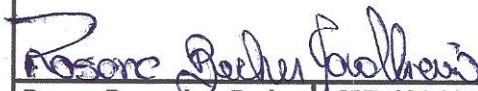
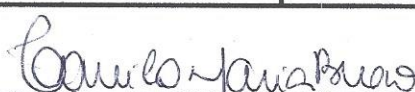
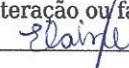


**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

Prestação Número: 6		Data Prestação: 04/11/2020	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX Responsável: Rosane Bernardete Becker Cargo: Presidente			
Ordem de Pagto nº: 1138/2020 Empenho nº: 330/2020 Data do Empenho: 01/05/2020		Data da Ordem de Pagto: 06/10/2020 Importância de: R\$ 5.000,00	
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	06/10/2020	Parcela 6 - 1138/2020		5.000,00	
2	29/10/2020	933.442.879-15 ALVAIR ALVES	954309		370,00
3	29/10/2020	601.633.569-04 VILSON JOSÉ DEMARCO	435861		966,63
4	29/10/2020	040.593.689-38 LILIANE CAVASIN	762586		788,62
5	30/10/2020	827.478.739-00 ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	473121		966,63
6	04/11/2020	85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA	20526		1.908,12
TOTAIS				5.000,00	5.000,00

Xanxerê/SC, 04/11/2020.

Recebimentos	5.000,00	Responsável	 Rosane Bernardete Becker CPF: 826.344.599-04
Ingressos	0,00		
Pagamentos	5.000,00		
Saldo	0,00		
		Tesoureiro/Contador Nome	 Camila Maria Bueno CPF: 088.712.399-62
Reservado ao Controle - Município de Xanxerê			
Recebi em <u>05/11/2020</u> 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	0001/2020

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

<b>RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:</b>			
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		ASSINATURA
04/11/2020	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	
DATA		



## Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
30/09/2020	Saldo Anterior	1.547,87 (+)
05/10/2020	Transferência recebida 05/10 0586 30499-9 CAMILA MARIA B	21,00 (+)
05/10/2020	Pagamento de Boletó VO - ALDO AUTO POSTO LTDA	1.093,31 (-)
05/10/2020	Pagamento de Boletó NELSON MARCIO CIA LTDA	195,77 (-)
05/10/2020	Pagamento de Boletó NELSON MARCIO CIA LTDA	279,04 (-)
05/10/2020	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/10/2020	0,75 (-)
07/10/2020	Transferência recebida 07/10 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	5.000,00 (+)
07/10/2020	Transferência recebida 07/10 0586 30499-9 CAMILA MARIA B	52,00 (+)
07/10/2020	Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 05/10/2020	51,25 (-)
21/10/2020	Depósito Online TAA 21/10 07:48 SOP-XANXERE	74,00 (+)
29/10/2020	Transferência enviada 29/10 0586 47779-6 VILSON JOSE DE	966,63 (-)
29/10/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0701 04059368938 LILIANE CAVASIN	788,62 (-)
29/10/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0701 93344287915 ALVAIR ALVES	370,00 (-)
29/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/10/2020	10,45 (-)
29/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/10/2020	10,45 (-)
30/10/2020	Transferência enviada 30/10 0586 285650-6 ROSEVELTE LUZ	966,63 (-)
31/10/2020	SALDO	1.961,97 (+)

Total Aplicações Financeiras

0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



## Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
30/10/2020	Saldo Anterior	1.961,97 (+)
04/11/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3075 085347433000170 NELSON MARCIO	1.908,12 (-)
04/11/2020	S A L D O	53,85 (+)

## Informações Adicionais

Saldo	53,85 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/11/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/12/2020

Total Aplicações Financeiras 0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

RECEBEMOS DE NELSON MARCIO & CIA. LTDA.  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 000020526  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**NELSON MARCIO & CIA. LTDA.**

RUA MARECHAL BORMANN, 344 - CENTRO  
XANXERE - SC - 89820-000 - Fone: (49) 34331038  
E-mail: nfe@nmarcio.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000020526  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4220 1185 3474 3300 0170 5500 1000 0205 2611 4258 1003

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200176951101 04/11/2020 15:16:02

CNPJ

85.347.433/0001-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/RECEBEDOR

NOME/RAZÃO SOCIAL

APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD. VIS

12439

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO  
04/11/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMISSION  
04/11/2020

