: Ônibus Marca: VOLKSWAGEN Modelo: NEOBUSTH

Prefixo: Ano Fabricação: 2018 Ano Modelo: 2019 Placa: PBN9556 Chassis: 9532M52P3KR927699 Renavam:

Nº Passageiros: 25 Nº Tripulantes: 1 Utilização do Veículo: Serviço de Transporte Escolar

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

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquias	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passags. e Danos Corp. Terc. não Transp.	15414.901413/2013-41	100.000,00		527,74
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	100.000,00		833,86
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp- LMG único	15414.901413/2013-41	20.000,00		230,36
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada		
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	Não Contratada		
Acidentes Pessoais a Passageiros - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	50.000,00		47,49
Acidentes Pessoais a Passageiros - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	50.000,00		31,54
Acidentes Pessoais a Passageiros - Despesas médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00		274,14
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	50.000,00		25,08
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	50.000,00		7,60
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	10.000,00		50,62
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	Não Contratada		

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO

Em, 26/06/2020

Assinatura: Rosane Bredin Gaudinheo

Nome: Rosane B. Cavalheiro

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.

SERVIÇOS CONTRATADOS

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

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

Prêmio Líquido: 2.028,43

Adicional de Fracionamento: 0,00

I.O.F.: 119,15

Valor dos Serviços: 0,00

Total a Pagar: 2.147,58

PARCELAMENTO (EM R\$)

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	03/07/2020	1.073,86	Ficha de Compensação
2	03/08/2020	1.073,72	Ficha de Compensação

Parcela Vencimento Valor Meio de pag.

CORRETOR

REANA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Cód. Susep: 202021800

OBSERVAÇÕES

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência da Seguradora. A ESSOR SEGUROS S.A., a seguir denominada "Seguradora", baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante deste contrato, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora à faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. 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/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. 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.

30/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:47:34
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099179883516020541942520002183050000107386

BENEFICIARIO:

ESSOR SEGUROS S A

NOME FANTASIA:

ESSOR SEGUROS S A

CNPJ: 14.525.684/0001-50

PAGADOR:

ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICI

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	63.001
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.073,86
VALOR COBRADO	1.073,86

=====

NR.AUTENTICACAO A.EDA.22B.6D5.931.352

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:48:20
885715439 0004
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

=====

DATA	01/07/2020
NR. DOCUMENTO	88.571.543.900.004
VALOR DINHEIRO	211,53
VALOR TOTAL	211,53

=====

NR. AUTENTICACAO 4.955.386.FE7.7B9.53E
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

03/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:03:47
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099179979322020541942520002983050000107372

BENEFICIARIO:

ESSOR SEGUROS S A

NOME FANTASIA:

ESSOR SEGUROS S A

CNPJ: 14.525.684/0001-50

PAGADOR:

ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICI

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	70.301
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.073,72
VALOR COBRADO	1.073,72

=====

NR.AUTENTICACAO A.193.BCE.274.172.DC1



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE XANXERÊ**

Departamento de Tributação e Fiscalização

RUA JOSÉ DE MIRANDA RAMOS, 455 - CENTRO

CNPJ: 83.009.860/0001-13 - Fone: (49)3441-8500 - Fax: 3441-8506 - CEP: 89.820-000

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA Nº 39388 DE 30/06/2020

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 23737 ALVAIR ALVES

Endereço: MONTE CASTELO, 1101 - MONTE CASTELO

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 933.442.879-15

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 26753 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE

Endereço: MARECHAL BORMANN, 351 - CENTRO

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 04.940.781/0001-55

Código	Quantidade	Atividade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	200416	REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DUAS HORAS SEMANAIS DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PRESTADOS NA SEDE DA ASSOCIAÇÃO	2,00	400,00	0,00	400,00

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO

Em, 30/06/2020
Rosane B. Carvalho
Assinatura
Nome: Rosane B. Carvalho
Cargo: Presidente

ISSQN → 8,00 INSS → 44,00 IRRF → 17,40 Vir. Redução R\$ → 0,00 Vir. do Serviço R\$ → 400,00

Na hipótese da não comprovação do pagamento o CLIENTE DO CONTRIBUINTE-TOMADOR DO SERVIÇO, responsável deverá efetuar a retenção do ISS pela Guia de Retenção e Recolhimento de ISS na Fonte GRIF.

