

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

Prestação Número: 7	Data Prestação: 03/12/2020	Anexo TC-28
---------------------	----------------------------	-------------


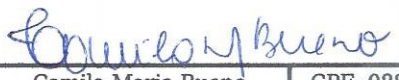
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX Responsável: Rosane Bernardete Becker Cargo: PRESIDENTE		CPF: 826.344.599-04
---	--	---------------------

Ordem de Pagto nº: 1289/2020 Empenho nº: 330/2020 Data do Empenho: 01/05/2020	Data da Ordem de Pagto: 06/11/2020 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	06/11/2020	Parcela 7 - 1289/2020		5.000,00	
2	25/11/2020	040.593.689-38 LILIANE CAVASIN	762586		166,66
3	25/11/2020	933.442.879-15 ALVAIR ALVES	954309		50,00
4	25/11/2020	601.633.569-04 VILSON JOSÉ DEMARCO	435861		217,71
5	25/11/2020	827.478.739-00 ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	473121		217,71
6	27/11/2020	933.442.879-15 ALVAIR ALVES	954309		370,00
7	27/11/2020	601.633.569-04 VILSON JOSÉ DEMARCO	435861		966,63
8	27/11/2020	827.478.739-00 ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	473121		966,63
9	30/11/2020	040.593.689-38 LILIANE CAVASIN	762586		788,62
10	03/12/2020	85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA	20798		949,83
11	03/12/2020	85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA	20799		306,21
<b>TOTAIS</b>				<b>5.000,00</b>	<b>5.000,00</b>

Xanxerê/SC, 03/12/2020.

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 03/12/20 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

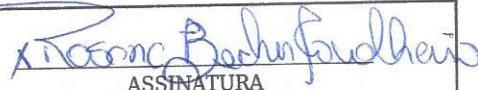
## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO

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.

<b>ASSINATURA</b>		
03/12/2020		ASSINATURA
DATA	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	



## 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	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/11/2020	10,45 (-)
05/11/2020	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/11/2020	43,40 (-)
06/11/2020	Transferência recebida 06/11 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	5.000,00 (+)
06/11/2020	Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 05/11/2020	8,60 (-)
25/11/2020	Transferência enviada 25/11 0586 47779-6 VILSON JOSE DE	217,71 (-)
25/11/2020	Transferência enviada 25/11 0586 285650-6 ROSEVELTE LUZ	217,71 (-)
25/11/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0701 04059368938 LILIANE CAVASIN	166,66 (-)
25/11/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0701 93344287915 ALVAIR ALVES	50,00 (-)
25/11/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/11/2020	10,45 (-)
25/11/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/11/2020	10,45 (-)
27/11/2020	Transferência enviada 27/11 0586 47779-6 VILSON JOSE DE	966,63 (-)
27/11/2020	Transferência enviada 27/11 0586 285650-6 ROSEVELTE LUZ	966,63 (-)
27/11/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0701 93344287915 ALVAIR ALVES	370,00 (-)
27/11/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/11/2020	10,45 (-)
30/11/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0701 04059368938 LILIANE CAVASIN	788,62 (-)
30/11/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2020	10,45 (-)
30/11/2020	S A L D O	1.205,64 (+)

Total Aplicações Financeiras

0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
30/11/2020	Saldo Anterior	1.205,64 (+)
01/12/2020	TED-Crédito em Conta 756 3075 4940781000155 ASSOC DE PAIS	50,40 (+)
03/12/2020	Pagamento de Boleto NELSON MARCIO CIA LTDA	1.256,04 (-)
03/12/2020	S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/12/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	04/01/2021

Total Aplicações Financeiras 0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 11/2020

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	
17	13 Salário 1.Parcela	5.00	166,66		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> <p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante  <u>SERVIÇO</u>                      desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.  <u>PRESTADO</u>                      Em, <u>30</u> / <u>11</u> / <u>2020</u>  <u>Rosane Rocha Gaudêncio</u>                      Assinatura                      Nome: <u>Rosane B. Cavalheiro</u>                      Cargo: <u>Presidente</u></p> </div>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			166,66	0,00	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 166,66</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
800,00	0,00	166,66	13,33	0,00	
<p>&lt;762586&gt;</p> <p>Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: <u>Rosane Rocha Gaudêncio</u></p>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.18.45  
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\$ 166,66

