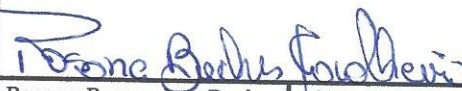




BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 1	Data Prestação: 01/06/2021	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: 346/2021	Data da Ordem de Pagto: 10/05/2021	
Empenho nº: 339/2021	Importância de: R\$ 5.000,00	
Data do Empenho: 30/04/2021		
EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE APADAVIX, Histórico: PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVA, VENCIMENTO 31/12/2021		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	10/05/2021	Parcela 1 - 346/2021		5.000,00	
2	27/05/2021	040.593.689-38 LILIANE CAVASIN	762586		2.512,63
3	27/05/2021	933.442.879-15 ALVAIR ALVES	954309		370,00
4	28/05/2021	13.588.578/0001-52 GILBERTO ANTONIO AVIOFF ME	879		480,00
5	28/05/2021	85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA	22537		150,76
6	28/05/2021	85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA	22536		6,61
7	28/05/2021	089.569.859-52 BIANCA TELLES LEMES	23908		462,50
8	28/05/2021	601.633.569-04 VILSON JOSÉ DEMARCO	435861		1.017,50
TOTAIS				5.000,00	5.000,00

Xanxerê/SC, 01/06/2021.

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 ___/___/___ esta prestação de contas, e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação.		Conferido e Lançado	Visto
Empenho Nº: _____ Data ___/___/___		_____	_____
OP Nº: _____ Data ___/___/___		_____	_____



Augusto De Martini
 Assistente Administrativo
 Mat 5477

04/06/21

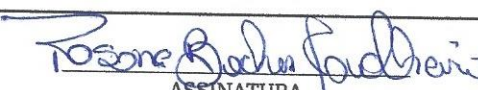
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO

Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX	Termo de Colaboração
04.940.781/0001-55	0001/2020-1

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: Parcial
EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE: 06/05/2021 A 05/05/2022

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		
01/06/2021		
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 (-)
21/05/2021	Transferência recebida 21/05 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	5.000,00 (+)
27/05/2021	PIX - Enviado 27/05 12:54 Alvair Alves	370,00 (-)
27/05/2021	PIX - Enviado 27/05 12:55 Liliane Cavasin	2.512,63 (-)
27/05/2021	PIX - Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 27/05/2021	10,00 (-)
28/05/2021	Transferência enviada 28/05 0586 47779-6 VILSON JOSE DE	1.017,50 (-)
28/05/2021	PIX - Enviado 28/05 10:43 Bianca Telles Lemes	462,50 (-)
28/05/2021	Pagamento de Boleto GILBERTO ANTONIO AVILOFF	480,00 (-)
28/05/2021	PIX - Enviado 28/05 14:50 Nelson Marcio E Cia Ltda	157,37 (-)
28/05/2021	PIX - Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 28/05/2021	6,12 (-)
31/05/2021	SALDO	18,05 (+)

Total Aplicações Financeiras

0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

RECEBEMOS DE GILBERTO ANTONIO AVILOFF - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.879

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GILBERTO ANTONIO AVILOFF - ME

R : José Bonifácio, 178 - - Centro, Xanxere, SC - CEP: 89820000 - Fone/Fax: 4934331190

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.879
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4221 0513 5885 7800 0152 5500 1000 0008 7916 0212 6306

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256394555

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF 13.588.578/0001-52

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210081237792 - 06/05/2021 14:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
APADAVIX - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS

CNPJ/CPF 04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO 06/05/2021

ENDEREÇO
R : MARECHAL BORHAUSEN, 351 -

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 89820-000

MUNICÍPIO Xanxere

FONE/FAX 34336245

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

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 ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	480,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário (FOB)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MOU-051	BATERIA 60 AH MOURA	85071090	0102	5102	UN	1,0000	480,0000	480,00					

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

Em, 06/05/2021

Rosane Beryn Loureiro
Assinatura

Nome: Rosane B. Cavalheiro
Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 21:18:43
058600586 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691307550100942770700176220010786370000048000

BENEFICIARIO:

GILBERTO ANTONIO AVILOFF

NOME FANTASIA:

GILBERTO ANTONIO AVILOFF

CNPJ: 13.588.578/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

GILBERTO ANTONIO AVILOFF

CNPJ: 13.588.578/0001-52

PAGADOR:

APADAVIX-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO	52.802
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.A9C.364.578.8A5.185

=====

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 - SAÍDA **1**
Nº. **000022536**
SÉRIE **1**
FOLHA **01/01**



CHAVE DE ACESSO
4221 0585 3474 3300 0170 5500 1000 0225 3611 0474 3106

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
342210096802961 28/05/2021 14:30:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

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
28/05/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO
28/05/2021

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:30

FATURA/DUPLICATA

1 28/06/2021 6,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6,61

VALOR DO ICMS

0,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6,61

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

6,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓD. ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,37

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,33

PESO LÍQUIDO

2,33

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	1,000	2,99	2,99	2,99	0,21			7,00	
9	PAD PAO FRANCES CASCUDINHO	19012000	000	5102	KG	0,376	9,62	3,62	3,62	0,25			7,00	

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

Em, 28/05/2021

Rosane Batin Loureiro
Assinatura

Nome: Rosane B. Cavalheiro
Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 26139, forma/condição de pagamento: duplicata/lx (30), transacionador: 12439-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 0,62 (9,38%), Est. R\$ 0,25 (3,78%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



NELSON MARCIO & CIA. LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000022537
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4221 0585 3474 3300 0170 5500 1000 0225 3718 2392 4625

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

342210096805276 28/05/2021 14:31:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

DESTINATÁRIO/RECEPTOR

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

12439

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

28/05/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

28/05/2021

MUNICÍPIO

XANKERE

FONE/FAX

(49) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:33

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

150,76

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

150,76

TRANSPORTADOR/VOLUNTEER

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

21,66

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,32

PESO LÍQUIDO

3,32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: COD. PROD., DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICOS, HCM/SH, CST, CFOP, UNIDADE, QUANTIDADE, V. UNITARIO, V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQUOTA ICMS, IPI

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 14 NÚM. FAB.: EP12191000000028253 CUPOM: 138740, 142866, 143782, 143924, 148291, 149142, 151613, 152092
Pedido: 26140, forma/condição de pagamento:(avista)...../a vista, transacionador:
12439-APADAVIX
Nome: NELSON MARCIO & CIA. LTDA., Endereço de entrega: RUA MARECHAL BORMANN, 344 - XANKERE/SC -
BAIRRO: CENTRO - CEP: 89820-000
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 15,72 (10,43%), Est. R\$ 15,74 (10,44%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 28/05/2021
Rosane Bordin Gualberto
Assinatura
Nome: Rosane B. Gualberto
Cargo: Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.18
0586 00586 0002

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020210528174906912370454

FAVORECIDO: Nelson Marcio E Cia Ltda

CNPJ: **.347.433.****.**

BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA - CONTA

8814 - 000000000000010488-4

VALOR: 157,37

DOCUMENTO: 052803

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento 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

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Código: 78

Funcionário: BIANCA TELLES LEMES

Admissão: 29/03/2021

Cpf: 089.569.859-52 Setor: 1-GERAL

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Período: 05/2021

CBO: 783225-AJUDANTE DE MOTORISTA

Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	500,00		
1	INSS Segurado	7.50		37,50	
VIA TRABALHADOR			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante <u>SERVIÇO</u> desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. <u>PRESTADO</u> Em, <u>28/05/2021</u>, <u>Rosane Biches Loucheiro</u> Assinatura Nome: <u>Rosane B. Cavalliere</u> Cargo: <u>Presidente</u> </div>		
			Total de Vencimentos 500,00	Total de Descontos 37,50	
			Líquido R\$ -> 462,50		
Salário Base 5,00		Base Contr. INSS 500,00	Base FGTS 500,00	FGTS do Mês 40,00	Base IRRF 462,50
					Faixa IRRF

<023908>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: Bianca Telles Lemes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.00
0586 00586 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020210528134208159951156

FAVORECIDO: Bianca Telles Lemes

CPF: ***.569.859.**

BANCO : 380 PICPAY SERVICOS S.A.

AGENCIA - CONTA

0001 - 0000000000054706503-5

VALOR: 462,50

DOCUMENTO: 052801

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento 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

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Código: 34

Admissão: 01/07/2020

Funcionário: VILSON JOSÉ DEMARCO

Cpf: 601.633.569-04 Setor: 1-GERAL

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Período: 05/2021

Folha: 1

CBO: 782410-MOTORISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	110,00	1.100,00	
1	INSS Segurado	7,50		82,50
			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
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.017,50
Faixa IRRF				

VIA TRABALHADOR

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

Em, 28/05/2021

Assinatura: Rosane B. Cavalcante

Nome: Rosane B. Cavalcante

Cargo: Presidente

<435861>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: / /

Assinatura: *Vilson José Demarco*

28/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:43:36
058600586 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/05/2021
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	7.4F4.432.FEB.248.FAC
------------------	-----------------------

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Código: 56 Funcionário: LILIANE CAVASIN

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 040.593.689-38 Setor: 1-GERAL

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Período: 05/2021

Folha: 1

CBO: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	100.00	2.800,00	253,39 33,98
1	INSS Segurado	12.00		
2	IRF	7.50		
		VIA TRABALHADOR	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇO PRESTADO</p> <p>Em, <u>28</u> / <u>05</u> / <u>2021</u></p> <p><u>Rosane B. Cavalheiro</u> Assinatura</p> <p>Nome: <u>Rosane B. Cavalheiro</u> Cargo: <u>Presidente</u></p> </div>	
			Total de Vencimentos 2.800,00	Total de Descontos 287,37
Líquido R\$ -> 2.512,63				
	Salário Base 2.800,00	Base Contr. INSS 2.800,00	Base FGTS 2.800,00	FGTS do Mês 224,00
				Base IRRF 2.357,02
				Faixa IRRF 7,50
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: <u>Rosane B. Cavalheiro</u>				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.55.13
0586 00586 0002

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020210527155234130353060

FAVORECIDO: Lilliane Cavasin

CPF: ***.593.689.**

BANCO : 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA - CONTA

0701 - 0001000000000028759-7

VALOR: 2.512,63

DOCUMENTO: 052702

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 - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 05/2021

Código: 67 Funcionário: ALVAIR ALVES

CBO: 251505-PSICOLOGO

Admissão: 10/09/2020

Cpf: 933.442.879-15 Setor: 1-GERAL

Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	20.00	400,00		
1	INSS Segurado	7.50		30,00	
VIA TRABALHADOR			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante SERVIÇO desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e <u>aceito</u>. PRESTADO</p> <p>Em, <u>27/05/2021</u></p> <p><u>Rosane Bredon Loucheiro</u> Assinatura</p> <p>Nome: <u>Rosane B. Cavaliere</u> Cargo: <u>Presidente</u></p> </div>		
			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
<small><954309></small>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: <u>Alva</u>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.54.36
0586 00586 0001

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E0000000020210527155301874597136

FAVORECIDO: Alvair Alves

CPF: ***.442.879.**

BANCO : 001 BANCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA - CONTA

4601 - 0000000000000001641-1

VALOR: 370,00

DOCUMENTO: 052701

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