Após a emissão, a Nota Fiscal de Serviço Avulsa não poderá em hipótese alguma ser cancelada ou modificada, nem possuir emendas, rasuras ou ressalvas.

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

CAIXA | 104-0 | Recibo do Sacado

CAIXA | 104-0 | 10492.27018 45999.100048 00388.713265 6 83030000000800

MUNICIPIO DE XANXERE	
NOTA AVULSA	
N.AV. / 2020	
CONTRIBUINTE/REFERENTE	Nº PARCELA
23737/39388	Parc01
AGÊNCIA/CEDENTE	VENCIMENTO
0701 / 227014-5	01/07/2020
Nosso Numero	VALOR A PAGAR
14999000003887132-0	8,00
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE	
NOTA AVULSA	8,00
/	
SACADO	
ALVAIR ALVES	
Rua MONTE CASTELO, 1101 - MONTE CASTELO - 89820-000 - XANXERÊ - SC	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

LOCAL DE PAGAMENTO								VENCIMENTO
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE								01/07/2020
CEDENTE								AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE
MUNICIPIO DE XANXERE - 83.009.860/0001-13								0701 / 227014-5
PARCELA	DATA PROCESSAMENTO	Nº CADASTRO	CARTEIRA	ESP. MOEDA	ESP. DOC	VENCIMENTO ORIGINAL	ACETE	NOSSO NÚMERO
Parc01	30/06/2020	39388	SR	REAL	OU	01/07/2020	N	14999000003887132-0
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE								VALOR
NOTA AVULSA								8,00
/								(-) Desconto/abatimento
								(+) Correção
								(+) Multa
								(+) Juros
								(=) Valor Cobrado
SACADO								
ALVAIR ALVES CPF/CNPJ: 933.442.879-15								
Rua MONTE CASTELO, 1101 - MONTE CASTELO - 89820-000 - XANXERÊ - SC								

Recibo do Banco

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO
FICHA DE COMPENSAÇÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.53
0586X00586 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE

AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0701-3 - XANXERE

CONTA: 93.899-0

FAVORECIDO: ALVAIR ALVES

CPF/CNPJ: 933.442.879-15

VALOR: R\$ 356,00

DEBITO EM: 02/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070201

AUTENTICACAO SISBB: 8.E3A.0BE.E50.8F0.637



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE XANXERÊ**

Departamento de Tributação e Fiscalização

RUA JOSÉ DE MIRANDA RAMOS, 455 - CENTRO

CNPJ: 83.009.860/0001-13 - Fone: (49)3441-8500 - Fax: 3441-8506 - CEP: 89.820-000

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA Nº 39386 DE 30/06/2020

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 49126 LILIANE CAVASIN

Endereço: BAHIA, 343 - SAO JORGE

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 040.593.689-38

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 26753 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE

Endereço: MARECHAL BORMANN, 351 - CENTRO

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 04.940.781/0001-55

Código	Quantidade	Atividade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	202701	REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	2,00	800,00	0,00	800,00

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO

Em, 30 / 06 / 2020

Rosane Becken Gaudhevo
Assinatura

Nome: Rosane B. Cavalleiro

Cargo: Presidente

ISSQN → 16,00 INSS → 88,00 IRRF → 0,00 Vr. Redução R\$ → 0,00 Vr. do Serviço R\$ → 800,00

Na hipótese da não comprovação do pagamento o CLIENTE DO CONTRIBUINTE-TOMADOR DO SERVIÇO, responsável deverá efetuar a retenção do ISS pela Guia de Retenção e Recolhimento de ISS na Fonte_GRIF.