DEBITO EM: 25/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112501

AUTENTICACAO SISBB: 3.54A.5AC.62C.96A.023

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 11/2020

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	60,00
3	Salário Família	1.00	48,62	
1	INSS Segurado	7.50		

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

Em, 30/11/2020

*Rosane Bordin Fardhevis*  
Assinatura

Nome: Rosane Bordin Fardhevis  
Cargo: Presidente

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			848,62	60,00
			<b>Líquido R\$ -&gt; 788,62</b>	

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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: *J. Leon Bordin*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.20.41  
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\$ 788,62

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113001

AUTENTICACAO SISBB: 5.0D7.9A8.BE3.620.F13

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 11/2020

Código: 67 Funcionário: ALVAIR ALVES

CBO: 251505-PSICOLOGO

Folha: 1

Admissão: 10/09/2020

Cpf: 933.442.879-15 Setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
17	13 Salário 1.Parcela	3.00	50,00		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> <p>Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO</p> <p>Em, 30 / 11 / 2020</p> <p><i>Rosane B. Cavalcante</i> Assinatura</p> <p>Nome: Rosane B. Cavalcante Cargo: Presidente</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			50,00	0,00	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 50,00</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
400,00	0,00	50,00	4,00	0,00	

<954309>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 30/11/20

Assinatura:

*Alvaír Alves*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.19.02  
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\$ 50,00

DEBITO EM: 25/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112502

AUTENTICACAO SISBB: B.921.1FB.47E.17C.78B

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 11/2020

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	
17	13 Salário 1.Parcela	5.00	217,71		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> <p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. <u>SERVIÇO</u> <u>PRESTADO</u></p> <p>Em, 30 / 11 / 2020</p> <p><i>Rosane B. Cavalcione</i> Assinatura</p> <p>Nome: <u>Rosane B. Cavalcione</u> Cargo: <u>Presidente</u></p> </div>					
			Total de Vencimentos 217,71	Total de Descontos 0,00	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 217,71</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	0,00	217,71	17,41	0,00	
<435861>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: <i>Vilson J. Demarco</i>					

25/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:06:02  
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	25/11/2020
NR. DOCUMENTO	610.586.000.047.779
VALOR TOTAL	217,71

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

CLIENTE: VILSON JOSE DEMARCO  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.779-6  
NR. DOCUMENTO 610.586.000.108.086

=====

NR.AUTENTICACAO	2.15C.B08.DB1.C1C.D1D
-----------------	-----------------------

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE RECIBO DE PAGAMENTO - ADIANT. 13° SALÁRIO  
 CNPJ: 04.940.781/0001-55 Período: 11/2020  
 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	
17	13 Salário 1.Parcela	5.00	217,71		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>           Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante            desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.  <u>SERVIÇO</u> <u>PRESTADO</u>            Em, <u>30/11/2020</u>.  <u>Rosane Badois Cavalcheiro</u>            Assinatura            Nome: <u>Rosane B. Cavalcheiro</u>            Cargo: <u>Presidente</u> </p> </div>					
			Total de Vencimentos 217,71	Total de Descontos 0,00	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 217,71</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	0,00	217,71	17,41	0,00	
<473121> Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>30/11/20</u> Assinatura: <u>Rosvelte B.D. Costa</u>					

25/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:06:02  
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	25/11/2020
NR. DOCUMENTO	610.586.000.285.650
VALOR TOTAL	217,71

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.E67.1F4.98B.388.B18
-----------------	-----------------------

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 11/2020

Código: 67 Funcionário: ALVAIR ALVES

CBO: 251505-PSICOLOGO

Folha: 1

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	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante SERVIÇO desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. PRESTADO</p> <p>Em, <u>24</u> / <u>11</u> / <u>20</u></p> <p><u>Rosane Becker Foddevis</u> Assinatura</p> <p>Nome: <u>Rosane Becker Cavallero</u> Cargo: <u>Presidente</u></p> </div>					
			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	32,01	370,00	
<954309>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: <u>Alva</u>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.19.53  
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\$ 370,00

DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112701

AUTENTICACAO SISBB: 7.CB6.38E.3D7.6F5.26A

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 11/2020

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

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

Em, 27 / 11 / 20

Rosane Godus Foudheiro  
Assinatura

Nome: Rosane B. Cavallheiro  
Cargo: Presidente

Total de Vencimentos			1.045,00	Total de Descontos		78,37
----------------------	--	--	----------	--------------------	--	-------

