

Ordem Pagto nº: 806/2021

Data Pagto: 05/08/2021

Importância de: R\$ 5.000,00

Empenho nº: 339/2021

Data: 30/04/2021

EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE  
Histórico: APADAVIX, 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	05/08/2021	Parcela 4 - 806/2021		5.000,00	
2	10/08/2021	07.724.094/0001-90 REANA CORRETORA DE SEGUROS LTDA	303658		594,96
3	25/08/2021	***.442.879.** ALVAIR ALVES	954309		370,00
4	25/08/2021	***.633.569.** VILSON JOSÉ DEMARCO	435861		1.017,50
5	25/08/2021	***.569.859.** BIANCA TELLES LEMES	23908		462,50
6	26/08/2021	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	8110		42,41
7	26/08/2021	***.593.689.** LILIANE CAVASIN	762586		2.512,63
TOTALS				5.000,00	50.000,00

Xanxerê/SC, 30/08/2021.

Recurso recebido	5.000,00	
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	
Recursos próprios	0,00	
Total entradas	5.000,00	
Pagamentos	50.000,00	
Devoluções	0,00	
Total saídas	50.000,00	
Recurso recebido não utilizado	0,00	
Saldo	-45.000,00	

*Rosane Bernardete Becker*  
Rosane Bernardete Becker - CPF: \*\*\*.344.599.\*\*  
Responsável

*Camila Maria Bueno*  
Camila Maria Bueno - CPF: \*\*\*.712.399.\*\*  
Tesoureiro/Contador

## 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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**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.

<b>ASSINATURA</b> 30/08/2021 DATA	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	 ASSINATURA
---	------------------------------	--

02/08/2021	Tarifa Pix Enviado	10,00 (-)
04/08/2021	Tar. agrupadas - ocorrencia 02/08/2021	
04/08/2021	PIX - Recebido	100,00 (+)
04/08/2021	04/08 12:42 04940781000155 ASSOC. DE P	
04/08/2021	TED Transf.Eletr.Disponiv	42,41 (-)
04/08/2021	756 3075 005776611000140 VO - ALDO AUT	
04/08/2021	Tar DOC/TED Eletrônico	10,45 (-)
05/08/2021	Cobrança referente 04/08/2021	
05/08/2021	Transferência recebida	5.000,00 (+)
05/08/2021	05/08 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	
05/08/2021	Tarifa Pacote de Serviços	52,00 (-)
10/08/2021	Cobrança referente 05/08/2021	
10/08/2021	Pagamento de Boleto	594,96 (-)
25/08/2021	REANA CORRETORA DE SEGUROS LTDA	
25/08/2021	Transferência enviada	1.017,50 (-)
25/08/2021	25/08 0586 47779-6 VILSON JOSE DE	
25/08/2021	PIX - Enviado	462,50 (-)
25/08/2021	25/08 12:01 Bianca Telles Lemes	
25/08/2021	PIX - Enviado	370,00 (-)
25/08/2021	25/08 12:01 Alvaír Alves	
25/08/2021	Tarifa Pix Enviado	4,57 (-)
25/08/2021	Tar. agrupadas - ocorrencia 25/08/2021	
25/08/2021	Tarifa Renovação Cadastro	52,35 (-)
26/08/2021	Cobrança referente 05/08/2021	
26/08/2021	PIX - Recebido	40,00 (+)
26/08/2021	26/08 12:37 04940781000155 ASSOC. DE P	
26/08/2021	PIX - Enviado	2.512,63 (-)
26/08/2021	26/08 11:11 Liliane Cavasin	
26/08/2021	PIX - Enviado	42,41 (-)
26/08/2021	26/08 21:41 Vo - Aldo Auto Posto Ltda	
26/08/2021	Tarifa Pix Enviado	10,79 (-)
30/08/2021	Tar. agrupadas - ocorrencia 26/08/2021	
30/08/2021	S A L D O	0,00 (+)

#### Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2021
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2021

#### Lançamentos Futuros

Dia	Histórico	Valor
30/08/2021	Tarifas Pendentes	0,21 (-)

Total Aplicações Financeiras 0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

ESTIPULANTE - Nome: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE APADAVIX CPF/CNPJ: 04.940.781/0001-55  
**VEÍCULO SEGURO - Nº 1** Tipo de veículo: Ônibus Marca: VOLKSWAGEN Modelo: NEOBUSTHO  
 Prefixo: \_\_\_\_\_ Ano Fabricação: 2018 Ano Modelo: 2019 Placa: PBN9556 Chassis: 9532M52P3KR927699 Renavam: 1175285185  
 Nº Passageiros: 25 Nº Tripulantes: 1 Utilização do Veículo: Serviço de Transporte Escolar

**COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)**

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquias	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passags. e Danos Corp. Terc. não Transp.	15414.901413/2013-41	100.000,00		417,24
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	100.000,00		659,26
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp- LMG único	15414.901413/2013-41	20.000,00		182,13
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41		Não Contratada	
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41		Não Contratada	
Acidentes Pessoais a Passageiros - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	50.000,00		47,49
Acidentes Pessoais a Passageiros - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	50.000,00		31,54
Acidentes Pessoais a Passageiros - Despesas médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00		274,14
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	50.000,00		25,08
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	50.000,00		7,60
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	10.000,00		50,62
Despesas com Honorários Advocáticos- Foro Penal	15414.901413/2013-41	20.000,00		35,05
Defesa Civil	15414.901413/2013-41		Não Contratada	

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

**SERVIÇOS CONTRATADOS**

Valor do Serviço: \_\_\_\_\_

Valor do Serviço: \_\_\_\_\_

**PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)**

Prêmio Líquido: 1.730,15

Adicional de Fracionamento: 0,00

I.O.F.: 97,18

Certifico que o Valor dos Serviços: 0,00 constante

Total a Pagar: 1.827,28

**PARCELAMENTO (EM R\$)**

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	28/06/2021	609,24	Ficha de Compensação
2	26/07/2021	609,02	Ficha de Compensação
3	26/08/2021	609,02	Ficha de Compensação

Este documento foi RECEBIDO e aceito.  
 Parcela Vencimento Valor Meio de pag.  
 Em, 26/08/2021  
 Rosane Bachus Cavallheiro  
 Assinatura  
 Nome: Rosane B. Cavallheiro  
 Cargo: Presidente

**CORRETOR**

REANA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Cód. Susep: 202021800

**OBSERVAÇÕES**

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência da Seguradora. A ESSOR SEGUROS S.A., a seguir denominada "Seguradora", baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante deste contrato, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora à faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484.

Local: Rio de Janeiro

Data: 17/06/2021



*[Assinatura]*  
 Fábio H. Pinho - Diretor Executivo

BANCO SICOOB S.A.

-----  
75691307550102172390100012490025887170000059496

BENEFICIARIO:

REANA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

NOME FANTASIA:

REANA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

CNPJ: 07.724.094/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

REANA CORRETORA DE SEGUROS

CNPJ: 07.724.094/0001-90

PAGADOR:

APADAVIX ASSOC PAIS E AMIGOS DOS DE

CNPJ: 04.940.781/0001-55  
-----

NR. DOCUMENTO 81.001

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 594,96

VALOR COBRADO 594,96  
=====

NR.AUTENTICACAO B.E98.86A.F06.5C8.5DD  
=====

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: 26/08/2021 Dest/Remc: APADAVIX Valor Total: 42,41

NF-e  
Nº 000.008.110  
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 000.008.110  
SÉRIE 004  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0805 7766 1100 0140 5500 4000 0081 1015 6409 6784

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  
342210158665596 26/08/2021 11:18:35

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 26/08/2021
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351	Bairro / DISTRITO CENTRO	CEP 89820-000	DATA DA SAÍDA 26/08/2021
MUNICÍPIO XANXERE	UF SC	TELEFONE / FAX (49)3433-6245	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:17:55

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 16,30 (38,43 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 42,41
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 42,41

#### 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	IPI
320101001	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LT	7,3259	5,789	0,00	42,41	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>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante SERVIÇO desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. PRESTADO Em, <u>26 / 08 / 2021</u> <u>Rosane B Cavalheiro</u> Assinatura Nome: <u>Rosane B Cavalheiro</u> Cargo: <u>Presidente</u></p></div>														