Após a emissão, a Nota Fiscal de Serviço Avulsa não poderá em hipótese alguma ser cancelada ou modificada, nem possuir emendas, rasuras ou ressalvas.

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.33
0586X00586 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE

AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0701-3 - XANXERE

CONTA: 28.759-7

FAVORECIDO: LILIANE CAVASIN

CPF/CNPJ: 040.593.689-38

VALOR: R\$ 712,00

DEBITO EM: 01/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070101

AUTENTICACAO SISBB: 4.FAC.643.2AF.208.0CE

MUNICIPIO DE XANXERE	
NOTA AVULSA	
N.AV. / 2020	
CONTRIBUINTE/REFERENTE 49126/39386	Nº PARCELA Parc01
AGENCIA/CEDENTE 0701 / 227014-5	VENCIMENTO 01/07/2020
Nosso Número 14999000003887037-5	VALOR A PAGAR 16,00
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NOTA AVULSA 16,00	
SACADO LILIANE CAVASIN Rua BAHIA, 343 - SAO JORGE - 89820-000 - XANXERÊ - SC	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE							VENCIMENTO 01/07/2020
CEDENTE MUNICIPIO DE XANXERE - 83.009.860/0001-13							AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE 0701 / 227014-5
PARCELA Parc01	DATA PROCESSAMENTO 30/06/2020	Nº CADASTRO 39386	CARTEIRA SR	ESP. MOEDA REAL	ESP. DOC OU	VENCIMENTO ORIGINAL 01/07/2020	ACEITE N
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NOTA AVULSA 16,00							NOSSO NÚMERO 14999000003887037-5
/ APÓS O VENCIMENTO DIRIGIR-SE A PREFEITURA PARA ATUALIZAÇÃO DE BOLETO APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 0.066% AO DIA ATÉ O LIMITE DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS DE ATRASO CONFORME LEI AM 2880/05.							VALOR 16,00
							(-) Desconto/abatimento
							(+) Correção
							(+) Multa
							(+) Juros
SACADO LILIANE CAVASIN CPF/CNPJ: 040.593.689-38 Rua BAHIA, 343 - SAO JORGE - 89820-000 - XANXERÊ - SC							(=) Valor Cobrado

Recibo do Banco

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO
FICHA DE COMPENSAÇÃO





PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e

Número do RPS	Número da nota 73
Data da emissão da nota 30/06/2020 11:04:43	
Data do fato gerador 30/06/2020 11:04:43	
Código de verificação 0BWGVNMDX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: VILSON JOSE DEMARCO
 CPF/CNPJ: 19.765.117/0001-94 Inscrição municipal:
 Endereço: R ITACIR DALAGNOLL Número: 97 Bairro: SÃO JORGE CEP: 89820-000
 Complemento:
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: apadavix_sc@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3433-6295
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APADAVIX
 Nome/Razão social: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE
 CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55 Inscrição municipal: 64512 Inscrição estadual:
 Endereço: MARECHAL BORMANN Número: 351 Bairro: CENTRO CEP: 89820-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Transporte de pessoas.	1.045,0000	1,0000	1.045,0000	1.045,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.045,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.045,00		Valor líquido = R\$ 1.045,00			

Códigos dos serviços:

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.045,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Xanxerê

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 2880, de 09 de dezembro de 2005, regulamentada pelo Decreto nº 317, de 30 de Novembro de 2010.
 Enquadrado com o Regime Microempresa Municipal.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 140,55 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 38,87 (3,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o MATERIAL constante
 desde documento foi RECEBIDO e aceito.
 Em, 30/06/2020
Rosane Becken Cavalheiro
 Assinatura
 Nome: Rosane B. Cavalheiro
 Cargo: Presidente

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:13:34
058600586 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

