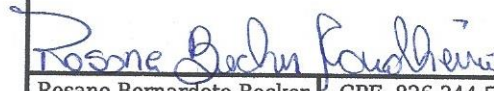



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 12	Data Prestação: 06/05/2021	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX		
Responsável: Rosane Bernardete Becker		CPF: 826.344.599-04
Cargo: PRESIDENTE		
Ordem de Pagto nº: 236/2021	Data da Ordem de Pagto: 08/04/2021	
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
1	08/04/2021	Parcela 4 - 236/2021		5.000,00	
2	26/04/2021	23.771.045/0002-46 INSPEVIL INSPEÇÃO VEICULAR LTDA ME	2525		340,00
3	29/04/2021	601.633.569-04 VILSON JOSÉ DEMARCO	435861		1.017,50
4	29/04/2021	827.478.739-00 ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	473121		1.017,50
5	04/05/2021	933.442.879-15 ALVAIR ALVES	954309		370,00
6	04/05/2021	040.593.689-38 LILIANE CAVASIN	762586		1.897,17
7	06/05/2021	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	7927		357,83
TOTAIS				5.000,00	5.000,00

Xanxerê/SC, 06/05/2021.

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>07/05/2021</u> esta prestação de contas, e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação. <u>Van Grande Mendes</u>			Conferido e Lançado	Visto
Empenho Nº: _____ Data ____/____/____			_____	_____
OP Nº: _____ Data ____/____/____			_____	_____

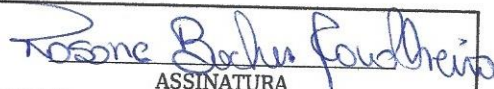
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO

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		
06/05/2021		
DATA	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
29/04/2021	Saldo Anterior	1.825,90 (+)
04/05/2021	PIX - Enviado 04/05 12:19 Liliane Cavasin	1.105,90 (-)
04/05/2021	PIX - Enviado 04/05 12:21 Alvair Alves	370,00 (-)
04/05/2021	PIX - Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/05/2021	10,00 (-)
05/05/2021	TED-Crédito em Conta 756 3075 4940781000155 ASSOC DE PAIS	52,00 (+)
05/05/2021	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/05/2021	52,00 (-)
06/05/2021	PIX - Recebido 06/05 12:52 04940781000155 ASSOC. DE P	52,00 (+)
06/05/2021	Pagamento de Boleto VO - ALDO AUTO POSTO LTDA	357,83 (-)
06/05/2021	S A L D O	34,17 (+)

Informações Adicionais

Saldo	34,17 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/05/2021
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/06/2021

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
30/03/2021	Saldo Anterior	0,00 (+)
08/04/2021	Transferência recebida 08/04 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	5.000,00 (+)
08/04/2021	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 06/04/2021	52,00 (-)
19/04/2021	PIX - Recebido 17/04 17:56 04940781000155 ASSOC. DE P	52,00 (+)
26/04/2021	Pagamento de Boleto INSPEVIL - INSPECAO VEICULAR LTDA	340,00 (-)
29/04/2021	Transferência enviada 29/04 0586 47779-6 VILSON JOSE DE	1.017,50 (-)
29/04/2021	Transferência enviada 29/04 0586 285650-6 ROSEVELTE LUZ	1.017,50 (-)
29/04/2021	PIX - Enviado 29/04 11:56 Liliane Cavasin	791,27 (-)
29/04/2021	PIX - Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/04/2021	7,83 (-)
30/04/2021	S A L D O	1.825,90 (+)
Total Aplicações Financeiras		0,00
* Saldos por dia Base		
Sujeitos a confirmação no momento da contratação		

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/05/2021 Dest/Remc: APADAVIX Valor Total: 357,83

NF-e
Nº 000.007.927
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 000.007.927
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0505 7766 1100 0140 5500 4000 0079 2718 5595 2011

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
342210080417126 05/05/2021 14:59:20

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 05/05/2021	
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89820-000	
MUNICÍPIO XANXERE		UF SC		TELEFONE / FAX (49)3433-6245	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:59:16	

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	44,95 (12,56 %)	357,83
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	357,83

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

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	ALÍQ. % IPI
820101034	DIESEL B S10 COMUM	27101921	060	5656	LT	81,3434	4,399	0,00	357,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>Cem. 05/05/2021 constante</p><p>des. 14:59:16 RECEBIDO e aceite</p><p>Em 05/05/2021</p><p>Rosone Buchu Fachini</p><p>Nome: Rosone Buchu Fachini</p><p>Cargo:endente</p></div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$: 1,90 (Fed), R\$ 43,05 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - B95EF4
PLACA.: REQUISICAO.
KM.:0
MEDIA.:0 VALOR BASE SUBST.:
FROTA.: VALOR SUBST.:
VEICULO.:

RESERVADO AO FISCO

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:54:13
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691307550100418230700477390017186130000035783

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	50.601
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	357,83
VALOR COBRADO	357,83

=====

NR.AUTENTICACAO E.148.FC5.B1F.04E.C04

=====

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.

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 04/2021

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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			400,00	30,00	
			Líquido R\$ -> 370,00		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
400,00	400,00	400,00	32,00	370,00	
<954309>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: <u>Alvir Alves</u>					

Certifico que o ALVAIR ALVES CONVIVENTE
 dando documento foi RECEBIDO e aceita.
PRESTADO
 Em: 04/05/21
Rosane B. Machado
 Nome: Rosane B. Zavalheiro
Presidente

VIA TRABALHADOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.15
0586 00586 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020210504152023103784793

FAVORECIDO: Alvair Alves

CPF: 933.442.879.15

BANCO : 001 BANCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA - CONTA

4601 - 0000000000000001641-1

VALOR: 370,00

DOCUMENTO: 050402

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.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	100.00	2.066,66	
1	INSS Segurado	9.00		169,49
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.066,66	169,49
			Líquido R\$ -> 1.897,17	

Documento que o MATERIAL construído
 baseado documento LI RECEBIDO e assina
 PRESTADO
 Em, 04 de 05 de
 Rosane Bedin Jardim
 Assinatura
 Nome: Rosane B. Cavallero
 Cargo: Presidente

VIA EMPREGADOR

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	2.066,66	2.066,66	165,33	1.707,58	

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 04/05/21 Assinatura: *Rosane Bedin Jardim*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.19.45
0586 00586 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020210504151737772997577

FAVORECIDO: Liliane Cavasin

CPF: 040.593.689.38

BANCO : 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA - CONTA

0701 - 0001000000000028759-7

VALOR: 1.105,90

DOCUMENTO: 050401

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.21.47
0586X00586 0001

COMPROVANTE PIX

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210429145530378186097
CNPJ: 4.940.781/0001-55
VALOR: 791,27
TARIFA: 7,83
DATA: 29/04/2021 - 11:56:52

PAGO PARA: Liliane Cavasin
CPF: ***.593.689-**
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FED.
AGENCIA: 0701 - CONTA: 0001000000000287597

Notificacao enviada em: 29/04/2021 - 11:56:54

=====

DOCUMENTO: 042901
AUTENTICACAO SISBB: 3.C91.BD0.EBF.190.0F7

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; display: inline-block;"> <p style="font-size: small;">Certifico que a matéria constante do presente documento foi RECEBIDA e aceita em 28/04/21 Rosane B. Cavalleiro Presidente</p> </div>			<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">VIA EMPREGADOR</p>	
			Total de Vencimentos 1.100,00	Total de Descontos 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: 29.04.21 Assinatura: Rosavelte LP Costa

29/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:56:36
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 29/04/2021
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 7.233.D5F.1F0.DC0.D8C

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 04/2021

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	1.100,00	
1	INSS Segurado	7.50		82,50
<p style="text-align: center;"> <small>DOCUMENTO MATERIAL</small> <small>SERVIÇO</small> Este documento foi RECEBIDO e sua PRESTAÇÃO Em, 28/04/21 <i>Rosane Becker Cavalcante</i> Assinatura Nome: <u>Rosane B Cavalcante</u> Cargo: <u>Presidente</u> </p> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">VIA EMPREGADOR</p>			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: *Vilson José Demarco*

29/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:56:36
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

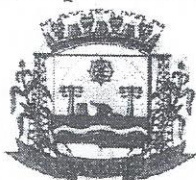
=====
DATA DA TRANSFERENCIA 29/04/2021
NR. DOCUMENTO 610.586.000.047.779
VALOR TOTAL 1.017,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 610.586.000.108.086

=====
NR.AUTENTICACAO A.AD7.CA8.5D7.69A.365



PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ

Avenida Euclides da Cunha, 60, Centro
Telefone: (49) 3664 0044
CNPJ: 82.821.190/0001-72
Endereço Eletrônico: www.maravilha.sc.gov.br

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 0000.00000001858 Série T, emitido em 14/04/2021

NÚMERO NOTA

0000.00000002525

DATA E HORA DA EMISSÃO

14/04/2021

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

WRE0UR5M9

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF / CNPJ **23.771.045/0002-46** INSCRIÇÃO MUNICIPAL
NOME / RAZÃO **INSPEVIL - INSPECAO VEICULAR LTDA ME**
ENDEREÇO **R IRMA LURDES, 775 APARECIDA**
MUNICÍPIO **Xanxere/SC** TELEFONE **(49)3433-8510**
COMPLEMENTO

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **04.940.781/0001-55** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **64512**
NOME / RAZÃO **ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS DEF. AUD E VISUAIS XANXER** E-MAIL **apadavix.sc@gmail.com**
ENDEREÇO **R MARECHAL BORMANN, 351 CENTRO - CEP - 89820-000**
MUNICÍPIO **Xanxere/SC** TELEFONE **(49)3433-6245**
COMPLEMENTO **SALA 01**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

Xanxere/SC

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

Xanxere/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Competência: 2021-04

Descricao: Item Descricao

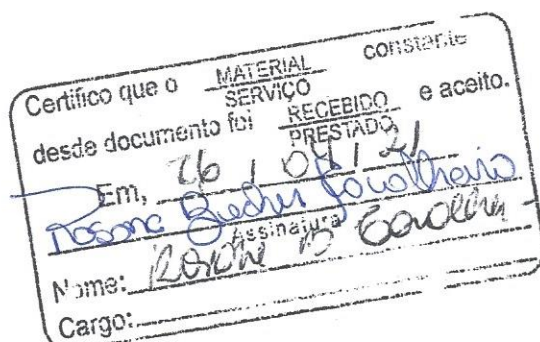
01: Laudo Escolar

PLACA PBN9556

Total mao de obra : 340,00

Parcela SX1861/1 Vencimento 05/05/2021 Valor R\$ 340,00

Quantidade	Valor	Total
1,00	340,00	340,00



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 340,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
340,00	340,00	3,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

PLACA PBN9556 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16184236898452525545972417957623434010103325823012711>

04/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
058600586 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691306980128769060400050100015986120000034000

BENEFICIARIO:

INSPEVIL - INSPECAO VEICULAR LTDA

NOME FANTASIA:

INSPEVIL - INSPECAO VEICULAR LTDA

CNPJ: 23.771.045/0002-46

BENEFICIARIO FINAL:

INSPEVIL - INSPECAO VEICULAR LTDA

CNPJ: 23.771.045/0002-46

PAGADOR:

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTE

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	42.601
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	340,00
VALOR COBRADO	340,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D9D.8F5.7E7.4E9.7F7

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.

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo KyF6WqPvykp00002.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/05/2021 às 14:24:35.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D9A80851B9EA141A.

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:	04/2021
NRA:	KyF6WqPvykp00002
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.

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 03/05/2021

HORA: 14:23:00

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

COMPETÊNCIA: 04/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	6
REMUNERAÇÃO	5.547,55
DEPÓSITO	443,80
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	443,80

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/05/2021

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.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/05/2021
 HORA: 14:23:00
 PÁG : 0001/0004

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

85880000040 438001792108 507652050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
 COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55
 TOMADOR/OBRA: 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	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALVAIR ALVES	400,00	124.52279.65-1	10/09/2020	01			02515
	0,00	0,00	30,00			32,00	0,00
ANDRESSA FOGAS DE ALMEIDA ARMANI TOALDO	380,89	161.10558.05-3	29/04/2021	01			02392
	0,00	0,00	28,56			30,47	0,00
BIANCA TELLES LEMES	500,00	144.94914.77-7	29/03/2021	01			07832
	0,00	0,00	37,50			40,00	0,00
LILIANE CAVASIN	2.066,66	131.48519.72-7	01/07/2020	01			02516
	0,00	0,00	169,49			165,33	0,00
ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	1.100,00	180.13967.12-9	01/07/2020	01			04221
	0,00	0,00	82,50			88,00	0,00
VILSON JOSE DEMARCO	1.100,00	124.83976.48-6	01/07/2020	01			07824
	0,00	0,00	82,50			88,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 5.547,55 0,00 0,00 430,55 443,80 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: 03/05/2021
HORA: 14:23:00
PÁG : 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
85880000040 438001792108 507652050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE N° DE CONTROLE: Es15tv6bh1o0000-8 N° ARQUIVO: KyF6WqPvykp0000-2
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55
TOMADOR/OBRA: 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 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	6	5.547,55	0,00	5.547,55	0,00
TOTAIS:	6	5.547,55	0,00	5.547,55	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: 03/05/2021
HORA: 14:23:00
PÁG : 0003/0004

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

858800000040 438001792108 507652050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE N° DE CONTROLE: Es15tV6bh1o0000-8 N° ARQUIVO: KyF6WqPvykp0000-2
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA MARECHAL BORMANN 351 SALA 01 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: XANXERE UF: SC CEP: 89820-000 CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	5.547,55
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	6

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
443,80	0,00	0,00	0,00	443,80

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/05/2021
HORA: 14:23:00
PÁG : 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE N° DE CONTROLE: Esl5tV6bh1o0000-8 N° ARQUIVO: KyF6WqPvykp0000-2
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:
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:	430.55	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	430.55
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	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 DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 03/05/2021
 HORA: 14:23:00
 PÁG : 0001

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: KyF6WqFvykp0000-2
 COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 N° CONTROLE: Es15tv6bh1o0000-8 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 BAIRRO: 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					
Empregados/Avulsos	430,55	0,00	0,00	0,00	430,55
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
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/Patrocinio	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	430,55	0,00	0,00	0,00	430,55
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	430,55	0,00	0,00	0,00	430,55

(*) 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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 03/05/2021
HORA: 14:23:00
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 04/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS	OUTRAS ENTIDADES VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	FPAS REEMBOLSO
VALORES: SEGURADOS							
ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE			04.940.781/0001-55		0000	2305	639
430,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430,55	0,00

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