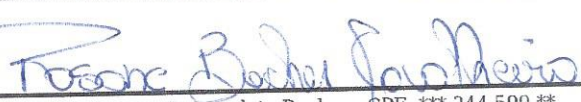
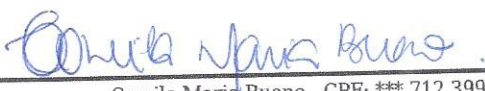


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 9	Data Prestação: 31/01/2022	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: ***.344.599-**		
Ordem Pagto nº: 3/2022	Data Pagto: 10/01/2022	Importância de: R\$ 5.000,00
Empenho nº: 15/2022	Data: 03/01/2022	
HISTÓRICO: EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE APADAVIX, PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVA. VENCIMENTO 05/05/2022		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	10/01/2022	Parcela 1 - 3/2022		5.000,00	
2	10/01/2022	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	8366		1.099,87
3	27/01/2022	***.569.859-** BIANCA TELLES LEMES	023908		154,16
4	27/01/2022	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	762586		829,65
5	27/01/2022	85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA	24356		526,39
6	27/01/2022	***.633.569-** VILSON JOSÉ DEMARCO	435861		470,62
7	27/01/2022	***.442.879-** ALVAIR ALVES	954309		172,60
8	28/01/2022	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	8442		1.746,71
TOTAIS				5.000,00	5.000,00

Xanxerê/SC, 31/01/2022.

Recurso recebido	5.000,00	 Rosane Bernardete Becker - CPF: ***.344.599-** Responsável
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	
Recursos próprios	0,00	
Total entradas	5.000,00	
Pagamentos	5.000,00	 Camila Maria Bueno - CPF: ***.712.399-** Tesoureiro/Contador
Devoluções	0,00	
Total saídas	5.000,00	
Recurso recebido não utilizado	0,00	
Saldo	0,00	

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 ___/___/___		


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		
31/01/2022		
DATA	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
23/12/2021	Saldo Anterior	56,37 (+)
05/01/2022	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/01/2022	52,00 (-)
10/01/2022	Transferência recebida	5.000,00 (+)
10/01/2022	10/01 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	
10/01/2022	Pagamento de Boleto VO ALDO AUTO POSTO LTDA	1.099,87 (-)
27/01/2022	PIX - Recebido	80,00 (+)
27/01/2022	27/01 20:13 04940781000155 ASSOC. DE P	
27/01/2022	Transferência enviada	470,62 (-)
27/01/2022	27/01 0586 47779-6 VILSON JOSE DE	
27/01/2022	PIX - Enviado	829,65 (-)
27/01/2022	27/01 12:10 Lilliane Cavasin	
27/01/2022	PIX - Enviado	154,16 (-)
27/01/2022	27/01 12:10 Bianca Telles Lemes	
27/01/2022	PIX - Enviado	172,60 (-)
27/01/2022	27/01 12:10 Alvair Alves	
27/01/2022	PIX - Enviado	526,39 (-)
27/01/2022	27/01 18:51 Nelson Marcio E Cia Ltda	
27/01/2022	Tarifa Pix Enviado	14,94 (-)
27/01/2022	Tar. agrupadas - ocorrencia 27/01/2022	
28/01/2022	Pagamento de Boleto	1.746,71 (-)
28/01/2022	VO ALDO AUTO POSTO LTDA	
31/01/2022	S A L D O	69,43 (+)

Informações Adicionais

Saldo	69,43 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/01/2022
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/02/2022

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 01/2022

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	1.33	26,60		
5	Férias	29.00	386,67		
6	Adicional s/Férias	33.33	128,89		
1	INSS Segurado	7.50		40,66	
23	Adiantamento Férias			476,90	
<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>PRESTADO</u></p> <p>Em, <u>27 / 01 / 22</u></p> <p><u>Rosane Bachin Jantrevis</u> Assinatura</p> <p>Nome: <u>Rosane</u></p> <p>Cargo: <u>Presidente</u></p> </div>			VIA EMPREGADOR		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			542,16	517,56	
			Líquido R\$ -> 24,60		
Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
400,00	542,16	542,16	43,38	24,60	
<954309>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: _____					

A V I S O D E F É R I A S

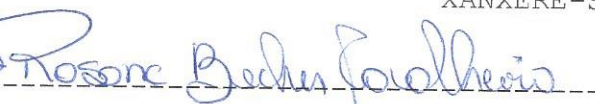
Empresa.....: 470-ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
CNPJ.....: 04.940.781/0001-55

Empregado.....: 67 - ALVAIR ALVES
CTPS Série/Nro.: 0016/47178
CPF.....: 933.442.879-15

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei,
ser-lhe-ão concedidas férias de: 24/01/2022 a 01/02/2022, retornando
ao trabalho no primeiro dia de expediente a partir de **02/02/2022**,
relativas ao período aquisitivo de: 10/09/2020 a 09/09/2021.

A importância relativa às férias e ao abono pecuniário,
se for o caso, ficará à sua disposição a partir de: 20/01/2022.

XANXERE-SC, 24/12/2021



ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTE

ALVAIR ALVES

RECEIBO DE FERIAS

Empresa.....: 470-ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
CNPJ.....: 04.940.781/0001-55

Empregado.....: 67 - ALVAIR ALVES
CTPS Série/Nro.: 0016/47178
CPF.....: 933.442.879-15
Registro Ficha.: Livro...: 01 Folha...: 06
Função.....: 251505 - PSICOLOGO
Data Admissão..: 10/09/2020

PERIODO S:
Periodo Aquisitivo.....: 10/09/2020 a 09/09/2021
Periodo de Gozo.....: 24/01/2022 a 01/02/2022
Periodo Abono Pecuniário:

Faltas Não Justificadas.: 0

REMUNERAÇÕES

5-Férias	120,00
6-Adicional s/Férias	40,00
Total de Proventos ==>	160,00
1-INSS Segurado	12,00
Total de Descontos ==>	12,00
Liquido ==>	148,00


CONTRIBUIÇÕES PATRONAIS

001-Salário Base	400,00	9002-Base INSS	160,00
003-Base TRF	148,00	9004-Base FGTS	160,00
005-FGTS	12,80	9012-Base INSS Normal	160,00
014-Base IRF Férias	148,00	9026-Base FGTS Normal	160,00

DEMONSTRAÇÃO DA BASE P/FÉRIAS

01-Salário Base	400,00	9016-*Base Férias	400,00
-----------------	--------	-------------------	--------

Recebi a Importancia de (Cento e Quarenta e Oito Reais*****),
referente quitação das férias.


ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTE

ALVAIR ALVES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.12
0586X00586 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220127150925675182838
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: 172,60
DATA: 27/01/2022 - 12:10:51

PAGO PARA: Alvair Alves
CPF: ***.442.879-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4601 - CONTA: 0000000000000016411
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/01/2022 - 12:10:51

=====

DOCUMENTO: 012703
AUTENTICACAO SISBB: 9.96E.08B.BF6.49E.9E0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 01/2022

Código: 78 Empregado: BIANCA TELLES LEMES

CBO: 783225-AJUDANTE DE MOTORISTA

Folha: 1

Admissão: 29/03/2021

Cpf: 089.569.859-52 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	33.33	166,65		
5	Férias	21.00	350,00		
6	Adicional s/Férias	33.33	116,67		
1	INSS Segurado	7.50		47,49	
23	Adiantamento Férias			431,67	
<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>SERVIÇO</u> <u>PRESTADO</u></p> <p>Em, <u>28 / 01 / 22</u></p> <p><u>Rosane Jedin Loucheim</u> Assinatura</p> <p>Nome: <u>Rosane</u></p> <p>Cargo: <u>Presidente</u></p> </div>			VIA EMPREGADOR		
			Total de Vencimentos 633,32		Total de Descontos 479,16
			Líquido R\$ -> 154,16		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
5,00	633,32	633,32	50,67	154,16	

<023908>

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.57
0586X00586 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220127150526341680083
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: 154,16
DATA: 27/01/2022 - 12:10:43

PAGO PARA: Bianca Telles Lemes
CPF: ***.569.859-**
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000547065035
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/01/2022 - 12:10:44

=====

DOCUMENTO: 012702
AUTENTICACAO SISBB: B.810.7D4.6AA.B21.9C7

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 01/2022

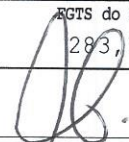
Código: 56 Empregado: LILIANE CAVASIN

CBO: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

Folha: 1

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 040.593.689-38 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	33.33	933,24		
5	Férias	21.00	1.960,00		
6	Adicional s/Férias	33.33	653,33		
1	INSS Segurado	12.00		334,58	
2	IRF			21,66	
23	Adiantamento Férias			2.360,68	
<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>SERVIÇO</u> <u>PRESTADO</u></p> <p>Em, 27/1/2022</p> <p><u>Rosane Dantas Jordheiro</u> Assinatura</p> <p>Nome: <u>Rosane</u> Cargo: <u>Previdente</u></p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.546,57	2.716,92	
			Líquido R\$ -> 829,65		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	3.546,57	3.546,57	283,73	640,06	
<p><762586></p> <p>Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: </p>					

VIA EMPREGADOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.43
0586X00586 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220127150443686269206
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: 829,65
DATA: 27/01/2022 - 12:10:31

PAGO PARA: Liliane Cavasin
CPF: ***.593.689-**
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0701 - CONTA: 0001000000000287597
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/01/2022 - 12:10:32

=====

DOCUMENTO: 012701
AUTENTICACAO SISBB: 4.A0F.515.BD4.38F.AFD

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 01/2022

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	7.33	73,30		
5	Férias	29.00	1.063,33		
6	Adicional s/Férias	33.33	354,45		
1	INSS Segurado	9.00		116,01	
23	Adiantamento Férias			1.311,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.491,08	1.427,46	
			Líquido R\$ -> 63,62		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.491,08	1.491,08	119,29	63,62	
<435861>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: <u>Vilson José Demarco</u>					

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

Em, 22 de 01 de 22

Rosane Bader Loucheiro
Assinatura

Nome: Rosane
Cargo: Presidente

VIA RECEBIDOR

A V I S O D E F É R I A S

Empresa.....: 470-ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
CNPJ.....: 04.940.781/0001-55

Empregado.....: 34 - VILSON JOSÉ DEMARCO
CTPS Série/Nro.: 0018/41730
CPF.....: 601.633.569-04

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei,
ser-lhe-ão concedidas férias de: 24/01/2022 a 01/02/2022, retornando
ao trabalho no primeiro dia de expediente a partir de **02/02/2022**,
relativas ao período aquisitivo de: 01/07/2020 a 30/06/2021.

A importância relativa às férias e ao abono pecuniário,
se for o caso, ficará à sua disposição a partir de: 20/01/2022.

XANXERE-SC, 24/12/2021



ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTE



VILSON JOSÉ DEMARCO

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa.....: 470-ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
CNPJ.....: 04.940.781/0001-55

Empregado.....: 34 - VILSON JOSÉ DEMARCO
CTPS Série/Nro.: 0018/41730
CPF.....: 601.633.569-04
Registro Ficha.: Livro..: 01 Folha..: 3
Função.....: 782410 - MOTORISTA
Data Admissão..: 01/07/2020

P E R I O D O S:
Período Aquisitivo.....: 01/07/2020 a 30/06/2021
Período de Gozo.....: 24/01/2022 a 01/02/2022
Período Abono Pecuniário:

Faltas Não Justificadas.: 0

REMUNERAÇÕES

5-Férias	330,00
6-Adicional s/Férias	110,00
Total de Proventos ==>	440,00
1-INSS Segurado	33,00
Total de Descontos ==>	33,00
Líquido ==>	407,00

CONTRIBUIÇÕES PATRONAIS

01-Salário Base	1.100,00	9002-Base INSS	440,00
03-Base IRF	407,00	9004-Base FGTS	440,00
05-FGTS	35,20	9012-Base INSS Normal	440,00
14-Base IRF Férias	407,00	9026-Base FGTS Normal	440,00

DEMONSTRAÇÃO DA BASE P/FÉRIAS

01-Salário Base	1.100,00	9016-*Base Férias	1.100,00
-----------------	----------	-------------------	----------

Recebi a Importancia de (Quatrocentos e Sete Reais*****),
referente quitação das férias.

XANXERE-SC,
Rosane Baden Gaudrevis
ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTE

Vilson José Demarco
VILSON JOSÉ DEMARCO

27/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:16
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 27/01/2022
NR. DOCUMENTO 610.586.000.047.779
VALOR TOTAL 470,62

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====
NR. AUTENTICACAO D.464.A4F.A63.C34.4D2

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

NF-e
Nº. 000024356
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NELSON MARCIO & CIA. LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
4222 0185 3474 3300 0170 5500 1000 0243 5612 2157 3710

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. **000024356**
SÉRIE **1**
FOLHA **01/02**

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
342220017473383 27/01/2022 16:51:24

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
27/01/2022

ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
89820-000

DATA SAÍDA/EMISSÃO
27/01/2022

MUNICÍPIO
XANXERE

FONE/FAX
(49) 0

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
16:51

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	526,38	
VALOR DO FRETE	OUTRAS DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	526,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70,54				1,70	1,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
48278	ACHOCOLATADO APTI 700g INSTANT POWER	18069000	000	5929	UN	1,000	8,99	8,99					
51294	ACHOCOLATADO NESCAU 550g SACHE	18069000	000	5929	UN	1,000	10,99	10,99					
39023	ACUCAR CRISTAL DOCESUCAR 5kg	17019900	000	5929	UN	4,000	19,99	79,96					
12976	ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1kg	17019900	000	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
25899	APRESUNTADO FRIMESA 200g FT FREELANCHE	16024900	000	5929	UN	1,000	4,52	4,52					
45935	AVEIA NUTRI & WIEDER FLOCOS 300g	11041200	000	5929	UN	1,000	5,49	5,49					
4384	BANHA SEARA 1kg	15011000	000	5929	UN	3,000	11,99	35,97					
51275	BISC PARATI 740g AGUA E SAL	19053100	000	5929	UN	1,000	11,99	11,99					
1891	BISC PARATI 740g MARIA	19053100	000	5929	UN	2,000	11,99	23,98					
50171	CAFE PO 3 CORACOES 500g FORTE VACUO	09012100	000	5929	UN	3,000	17,99	53,97					
51549	CAFE SOLUVEL IGUACU 160g LT	21011110	000	5929	UN	2,000	12,92	25,84					
38203	CHOCOLATE GRANULADO DORI 150g COLORIDO	18069000	000	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
42624	COLORAU ZAELI 500g	21039021	000	5929	UN	1,000	8,99	8,99					
49829	CREME DE LEITE TERRA VIVA 200g LEVE	04015021	000	5929	UN	2,000	2,99	5,98					
23756	FERMENTO SECO APTI 100g	21023000	000	5929	UN	1,000	2,72	2,72					
41912	FERMENTO SECO APTI 250g	21023000	000	5929	UN	2,000	6,49	12,98					
24932	FILTRO DE PAPEL MELITTA 103 SM30	48232099	000	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
504	FLV BANANA	08039000	040	5929	KG	1,195	3,98	4,76					
755	FLV MACA GALA SOLTA	08081000	040	5929	KG	0,615	4,98	3,06					
749	FLV MELAO SAPO	08071900	040	5929	KG	2,650	3,99	10,57					
396	FRANGO COXA DORSAL OFERTA	02071400	000	5929	KG	2,087	7,98	16,65					
3680	LEITE TIROL 1L LV INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	24,000	3,49	83,76					
5066	MARGARINA DELICIA 1kg COM SAL	15171000	000	5929	UN	2,000	16,92	33,84					
50372	MILHO VERDE PREDILECTA 200g SACHE	20058000	000	5929	UN	1,000	2,99	2,99					
50372	MILHO VERDE PREDILECTA 200g SACHE	20058000	000	5929	UN	2,000	2,99	5,98					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 2 NÚM.FAB.: EP08121000000028149 CUPOM: 411241; ECF: 14 NÚM.FAB.: EP12191000000028253 CUPOM: 240412, 241603, 256626, 258545 MD-5: E219C028EB11C953A415920757C601FD
Pedido: 28086, 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\$ 36,32 (6,90%), Est. R\$ 48,03 (9,12%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

Certifico que o MATERIAL constante
SERVIÇO
RESERVADO AO FISCO desde documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em, 27 de 01/2022
Rogério Bader Jochims
Assinatura
Nome: Rogério
Cargo: Presidente

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. 000024356
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. **000024356**
SÉRIE **1**
FOLHA **02/02**

CHAVE DE ACESSO

4222 0185 3474 3300 0170 5500 1000 0243 5612 2157 3710

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

342220017473383 27/01/2022 16:51:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252501160

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.347.433/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
13575	OREGANO CAROL 8g PACOTE	12119010	000	5929	UN	1,000	1,49	1,49					
9574	OVOS GRANJA CHIOSSI 2.5DZ	04079000	040	5929	UN	2,000	16,49	32,98					
18108	QUEIJO TIROL 150g FT MUSSARELA	04061010	000	5929	UN	1,000	7,99	7,99					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.51.56
0586 00586 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: ASSOCIACAO D A V XANXERE

AGENCIA: 586-X CONTA: 108.086-5

IDENT. PIX: E0000000020220127215055763092473

FAVORECIDO: Nelson Marcio E Cia Ltda

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

BANCO : 341 ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA - CONTA

8814 - 000000000000010488-4

VALOR: 526,39

DOCUMENTO: 012704

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.

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 15/12/2021 Dest/Rem: APADAVIX Valor Total: 1.099,87		NF-e Nº 000.008.366 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 9 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.008.366 SÉRIE 004 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 4221 1205 7766 1100 0140 5500 4000 0083 6614 4803 8053	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda combust. lub Adq. Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210240231961 15/12/2021 16:28:43
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 15/12/2021
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 16:28:09

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 197,42 (17,95 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.099,87	
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 1.099,87	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI	
820101034	DIESEL B S10 COMUM	27101921	060	5656	LT	212,7819	5,169	0,00	1.099,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; transform: rotate(-5deg); width: fit-content; margin: auto;"> <p>Certifico que o MATERIAL constante SERVIÇO RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em, 10/01/22 Assinatura Nome: Rosane Cargo: Presidente.</p> </div>														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$: 147,93 (Fed), R\$ 49,49 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - D9E24F PLACA.: REQUISICAO: KM.:0 MEDIA.:0 VALOR BASE SUBST.: FROTA.: VALOR SUBST.: VEICULO.:	

27/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:13:08
058600586 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691307550100418230700478250012988630000109987

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	11.001
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,87
VALOR COBRADO	1.099,87

=====

NR.AUTENTICACAO 1.A9F.79B.55A.8F2.44E

=====

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: 27/01/2022 Dest/Rem: APADAVIX Valor Total: 1.746,71

NF-e
Nº 000.008.442
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 000.008.442
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4222 0105 7766 1100 0140 5500 4000 0084 4219 8519 3960

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
342220017530889 27/01/2022 17:41:15

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 27/01/2022
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89820-000 DATA DA SAÍDA 27/01/2022
MUNICÍPIO XANXERE UF SC TELEFONE / FAX (49)3433-6245 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:39:28

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	671,61 (38,45 %)	1.746,71
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	1.746,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANIT 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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
320101001	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LI	261,1317	6,689	0,00	1.746,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div data-bbox="183 1321 710 1635" data-label="Text"> <p>Certifico que o MATERIAL constante SERVIÇO desde documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em, 28 / 01 / 2022 Assinatura Nome: <i>Rosane Becker</i> Cargo: <i>Residente</i></p> </div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$ 234,93 (Fed), R\$ 436,68 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/enpre - 41C617
PLACA.: REQUISICAO.:
KM.:#
MEDIA.:0 VALOR BASE SUBST.:
FROTA.: VALOR SUBST.:
VEICULO.:

RESERVADO AO FISCO

31/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:25:21
058600586 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691307550100418230700478320013988860000174671

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	12.801
DATA DE VENCIMENTO	04/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.746,71
VALOR COBRADO	1.746,71

=====

NR.AUTENTICACAO 9.8C0.B73.EA5.534.B9D

=====

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.

Outros func

CONNECTIVIDADE SOCIAL

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo CNM1vHdq0Fo00005.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 26/01/2022 às 15:12:54.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040DAF906F6585CAC12.

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:	01/2022
NRA:	CNM1vHdq0Fo00005
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

DATA: 26/01/2022

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

HORA: 15:12:24

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

COMPETÊNCIA: 01/2022

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55

SIMPLES: 1

FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES 6
REMUNERAÇÃO 7.754,48
DEPÓSITO 620,35
ENCARGOS FGTS 0,00
CONTRIB SOCIAL 0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC 0,00
TOTAL A RECOLHER 620,35

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2022

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

858500000061 203501792209 207661050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
 COMP: 01/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55
 FAP: 0,50 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	542,16	0,00	124.52279.65-1 0,00	10/09/2020	01			02515
ANDRESSA FOGAS DE ALMEIDA ARMANI TOALDO	780,22	0,00	161.10558.05-3 0,00	29/04/2021	01		43,38	0,00 02392
BIANCA TELLES LEMES	633,32	0,00	144.94914.77-7 0,00	29/03/2021	01		62,41	0,00 07832
FRANCIELE APARECIDA BIOTTO	761,13	0,00	162.23493.62-3 0,00	07/06/2021	01		50,66	0,00 02392
LILIANE CAVASIN	3.546,57	0,00	131.48519.72-7 0,00	01/07/2020	01		60,89	0,00 02516
VILSON JOSE DEMARCO	1.491,08	0,00	124.83976.48-6 0,00	01/07/2020	01		283,72	0,00 07824
							119,29	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 7.754,48

0,00

0,00

654,33

620,35

0,00

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

858500000061 203501792209 207661050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
COMP: 01/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: HnP2yuMojSS0000-2
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: CNM1vHdq0Fo0000-5
INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55
FAP: 0,50 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	6	7.754,48	0,00	7.754,48	0,00
TOTAIS:	6	7.754,48	0,00	7.754,48	0,00

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

858500000061 203501792209 207661050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
COMP: 01/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: HnP2yuMojSS0000-2
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: CNM1vHdq0Fo0000-5
INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55
FAP: 0,50 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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	7.754,48
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	6

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
620,35	0,00	0,00	0,00	620,35

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE N° DE CONTROLE: HnP2yuMojSS0000-2 N° ARQUIVO: CNM1vHdq0Fo0000-5
 COMP: 01/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 04.940.781/0001-55
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 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:	2.205,22	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	654,33
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 INICIAL:		PERÍODO FINAL:	
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00
		VALOR SOLICITADO:	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	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						