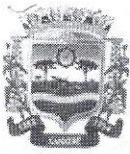
DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2020
NR. DOCUMENTO	610.586.000.107.705
VALOR TOTAL	1.045,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VILSON JOSE DEMARCO 60163
AGENCIA: 0586-X CONTA: 107.705-8
NR. DOCUMENTO 610.586.000.108.086

=====

NR.AUTENTICACAO	5.09F.FB1.5D3.BD1.155
-----------------	-----------------------



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE XANXERÊ**

Departamento de Tributação e Fiscalização

RUA JOSÉ DE MIRANDA RAMOS, 455 - CENTRO

CNPJ: 83.009.860/0001-13 - Fone: (49)3441-8500 - Fax: 3441-8506 - CEP: 89.820-000

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA Nº 39387 DE 30/06/2020

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 22443 ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA

Endereço: PORTO ALEGRE, 831 - SAO JORGE

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 827.478.739-00

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 26753 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS XXE

Endereço: MARECHAL BORMANN, 351 - CENTRO

Município: Xanxerê

Estado: SC CPF/ CNPJ : 04.940.781/0001-55

Código	Quantidade	Atividade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	201712	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO.	3,00	1.045,00	0,00	1.045,00

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 30/06/2020
Assinatura
Nome: Rosane B. Cavalliere
Cargo: Presidente

ISSQN ---> 31,35 INSS ---> 114,95 IRRF ---> 0,00 Vir. Redução R\$ --> 0,00 Vir. do Serviço R\$ --> 1.045,00

Na hipótese da não comprovação do pagamento o CLIENTE DO CONTRIBUINTE-TOMADOR DO SERVIÇO, responsável deverá efetuar a retenção do ISS pela Guia de Retenção e Recolhimento de ISS na Fonte_GRIF.

Após a emissão, a Nota Fiscal de Serviço Avulsa não poderá em hipótese alguma ser cancelada ou modificada, nem possuir emendas, rasuras ou ressalvas.

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:13:34
058600586 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2020
NR. DOCUMENTO	610.586.000.285.650
VALOR TOTAL	930,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSEVELTE LUZ DUARTE COST
AGENCIA: 0586-X CONTA: 285.650-6
NR. DOCUMENTO 610.586.000.108.086

=====

NR. AUTENTICACAO	C.0B3.3CF.7AC.C60.686
------------------	-----------------------

CAIXA | 104-0 | Recibo do Sacado

MUNICIPIO DE XANXERE	
NOTA AVULSA	
N.A.º / 2020	
CONTRIBUINTE/REFERENTE	Nº PARCELA
22443/39387	Parc01
AGENCIA/CEDENTE	VENCIMENTO
0701/227014-5	01/07/2020
Nosso Numero	VALOR A PAGAR
14999000003887042-1	31,35
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE	
NOTA AVULSA 31,35	
SACADO	
ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	
Rua PORTO ALEGRE, 831 - SAO JORGE	
89820-000 - XANXERÊ - SC	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de Segunda-feira a sábado, AP

182-630610680-8
30/JUN/2020 HORA DF 17:26:54

LOT. 20.019132-2 TERM 029559
LOCALIDADE: XANXERE
AG. VINCULADA: 0701

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO CAIXA

INST. EMISSORA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
1049227018 45999100046
00388704272 6 83030000003135

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE XANXERE

RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE XANXERE

CNPJ: 83.009.860/0001-13

PAGADOR

NOME: ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA

CPF: 827.478.739-00

DATA DE VENCIMENTO: 01/JUL/2020

DATA DE PAGAMENTO: 30/JUN/2020

VALOR NOMINAL: 31,35

JUROS: 0,00

IOF: 0,00

MULTA: 0,00

DESCONTO: 0,00

ABATIMENTO: 0,00

VALOR CALCULADO: 31,35

VALOR DO PAGAMENTO: 31,35

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE

182-630610680-8

VIA DO CLIENTE