
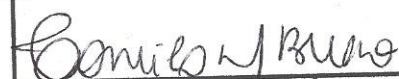
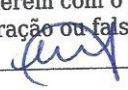


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 10	Data Prestação: 08/03/2021	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: 44/2021	Data da Ordem de Pagto: 11/02/2021	
Empenho nº: 9/2021	Importância de: R\$ 5.000,00	
Data do Empenho: 04/01/2021		
Histórico: EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE APADAVIX, PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVA. VENCIMENTO 01/05/2021		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
				5.000,00	
1	11/02/2021	Parcela 2 - 44/2021			416,77
2	18/02/2021	85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA	21373/21389		1.017,50
3	24/02/2021	827.478.739-00 ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	473121		1.017,50
4	24/02/2021	601.633.569-04 VILSON JOSÉ DEMARCO	435861		370,00
5	25/02/2021	933.442.879-15 ALVAIR ALVES	954309		791,27
6	25/02/2021	040.593.689-38 LILIANE CAVASIN	762586		693,36
7	03/03/2021	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	7773		693,60
8	08/03/2021	85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA	21696		693,60
TOTAIS				5.000,00	5.000,00

Xanxerê/SC, 08/03/2021.

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>10/03/21</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

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		
08/03/2021		<i>Rosane Becker Fardilha</i>
DATA	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
25/02/2021	Saldo Anterior	1.386,96 (+)
03/03/2021	Pagamento de Boleto VO - ALDO AUTO POSTO LTDA	693,36 (-)
05/03/2021	Transferência recebida 05/03 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	5.000,00 (+)
05/03/2021	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/03/2021	52,00 (-)
08/03/2021	PIX - Enviado 08/03 12:51 Nelson Marcio E Cia Ltda	693,60 (-)
08/03/2021	S A L D O	4.948,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	4.948,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/03/2021
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/04/2021

Total Aplicações Financeiras

0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
27/01/2021	Saldo Anterior	1.731,17 (+)
01/02/2021	PIX - Recebido 80959638 04940781000155 ASSOC. DE PAIS	72,56 (+)
01/02/2021	Pagamento de Boleto PORTO S COMP DE S GERAIS	1.800,00 (-)
03/02/2021	PIX - Enviado 03/02 12:30 Nelson Marcio E Cia Ltda	3,73 (-)
11/02/2021	Transferência recebida 11/02 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	5.000,00 (+)
11/02/2021	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 05/02/2021	52,00 (-)
18/02/2021	PIX - Recebido 80959638 04940781000155 ASSOC. DE PAIS	52,00 (+)
18/02/2021	PIX - Recebido 80959638 04940781000155 ASSOC. DE PAIS	48,28 (+)
18/02/2021	Pagamento de Boleto NELSON MARCIO CIA LTDA	416,77 (-)
24/02/2021	Transferência enviada 24/02 0586 47779-6 VILSON JOSE DE	1.017,50 (-)
24/02/2021	Transferência enviada 24/02 0586 285650-6 ROSEVELTE LUZ	1.017,50 (-)
25/02/2021	PIX - Recebido 80959638 04940781000155 ASSOC. DE PAIS	52,35 (+)
25/02/2021	Transferência enviada 25/02 0586 47420-7 ASSOCIACAO D A	48,28 (-)
25/02/2021	PIX - Enviado 25/02 14:29 Liliane Cavasin	791,27 (-)
25/02/2021	PIX - Enviado 25/02 14:30 Alvair Alves	370,00 (-)
25/02/2021	Tarifa Renovação Cadastro Cobrança referente 05/02/2021	52,35 (-)
28/02/2021	SALDO	1.386,96 (+)

Total Aplicações Financeiras

0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Código: 45

Funcionário: ROSEVELTE DA LUZ D DA COSTA

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 827.478.739-00 Setor: 1-GERAL

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Período: 02/2021

CBO: 422105-SECRETARIA

Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	80.00	1.100,00		
1	INSS Segurado	7.50		82,50	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. <u>SERVICO</u> <u>PRESTADO</u></p> <p>Em, <u>24</u> / <u>02</u> / <u>21</u></p> <p><u>Rosone Goulart</u> Assinatura</p> <p>Nome: <u>Rosone D Carvalho</u></p> <p>Cargo: <u>Merendante</u></p> </div>			VIA EMPREGADOR		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			1.100,00	82,50	
			Líquido R\$ -> 1.017,50		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.017,50	
<473121>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>24/02/21</u> Assinatura: <u>Rosvelte L D Costa</u>					

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:04:56
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	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	610.586.000.285.650
VALOR TOTAL	1.017,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.9A3.538.733.BA1.3F8
------------------	-----------------------

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	110.00	1.100,00	82,50	
1	INSS Segurado	7.50			
VIA TRABALHADOR					
Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. <small>SERVIÇO PRESTADO</small> Em, <u>Rosme Gachin Godinho</u> <small>Assinatura</small> Nome: <u>Rosme Godinho</u> Cargo: <u>Previdente</u>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.100,00	82,50	
			Líquido R\$ -> 1.017,50		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.017,50	
<435861> Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: <u>Vilson José Demarco</u>					

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:04:56
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 24/02/2021
NR. DOCUMENTO 610.586.000.047.779
VALOR TOTAL 1.017,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====
NR. AUTENTICACAO E.84B.FDE.C83.121.A18

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Código: 67

Admissão: 10/09/2020

Funcionário: ALVAIR ALVES

Cpf: 933.442.879-15 Setor: 1-GERAL

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Período: 02/2021

Folha: 1

CBO: 251505-PSICOLOGO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
7	Salário	20.00	400,00	30,00		
1	INSS Segurado	7.50				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. <u>SERVIÇO</u> <u>PRESTADO</u> Em, <u>Rosane B. da Silva</u> Assinatura Nome: <u>Rosane B. da Silva</u> Cargo: <u>Previdente</u> </div>		VIA EMPREGADOR				
			Total de Vencimentos 400,00	Total de Descontos 30,00		
			Líquido R\$ -> 370,00			
	Salário Base 400,00	Base Contr. INSS 400,00	Base FGTS 400,00	FGTS do Mês 32,00	Base IRRF 370,00	Faixa IRRF
<954309>						
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: <u>Alvir Alves</u>						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.07
0586 00586 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 586-X CONTA: 108.086-5

IDENT. PIX: E0000000020210225172822783123034

FAVORECIDO: Alvair Alves

CPF: 933.442.879.15

BANCO : 001 BANCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA - CONTA

4601 - 000000000000001641-1

VALOR: 370,00

DOCUMENTO: 022503

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALARIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 02/2020

Código: 56 Funcionário: LILIANE CAVASIN

CBO: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 040.593.689-38 Setor: 1-GERAL

Folha:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	20.00	800,00		
3	Salário Família	1.00	51,27		
1	INSS Segurado	7.50		60,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			851,27	60,00	
			Líquido R\$ -> 791,27		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
800,00	800,00	800,00	64,00	550,41	

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

Em, Rosane Godin Fardhenis

Assinatura: Rosane Godin Fardhenis

Nome: Rosane Godin Fardhenis

Cargo: Previdente

VIA EMPREGADOR

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: Rosane Godin Fardhenis

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.33
0586 00586 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 586-X CONTA: 108.086-5
=====

IDENT. PIX: E0000000020210225172654809093504
FAVORECIDO: Liliane Cavasin
CPF: 040.593.689.38
BANCO : 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA - CONTA
0701 - 000100000000028759-7
VALOR: 791,27

=====

DOCUMENTO: 022502

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

=====

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000021389
SÉRIE 1



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. **000021389**
SÉRIE **1**
FOLHA **01/01**



CHAVE DE ACESSO

4221 0285 3474 3300 0170 5500 1000 0213 8913 9547 1083

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

342210019522208 02/02/2021 15:14:16

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

02/02/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

02/02/2021

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49)0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

15:15

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

389,57

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

389,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

28,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,10

PESO LÍQUIDO

0,10

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
47841	BLANQUET SADIA 150g PERU FATIADO	16023100	000	5929	UN	1,000	6,52	6,52				
48140	LEITE AMANHECER 1L LV SEMIDESNATADO	04012010	000	5929	UN	1,000	2,99	2,99				
23689	PANETONE PARATI 450g CHOCOLATE	19052010	000	5929	UN	13,000	14,92	193,96				
21016	PANETONE PARATI 500g FRUTAS	19052010	000	5929	UN	1,000	14,92	14,92				
21016	PANETONE PARATI 500g FRUTAS	19052010	000	5929	UN	10,000	14,92	149,20				
49357	PAO PULLMAN 400g INTEGRAL	19059010	000	5929	UN	1,000	6,99	6,99				
31606	QUEIJO LAC LELO 400g FT PRATO	04061090	000	5929	UN	1,000	14,99	14,99				

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

Em, 18/02/2021
Rosane Pedrinha Cavallari
Assinatura
Nome: Rosane Cavallari
Cargo: Previdente

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 11 NÚM.FAB.: BE091010100010053249 CUPOM: 278301; ECF: 14 NÚM.FAB.:

EP12191000000028253 CUPOM: 77647, 85921

Pedido: 24929, forma/condição de pagamento: *****(avista)*****/a vista, transacionador:

12439-APADAVIX

Nome: NELSON MARCIO & CIA. LTDA., Endereço de entrega: RUA MARECHAL BORMANN, 344 - XANXERÊ/SC -

BAIRRO: CENTRO - CEP: 89820-000

Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 51,92 (13,33%), Est. R\$ 45,61 (11,71%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)

Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NELSON MARCIO & CIA. LTDA.

RUA MARECHAL BORMANN, 344
CENTRO - 89820-000
XANXERE - SC Fone/Fax: 4934331038

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.373
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0285 3474 3300 0170 5500 1000 0213 7314 6357 5683

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

342210018595672 - 01/02/2021 14:44:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252501160

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

85.347.433/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

01/02/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351 - GELSO: 34310037

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/02/2021

MUNICÍPIO

XANXERE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:45:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,20
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	10,60	0,00	27,20

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

10

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
30443	AGUA MINERAL CRYSTAL 500ML CG	22011000	000	5929	UN	1,0000	1,8200	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	
30442	AGUA MINERAL CRYSTAL 500ML SG	22011000	000	5929	UN	6,0000	1,7200	10,32	0,00	0,00	0,00	0,00	
1921	GUARDANAPO GRAND HOTEL 24X24CM SM50	48183000	000	5929	UN	1,0000	3,2200	3,22	0,00	0,00	0,00	0,00	
32359	NECTAR SUFRESH 1L ABACAXI	22021000	000	5929	UN	1,0000	5,9200	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	
32363	NECTAR SUFRESH 1L UVA	22021000	000	5929	UN	1,0000	5,9200	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

Em, 01/02/21

Rosane B. Cavallero
Assinatura

Nome: Rosane B. Cavallero

Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 85347433000170-RUA MARECHAL BORMANN, 344 - CENTRO XANXERE - SC

ECF Ref.: modelo: 2D ECF:14 COO:80447.

Inf. Contribuinte: Referente ao ECF: 14 NUM.FAB.: EP12191000000028253 CUPOM: 80447 MD-5: A764CC0719FC7BE67783B17E15EA0560

Pedido: 24912, forma/condicao de pagamento: *****(avista)*****/a vista, transacionador: 12439-APADAVIX Nome: NELSON MARCIO

& CIA. LTDA., Endereco de entrega: RUA MARECHAL BORMANN, 344 - XANXERE/SC - BAIRRO: CENTRO - CEP: 89820-000 Valor aproximado

dos tributos: Fed. R\$ 7,64 (28,09%), Est. R\$ 2,96 (10,88%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Email do Destinatário: APADAVIX.SC@GMAIL.COM

1|2|3|4|5|6|7|8|: 24912|09122020|0|01022021|2112|2|1|0|

3|10|11|12|: 0|0|0|

RESERVADO AO FISCO

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:24:06
058600586 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100227480900842310013185370000041677

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	21.801
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	416,77
VALOR COBRADO	416,77

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E03.CA6.390.D57.FA7

=====

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.

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/03/2021 Dest/Reme: APADAVIX Valor Total: 693,36

NF-e
Nº 000.007.773
Série 004

DATA DO 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
AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.773
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0305 7766 1100 0140 5500 4000 0077 7316 9270 8758

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 combust. lub Adq. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210037933010 02/03/2021 16:20:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.776.611/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APADAVIX

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

02/03/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA DA SAÍDA

02/03/2021

MUNICÍPIO

XANXERE

UF

SC

TELEFONE / FAX

(49)3433-6245

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:20:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	176,45 (25,45 %)	693,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	693,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
320101001	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LT	38,00	5,389	0,00	204,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101034	DIESEL B S10 COMUM	27101921	060	5656	LT	117,4753	4,159	0,00	488,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 02 / 03 / 21
Rosane B. Gonçalves
Assinatura
Nome: Rosane B. Gonçalves
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$: 93,25 (Fed), R\$ 83,20 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - 8F6CA7
PLACA.: REQUISICAO.:
KM.:0
MEDIA.:0 VALOR BASE SUBST.:
FROTA.: VALOR SUBST.:
VEICULO.:

RESERVADO AO FISCO

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:22:06
058600586 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307550100418230700477210017585530000069336

BENEFICIARIO:

VO - ALDO AUTO POSTO LTDA

NOME FANTASIA:

VO - ALDO AUTO POSTO LTDA

CNPJ: 05.776.611/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

VO - ALDO AUTO POSTO LTDA

CNPJ: 05.776.611/0001-40

PAGADOR:

APADAVIX

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	30.301
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	693,36
VALOR COBRADO	693,36

=====

NR.AUTENTICACAO 0.8E5.DEE.E34.7AB.0FC

=====

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.



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
Nº. **000021696**
SÉRIE **1**
FOLHA **01/01**



CHAVE DE ACESSO
4221 0385 3474 3300 0170 5500 1000 0216 9615 5739 1025

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
342210037856737 02/03/2021 15:22:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.347.433/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

12439

CNPJ/CPF
04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO
02/03/2021

ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO
02/03/2021

MUNICÍPIO
XANXERE

FONE/FAX
(49) 0

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
15:23

FATURA/DUPLICATA

1 01/04/2021 693,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 693,60	VALOR DO ICMS 48,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 693,60
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 693,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 240,00	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	
39272	LEITE AMANHECER 1L LV INTEGRAL	04012010	000	5102	UN	240,000	2,89	693,60	693,60	48,55		7,00	

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 02/03/2021
Rosane Gedeon Cavallero
Assinatura
Nome: Rosane B Cavallero
Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 25244, forma/condição de pagamento: duplicata/1x (30), transacionador: 12439-APADAVIX Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 29,13 (4,20%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.51.21
0586 00586 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 586-X CONTA: 108.086-5
=====

IDENT. PIX: E0000000020210308155017720517752
FAVORECIDO: Nelson Marcio E Cia Ltda
CNPJ: 85.347.433.0001.70
BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA - CONTA
8814 - 0000000000000010488-4
VALOR: 693,60
=====

DOCUMENTO: 030801
O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.
=====

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo Pj9wDxcsa2100004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 22/02/2021 às 14:49:10.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D9500B4195250EE2.

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:

Transmissor:	ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI BASTOS S/S LTDA:00114903000101
Inscrição Transmissor:	00.114.903/0001-01
Responsável:	ESCRITORIO CONTABIL GIRARDINI
Inscrição Responsável:	00.114.903/0001-01
Competência:	02/2021
NRA:	Pj9wDxcsa2100004
Base de Processamento:	SC - Xanxere
Código de Recolhimento:	115
Contato:	IVETE MARIA GORALSKI
Telefone:	004934330844

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS	OUTRAS ENTIDADES VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	FPAS REEMBOLSO
ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE			04.940.781/0001-55				
255,00	0,00	0,00	51,27	0,00	0,00	2305 203,73	639 0,00

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 22/02/2021

HORA: 14:47:51

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

COMPETÊNCIA: 02/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

4

REMUNERAÇÃO

3.400,00

DEPÓSITO

272,00

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

272,00

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2021

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: Pj9wDxcsa210000-4
 COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 N° CONTROLE: J7gWd2AY3st0000-9 INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55
 TOMADOR/OBRA: OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: XANXERE UF: SC CEP: 89820-000 TELEFONE: 049-34336245 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	639	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	255,00	0,00	0,00	0,00	255,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	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
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	51,27	0,00	0,00	0,00	51,27
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	203,73	0,00	0,00	0,00	203,73
OUTRAS ENTIDADES	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
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	203,73	0,00	0,00	0,00	203,73

(*) 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 DELA 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.

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE N° DE CONTROLE: J7gWd2AY3st0000-9 N° ARQUIVO: Pj9wDxcsa210000-4
 COMP: 02/2021 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:	203.73	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	255.00
SALÁRIO FAMÍLIA:	51.27	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:	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
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		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 DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/02/2021
HORA: 14:47:51
PÁG : 0003/0004

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

858000000020 720001792104 307650050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE	N° DE CONTROLE: J7gWd2AY3st0000-9	N° ARQUIVO: Pj9wDxcsa210000-4
COMP: 02/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55
TOMADOR/OBRA:	RAT: 0.0	FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
LOGRADOURO: RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01	BAIRRO: CENTRO	INSCRIÇÃO:
CIDADE: XANXERE UF: SC CEP: 89820-000	CNAE PREPONDERANTE: 9430800	CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	3.400,00
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	4

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
272,00	0,00	0,00	0,00	272,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/02/2021
HORA: 14:47:51
PÁG : 0002/0004

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

858000000020 720001792104 307650050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
COMP: 02/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: J7gWd2AY3st0000-9
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: Pj9wDxcsa210000-4
INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

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	3.400,00	0,00	3.400,00	0,00
TOTAIS:	4	3.400,00	0,00	3.400,00	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/02/2021
HORA: 14:47:51
PÁG : 0001/0004

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

858000000020 720001792104 307650050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
COMP: 02/2021 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
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALVAIR ALVES	400,00	124.52279.65-1 0,00	30,00	10/09/2020	01		32,00	02515 0,00
LILIANE CAVASIN	800,00	131.48519.72-7 0,00	60,00	01/07/2020	01		64,00	02516 0,00
ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	1.100,00	180.13967.12-9 0,00	82,50	01/07/2020	01		88,00	04221 0,00
VILSON JOSE DEMARCO	1.100,00	124.83976.48-6 0,00	82,50	01/07/2020	01		88,00	07824 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
3.400,00

0,00

0,00

255,00

272,00

0,00