**Líquido R\$ -> 966,63**

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	

<435861>

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

27/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:32:24  
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 27/11/2020  
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 1.219.EFB.B40.A8D.924

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 11/2020

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	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> <p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante  SERVIÇO  desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.  PRESTADO</p> <p>Em, <u>23</u> <u>11</u> <u>20</u></p> <p><u>Rosane Badian Fardineiro</u>  Assinatura</p> <p>Nome: <u>Rosane B. Gama Alves</u>  Cargo: <u>Presidente</u></p> </div>					
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			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	
<473121>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>01/12/20</u> Assinatura: <u>Rosvelte D. Costa</u>					

27/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:32:24  
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	27/11/2020
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	E.F07.FDD.A92.150.68E
-----------------	-----------------------

## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/S LTDA:00114903000101 ,

Seu arquivo HDzDQIwqktR00006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 26/11/2020 às 14:17:03.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D8E15FF31FDF1C03.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

## Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/S LTDA:00114903000101
<b>Inscrição Transmissor:</b>	00.114.903/0001-01
<b>Responsável:</b>	ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI
<b>Inscrição Responsável:</b>	00.114.903/0001-01
<b>Competência:</b>	11/2020
<b>NRA:</b>	HDzDQIwqktR00006
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Xanxere
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	IVETE MARIA GORALSKI
<b>Telefone:</b>	004934330844

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP8.40 (29/03/2020)

DATA: 26/11/2020  
HORA: 14:15:27  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
COMPETÊNCIA: 11/2020  
CÓD REC: 115

FPAS: 639  
INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55  
SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	4
REMUNERAÇÃO	3.942,08
DEPÓSITO	315,36
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	315,36

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2020

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.

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

858100000030 153601792014 207647050803 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55  
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
ALVAIR ALVES	400,00	50,00	124.52279.65-1 0,00	10/09/2020 30,00	01	36,01	02515 0,00
LILIANE CAVASIN	800,00	166,66	131.48519.72-7 0,00	01/07/2020 60,00	01	77,33	02516 0,00
ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	1.045,00	217,71	180.13967.12-9 0,00	01/07/2020 78,37	01	101,01	04221 0,00
VILSON JOSE DEMARCO	1.045,00	217,71	124.83976.48-6 0,00	01/07/2020 78,37	01	101,01	07824 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
3.290,00 652,08 0,00 246,74 315,36 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858100000030 153601792014 207647050803 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
EMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
Nº ARQUIVO: HDzDQlwqktR0000-6  
INSCRICAO: 04.940.781/0001-55  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRICAO:

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

T	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
	4	3.290,00	652,08	3.290,00	0,00
TOTAIS:	4	3.290,00	652,08	3.290,00	0,00

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

858100000030 153601792014 207647050803 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
EMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
EMPREGADOR/OBRA:  
Nº ARQUIVO: HDzDQlwqktR0000-6  
INSCRICAO: 04.940.781/0001-55  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRICAO:

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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	3.290,00
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	652,08
QUANTIDADE TRABALHADORES	4

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
315,36	0,00	0,00	0,00	315,36

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE No DE CONTROLE: IR7kXh01WdQ0000-2 N° ARQUIVO: HDzDQlwqktR0000-6  
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRICAO: 04.940.781/0001-55  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRICAO:

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	13º 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:		PERÍODO FINAL:		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)				
VALOR INFORMADO: 0,00		VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA				
15 ANOS: 0,00		20 ANOS: 0,00		25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0		QUANTIDADE: 0		QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS																			
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

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 Nº ARQUIVO: HDZDQIwqktrR0000-6  
 COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ 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: 83820-000 TELEFONE: 049-34336245 CNAE: 9430800  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	Empregados/Avulsos	Contribuintes Individuais	Empregados/Avulsos	Contribuintes Individuais	Empregados/Avulsos	Contribuintes Individuais	Empregados/Avulsos	Contribuintes Individuais	Empregados/Avulsos	Contribuintes Individuais
EMPRESA	246,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	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	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	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	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	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	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	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	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	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	48,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,62
(-) Compensação	0,00	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	0,00	0,00	198,12
OUTRAS ENTIDADES	0,00	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	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	0,00
TOTAL A RECOLHER	198,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,12

(\*) 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 CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CREDITO(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, RESPONSABILIZADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO 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.

COMPETÊNCIA: 11/2020

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
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	2305	639
246,74	0,00	0,00	48,62	0,00	198,12	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						

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

NF-e  
Nº. 000020799  
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  
1 - SAÍDA 1  
Nº. **000020799**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **01/02**



CHAVE DE ACESSO

4220 1285 3474 3300 0170 5500 1000 0207 9918 8010 1050

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 MERCADORIAS - CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200196390468 01/12/2020 15:11:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

12439

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

01/12/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

01/12/2020

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

15:12

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

306,23

VALOR DO FRETE

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

DESCONTO

0,02

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

306,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

38,92

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,37

PESO LÍQUIDO

1,37

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	IPI
529	CENTRAL ESFIRRAS	19052090	000	5929	KG	4,066	29,99	121,94					
339	CENTRAL GHOSTOLI FINO	19059090	000	5929	KG	0,218	23,94	5,22					
41839	CREME DE LEITE PARMALAT 200g	04015021	000	5929	UN	1,000	2,99	2,99					
507	FLV BANANA PRATA	08039000	040	5929	KG	0,700	3,99	2,79					
507	FLV BANANA PRATA	08039000	040	5929	KG	0,805	4,48	3,61					
752	FLV LARANJA BAHIA IMPORTADA	08051000	040	5929	KG	0,865	10,98	9,50					
549	FLV MANGA	08045020	040	5929	KG	1,730	3,99	6,90					
561	FLV PESSEGO NACIONAL	08093010	040	5929	KG	1,305	8,99	11,73					
561	FLV PESSEGO NACIONAL	08093010	040	5929	KG	1,630	8,99	14,65					
45998	GARFO EPROS BRANCA SM10	39241000	000	5929	UN	3,000	2,62	7,86					
6014	GUARDANAPO SCOTT 29X30 SM50	48183000	060	5929	UN	1,000	3,52	3,52					
29719	LEITE AURORA 1L LV INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	1,000	2,99	2,99					
49362	LEITE TERRA VIVA 1L LV SEMI DESNATADO	04012010	000	5929	UN	1,000	2,99	2,99					
32359	NECTAR SUPRESH 1L ABACAXI	22021000	000	5929	UN	1,000	5,92	5,92					
32361	NECTAR SUPRESH 1L MORANGO	22021000	000	5929	UN	2,000	5,92	11,84					
32363	NECTAR SUPRESH 1L UVA	22021000	000	5929	UN	2,000	5,92	11,84					
9	PAD PAO FRANCES CASCUDINHO	19012000	000	5929	KG	0,190	8,89	1,69					
704	PAD SALGADOS COQUETEIS	19022000	000	5929	KG	0,416	26,90	11,19					
43908	PAO VISCONTI 400g INTEGRAL	19059010	000	5929	UN	1,000	6,99	6,99					
40706	PESSEGO DAJU 400g METADES	20087010	000	5929	UN	1,000	6,92	6,92					
36660	PLAST COPO CRISTALCOPO 180ml TRANS SM100	39241000	000	5929	UN	1,000	3,92	3,92					
14896	PLAST PRATO MINAPLAST 15cm RASO	39241000	000	5929	UN	4,000	0,99	3,96					
39092	PRESUNTO SADIÁ 200g SOLTÍSSIMO	16024100	000	5929	UN	1,000	5,52	5,52					
29954	QUEIJO LAC LELO 150g FT MUSSARELA	04061010	000	5929	UN	1,000	6,82	6,82					
49474	REFRI COCA COLA + FANTA LARANJA 2L KIT	22021000	060	5929	UN	1,000	10,99	10,99					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Certifico que o MATERIAL constante  
SERVIÇO

desde documento foi RECEBIDO e aceito.

RESERVADO AO FISCADO

Em, 01/12/2020,

Rosane B. Cavalcione

Assinatura

Nome: Rosane B. Cavalcione

Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 2 NÚM.FAB.: EP08121000000028149 CUPOM: 353866; ECF: 11 NÚM.FAB.:

BE091010100010053249 CUPOM: 274939; ECF: 12 NÚM.FAB.: EP08141000000082666 CUPOM: 81982; ECF: 14

NÚM.FAB.: EP12191000000028253 CUPOM: 53250, 55799, 55818, 59399, 68220

Pedido: 24321, forma/condição de pagamento: \*\*\*\*\*(avista)\*\*\*\*\*/a vista, transacionador:

12439-APADAVIX

Nome/Razão social: NELSON MARCIO & CIA. LTDA., Endereço de entrega: RUA MARECHAL BORMANN,

XANXERÊ - SC - BAIRRO: CENTRO - CEP: 89820-000

Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 41,52 (13,56%), Est. R\$ 38,37 (12,53%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)

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

NF-e  
Nº. 000020799  
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. **000020799**

SÉRIE **1**

FOLHA **02/02**

CHAVE DE ACESSO

**4220 1285 3474 3300 0170 5500 1000 0207 9918 8010 1050**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIAS - CUPOM**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342200196390468 01/12/2020 15:11:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**252501160**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

**85.347.433/0001-70**

**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. IPT	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1108	REFRI COCA COLA 2L	22021000	060	5929	UN	1,000	6,92	6,92					
20977	REQUEIJAO TIROL 180g CREMOSO LIGHT	04061090	000	5929	UN	1,000	4,99	4,99					
20977	REQUEIJAO TIROL 180g CREMOSO LIGHT	04061090	000	5929	UN	1,000	4,99	4,99					
46547	TORRADA ISABELA 142g INTEGRAL	19054000	000	5929	UN	1,000	2,52	2,52					
46548	TORRADA ISABELA 142g MULTI GRAOS	19054000	000	5929	UN	1,000	2,52	2,52					

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

Em, 01 / 12 / 2020

Rosane B. Cavaleiro  
Assinatura

Nome: Rosane B. Cavaleiro  
Cargo: Presidente

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

NF-e  
Nº. 000020798  
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  
1 - SAÍDA 1  
Nº. 000020798  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4220 1285 3474 3300 0170 5500 1000 0207 9819 0373 7772

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200196387328 01/12/2020 15:09:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

12439

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

01/12/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMISSÃO

01/12/2020

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

15:10

FATURA/DUPLICATA

1 10/12/2020 949,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

949,83

VALOR DO ICMS

110,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

949,83

VALOR DO FRETE

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

949,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-Emitente

CÓD. ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

112,00

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	IPI
48278	ACHOCOLATADO APTI 700g INSTANT POWER	18069000	000	5102	UN	16,000	8,52	136,32	136,32	23,17		17,00	
42346	ACUCAR CRISTAL ESTRELA 5kg	17019900	000	5102	UN	16,000	11,89	190,24	190,24	22,83		12,00	
32338	ARROZ CHINES 5kg PARBOILIZADO	10063011	000	5102	UN	16,000	19,99	319,84	319,84	22,39		7,00	
1891	BISC PARATI 740g MARIA	19053100	000	5102	UN	16,000	4,99	79,91	79,91	13,58		17,00	
39272	LEITE AMANHECER 1L LV INTEGRAL	04012010	000	5102	UN	32,000	2,99	95,68	95,68	6,70		7,00	
49763	PANETONE CANTU 400g CHOCOLATE	19052010	000	5102	UN	16,000	7,99	127,84	127,84	21,73		17,00	

Certifico que o MATERIAL constante  
desde documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 01/12/2020  
Assinatura  
Nome: Rosane B. Cavaleiro  
Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 24320, forma/condição de pagamento: duplicata/lx (30), transacionador: 12439-APADAVIX  
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 78,20 (8,23%), Est. R\$ 113,30 (11,93%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)  
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:14:44  
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

-----

75691307550100227480900827820010884650000125604

BENEFICIARIO:

NELSON MARCIO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

NELSON MARCIO CIA LTDA

CNPJ: 85.347.433/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

NELSON MARCIO CIA LTDA

CNPJ: 85.347.433/0001-70

PAGADOR:

APADAVIX - ASS. PAIS E AM. DEF. AUD

CNPJ: 04.940.781/0001-55

-----

NR. DOCUMENTO	120.301
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.256,04
VALOR COBRADO	1.256,04

=====

NR.AUTENTICACAO 1.943.F50.8FC.2BE.364

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.