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

15:16

FATURA/DUPLICATA

1 10/11/2020 1.908,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1908,12

VALOR DO ICMS

230,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1978,91

VALOR DO FRETE

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

DESCONTO

70,79

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

1908,12

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

252,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
48278	ACHOCOLATADO APTI 700g INSTANT POWER	18069000	000	5102	UN	28,000	8,12	227,36	227,36	38,65		17,00	
42346	ACUCAR CRISTAL ESTRELA 5kg	17019900	000	5102	UN	28,000	9,34	261,52	261,52	31,38		12,00	
32338	ARROZ CHINES 5kg PARBOILIZADO	10063011	000	5102	UN	28,000	19,99	559,72	559,72	39,18		7,00	
1891	BISC PARATI 740g MARIA	19053100	000	5102	UN	28,000	7,52	210,43	139,64	23,74		17,00	
42286	BOMBON LACTA 250g FAVORITOS	18069000	000	5102	UN	28,000	8,99	251,72	251,72	42,79		17,00	
39272	LEITE AMANHECER 1L LV INTEGRAL	04012010	000	5102	UN	56,000	2,79	156,24	156,24	10,94		7,00	
49736	LEITE TIROL 1L LV INTEGRAL TAMPA ROSCA	04012010	000	5102	UN	28,000	3,15	88,20	88,20	6,17		7,00	
49763	PANETONE CANTU 400g CHOCOLATE	19052010	000	5102	UN	28,000	7,99	223,72	223,72	36,03		17,00	

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

Em, 04 / 11 / 2020  
*Rosane B. B. Cavalliere*  
Assinatura  
Nome: Rosane B. B. Cavalliere  
Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 24035, forma/condição de pagamento: duplicata/lx (30), transacionador: 12439-APADAVIX  
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 180,86 (9,48%), Est. R\$ 230,58 (12,08%) e Mun. R\$ 0,00  
(0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.38.40  
0586X00586 SEGUNDA VIA 0003

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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3075-9 - SICOOB SC CREDIMOC

CONTA: 5.450-0

FAVORECIDO: NELSON MARCIO E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 85.347.433/0001-70

VALOR: R\$ 1.908,12

DEBITO EM: 04/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110401

AUTENTICACAO SISBB: A.406.9AD.055.8DE.805

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 10/2020

Código: 67 Funcionário: ALVAIR ALVES

CBO: 251505-PSICOLOGO

Folha:

Admissão: 10/09/2020

Cpf: 933.442.879-15 Setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	20.00	400,00		
1	INSS Segurado	7.50		30,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			400,00	30,00	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 370,00</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
400,00	400,00	400,00	32,00	370,00	

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

Em, 28 / 10 / 2020

*Rosone Bredes Gaudhus*  
Assinatura

Nome: Rosone B B Gaudhus  
Cargo: Presidente

<954309>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: / / Assinatura: *Alva*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.23  
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\$ 370,00

DEBITO EM: 29/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102902

AUTENTICACAO SISBB: D.463.835.50E.759.832

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 10/2020

Código: 34

Funcionário: VILSON JOSÉ DEMARCO

CBO: 782410-MOTORISTA

Folha: 1

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 601.633.569-04 setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	110.00	1.045,00		
1	INSS Segurado	7.50		78,37	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.045,00	78,37	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 966,63</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.045,00	1.045,00	83,60	966,63	

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
 Em, 28 / 10 / 20  
 Rosone Bordin Cavalcante  
 Assinatura  
 Nome: Rosone BB Cavalcante  
 Cargo: Presidente

<435861>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: Vilson J. Demarco

29/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:25:49  
058600586 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 29/10/2020  
NR. DOCUMENTO 610.586.000.047.779  
VALOR TOTAL 966,63

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VILSON JOSE DEMARCO  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.779-6

NR. DOCUMENTO 610.586.000.108.086

=====  
NR.AUTENTICACAO 8.A67.855.0E3.A4A.BDE

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALARIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 10/2020

Código: 56

Funcionário: LILIANE CAVASIN

CBO: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

Folha: 1

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 040.593.689-38 Setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	20.00	800,00	
3	Salário Família	1.00	48,62	
1	INSS Segurado	7.50		60,00
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			848,62	60,00
			<b>Líquido R\$ -&gt; 788,62</b>	

Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
SERVIÇO  
PRETIO  
 Em, 28 / 10 / 20  
Rosane Gerdu Fouches  
Assinatura  
 Nome: Rosane B B Fouches  
 Cargo: Presidente