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib. Aprox.: RS: 5,70 (Fed), RS 10,60 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - 115C76  
PLACA.: REQUISICAO.:  
KM.:0  
MEDIA.:0 VALOR BASE SUBST.:  
FROTA.: VALOR SUBST.:  
VEICULO.:

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 21.47.41  
0586X00586 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020210826184845482878370  
CNPJ: 4.940.781/0001-55  
VALOR: 42,41  
TARIFA: 1,00  
DATA: 26/08/2021 - 21:41:29

-----

PAGO PARA: Vo - Aldo Auto Posto  
CNPJ: 5.776.611/0001-40  
INSTITUICAO: 80959638 CCLA MEIO OESTE CATARINENS  
AGENCIA: 3075 - CONTA: 0000000000000061301

-----

Notificacao enviada em: 26/08/2021 - 21:41:31

=====

DOCUMENTO: 082602  
AUTENTICACAO SISBB: 1.8C1.28F.2EF.45D.B4B

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 08/2021

Código: 67 Empregado: ALVAIR ALVES

CBO: 251505-PSICOLOGO

Folha: 1

Admissão: 10/09/2020

Cpf: 933.442.879-15 Setor: 3-OUTROS FUNC

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; width: fit-content;"> <p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante  <u>SERVIÇO</u>                      desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.  <u>PRESTADO</u>                      Em, <u>26/08/2021</u>  <u>Rosane Bordin Padua</u>                      Assinatura                      Nome: <u>Rosane B. Bordin Padua</u>                      Cargo: <u>Presidente</u></p> </div> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">VIA TRABALHADOR</p>			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	
<p>&lt;954309&gt;</p> <p>Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: <u>Alva</u></p>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.55  
0586 00586 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE  
AGENCIA: 586-X CONTA: 108.086-5

IDENT. PIX: E0000000020210825150019701945928

FAVORECIDO: Alvair Alves

CPF: \*\*\*.442.879.\*\*

BANCO : 001 BANCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA - CONTA

4601 - 0000000000000001641-1

VALOR: 370,00

DOCUMENTO: 082502

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 RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO  
 CNPJ: 04.940.781/0001-55 Período: 08/2021  
 Código: 34 Empregado: VILSON JOSÉ DEMARCO CBO: 782410-MOTORISTA Folha: 1  
 Admissão: 01/07/2020 Cpf: 601.633.569-04 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
7	Salário	110.00	1.100,00			
1	INSS Segurado	7.50		82,50		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>           Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante  <u>SERVIÇO</u>            desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.  <u>PRESTADO</u>            Em, <u>27</u> / <u>08</u> / <u>2021</u>  <u>Rosane Bordin Foulhau</u>            Assinatura            Nome: <u>Rosane B. Bordinheiro</u>            Cargo: <u>Presidente</u> </p> </div>			VIA TRABALHADOR			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.100,00	82,50		
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.017,50</b>			
	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 Demaro

25/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:01:10  
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	25/08/2021
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	7.88E.9FE.1AB.AB3.09D
-----------------	-----------------------

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 08/2021

Código: 78 Empregado: BIANCA TELLES LEMES

CBO: 783225-AJUDANTE DE MOTORISTA

Admissão: 29/03/2021

Cpf: 089.569.859-52 Setor: 3-OUTROS FUNC

Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100,00	500,00	37,50	
1	INSS Segurado	7,50			
<p>Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. <u>PRESTADO</u></p> <p>Em, <u>26 / 08 / 2021</u></p> <p><u>Rosane Bordin Louthieris</u> Assinatura</p> <p>Nome: <u>Rosane B. Cavallheiro</u> Cargo: <u>Presidente</u></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			500,00	37,50	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 462,50</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
5,00	500,00	500,00	40,00	462,50	
<023908>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> Assinatura: <u>Bianca Telles Lemes</u>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.25  
0586 00586 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE  
AGENCIA: 586-X CONTA: 108.086-5

IDENT. PIX: E0000000020210825145955001939843

FAVORECIDO: Bianca Telles Lemes

CPF: \*\*\*.569.859.\*\*

BANCO : 380 PICPAY

AGENCIA - CONTA

0001 - 0000000000054706503-5

VALOR: 462,50

DOCUMENTO: 082501

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  
 CNPJ: 04.940.781/0001-55  
 Código: 56 Empregado: LILIANE CAVASIN  
 Admissão: 01/07/2020 Cpf: 040.593.689-38 Setor: 3-OUTROS FUNC

**RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**  
 Período: 08/2021  
 CBO: 251605-ASSISTENTE SOCIAL  
 Folha: 1

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			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">           Certifico que o <u>MATERIAL</u> constante  <u>SERVIÇO</u>            desde documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito.  <u>PRESTADO</u>            Em, <u>26/08/2021</u>  <u>Rosane Bely Cavasini</u>            Assinatura            Nome: <u>Rosane B Cavasini</u>            Cargo: <u>Presidente</u> </div>			<b>VIA TRABALHADOR</b>		
			Total de Vencimentos 2.800,00	Total de Descontos 287,37	
<b>Líquido R\$ -&gt; 2.512,63</b>					
	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
<762586>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura:					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.48  
0586 00586 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANKERE  
AGENCIA: 586-X CONTA: 108.086-5

=====  
IDENT. PIX: E0000000020210826141052558623139  
FAVORECIDO: Liliane Cavasin  
CPF: \*\*\*.593.689.\*\*  
BANCO : 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA - CONTA  
0701 - 0001000000000028759-7  
VALOR: 2.512,63

=====  
DOCUMENTO: 082601

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.

=====

## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo L62Y9o5aarB00002.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 25/08/2021 às 10:22:32.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F84040404040404040DA3726D609173C07.

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>	08/2021
<b>NRA:</b>	L62Y9o5aarB00002
<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

DATA: 25/08/2021

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

HORA: 10:20:30

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

-----  
EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55

COMPETÊNCIA: 08/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1  
-----

	FGTS - 8%	
QTDE TRABALHADORES	6	
REMUNERAÇÃO	6.069,64	
DEPÓSITO	485,57	
ENCARGOS FGTS	0,00	
CONTRIB SOCIAL	0,00	
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00	
TOTAL A RECOLHER	485,57	

-----

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2021

**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.

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

858900000042 855701792106 907656050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
 COMP: 08/2021 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 SEM 13° SAL	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	0,00	124.52279.65-1	10/09/2020	01			02515
							32,01	0,00
ANDRESSA FOGAS DE ALMEIDA ARMANI TOALDO	634,82	0,00	161.10558.05-3	29/04/2021	01			02392
							50,78	0,00
BIANCA TELLES LEMES	500,00	0,00	144.94914.77-7	29/03/2021	01			07832
							40,00	0,00
FRANCIELE APARECIDA BIOTTO	634,82	0,00	162.23493.62-3	07/06/2021	01			02392
							50,78	0,00
LILIANE CAVASIN	2.800,00	0,00	131.48519.72-7	01/07/2020	01			02516
							224,00	0,00
VILSON JOSE DEMARCO	1.100,00	0,00	124.83976.48-6	01/07/2020	01			07824
							88,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 6.069,64 0,00 0,00 498,61 485,57 0,00

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

858900000042 855701792106 907656050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: PDG2L1K5Gs10000-6

Nº ARQUIVO: L62Y9o5aarB0000-2  
INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

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	6	6.069,64	0,00	6.069,64	0,00
TOTAIS:	6	6.069,64	0,00	6.069,64	0,00

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

858900000042 855701792106 907656050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE N° DE CONTROLE: PDG2L1K5Gs10000-6 N° ARQUIVO: L62Y9o5aarB0000-2  
COMP: 08/2021 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 CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	6.069,64
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	6

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
485,57	0,00	0,00	0,00	485,57

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE N° DE CONTROLE: PDG2L1K5Gs10000-6 N° ARQUIVO: L62Y9o5aarB0000-2  
 COMP: 08/2021 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 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9430800  
 CIDADE: XANXERE UF: SC CEP: 89820-000 TELEFONE: 0049 3433 6245 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.712,53	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	498,61
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
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 FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	VALOR A COMPENSAR:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00			

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	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	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						