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
800,00	800,00	800,00	64,00	550,41	

<762586>  
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/10/20 Assinatura: Rosane B B Fouches

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.04  
0586X00586 SEGUNDA VIA 0002

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\$ 788,62

DEBITO EM: 29/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102901

AUTENTICACAO SISBB: B.9A0.244.3AB.D73.341

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 10/2020

Código: 45 Funcionário: ROSEVELTE DA LUZ D DA COSTA

CBO: 422105-SECRETARIA

Folha: 1

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 827.478.739-00 Setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	80.00	1.045,00		
1	INSS Segurado	7.50		78,37	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.045,00	78,37	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 966,63</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.045,00	1.045,00	83,60	966,63	

Certifico que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
Em, 30 / 10 / 20  
Rosane Becher Joubert  
Nome: Rosane BB Joubert  
Cargo: Presidente

<473121>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/10/20

Assinatura: Rosavelte J.D. Costa

30/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:09:14  
058600586 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2020  
NR. DOCUMENTO 610.586.000.285.650  
VALOR TOTAL 966,63

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====  
NR.AUTENTICACAO 2.77A.AF0.F82.11C.D42

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020)

DATA: 22/10/2020  
HORA: 15:26:38  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

COMPETÊNCIA: 10/2020

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55  
SIMPLES: 1

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

4

REMUNERAÇÃO

3.290,00

DEPÓSITO

263,20

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

263,20

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2020

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.



COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE N° ARQUIVO: IJmYH39dxua0000-6  
 COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: JvtuzQopjn40000-0 INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55  
 TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 RAT AJUSTADO: 0,00  
 LOGRADOURO: RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 CIDADE: XANXERE UF: SC CEP: 89820-000 TELEFONE: 049-34336245 CNAE: 9430800  
 AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO									
Empregados/Avulsos	246,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,74	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA									
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	48,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,62	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	198,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,12	0,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	198,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,12	0,00

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEJA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO (S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.  
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.  
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

DATA: 22/10/2020  
 HORA: 15:26:38  
 PAG: 0001/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500000029 632001792012 107646050803 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
 COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ALVAIR ALVES	400,00	0,00	124.52279.65-1	0,00	10/09/2020	01					32,00	02515	0,00
LILLIANE CAVASIN	800,00	0,00	131.48519.72-7	0,00	01/07/2020	01					64,00	02516	0,00
ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	1.045,00	0,00	180.13967.12-9	0,00	01/07/2020	01					83,60	04221	0,00
VILSON JOSE DEMARCO	1.045,00	0,00	124.83976.48-6	0,00	01/07/2020	01					83,60	07824	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 246,74 263,20 0,00  
 3.290,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/10/2020  
HORA: 15:26:38  
PÁG: 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858500000029 632001792012 107646050803 494078100015

Nº ARQUIVO: IJmYH39dxua0000-6  
INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: JvtuzQOpjn40000-0  
SIMPLES: 1 RAT: 0.0

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01  
CIDADE: XANXERE UF: SC CEP: 89820-000  
BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	4	3.290,00	0,00	3.290,00	0,00
TOTAIS:	4	3.290,00	0,00	3.290,00	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/10/2020  
HORA: 15:26:38  
PÁG: 0003/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858500000029 632001792012 107646050803 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: JvtuzQOpjn40000-0

Nº ARQUIVO: IJmYH39dxua0000-6  
INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

RAT: 0.0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

LOGRADOURO: RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01  
CIDADE: XANXERE

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CNAE: 9430800

UF: SC

CEP: 89820-000

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

3.290,00

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

4

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2020

DEPÓSITO FGTS

263,20

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

263,20

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/10/2020  
HORA: 15:26:38  
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE N° DE CONTROLE: JvtuzQOpjn40000-0 N° ARQUIVO: IjmyH39dxua0000-6  
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CIDADE: XANXERE UF: SC CEP: 89820-000 TELEFONE: 0049 3433 6245 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 198.12 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 246.74

SALÁRIO FAMÍLIA: 48.62 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00

SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL: 0.00 PERÍODO FINAL: 0.00 VALOR SOLICITADO: 0.00

VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00

QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 22/10/2020  
HORA: 15:26:38  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FFAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE			04.940.781/0001-55	0000	0000	2305	639
246,74	0,00	0,00	48,62	0,00	0,00	198,12	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %