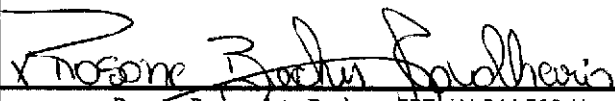
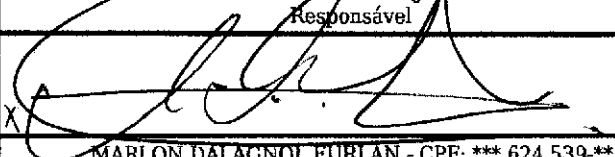


**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

|   |                        |                              |             |
|---|------------------------|------------------------------|-------------|
| Prestação Número: 11  |                        | Data Prestação: 25/04/2022   | Anexo TC-28 |
| Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX   |                        |                              |             |
| Responsável: Rosane Bernardete Becker   |                        | CPF: ***.344.599.**          |             |
| Cargo: Presidente   |                        |                              |             |
| Ordem Pagto nº: 169/2022  | Data Pagto: 08/03/2022 | 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             | 08/03/2022 | Parcela 3 - 169/2022                        |            | 5.000,00        |                 |
| 2             | 14/04/2022 | ***.442.879.** ALVAIR ALVES                 | mar 2022   |                 | 409,89          |
| 3             | 14/04/2022 | ***.633.569.** VILSON JOSÉ DEMARCO          | Mar 2022   |                 | 1.121,10        |
| 4             | 14/04/2022 | ***.593.689.** LILIANE CAVASIN              | Mar -2022  |                 | 2.037,23        |
| 5             | 22/04/2022 | 05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA  | 8620       |                 | 1.303,10        |
| 6             | 22/04/2022 | 85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA | 8375       |                 | 128,68          |
| <b>TOTAIS</b> |            |   |            | <b>5.000,00</b> | <b>5.000,00</b> |

Xanxerê/SC, 25/04/2022.

|                                |          |   |
|--------------------------------|----------|---|
| Recurso recebido               | 5.000,00 | <br>Rosane Bernardete Becker - CPF: ***.344.599.**<br>Responsável       |
| Saldo anterior                 | 0,00     |   |
| Rendimentos                    | 0,00     |   |
| Recursos próprios              | 0,00     |   |
| Total entradas                 | 5.000,00 |   |
| Pagamentos                     | 5.000,00 | <br>MARLON DALAGNOL FURLAN - CPF: ***.624.539.**<br>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 ___/___/___  | _____               | _____ |

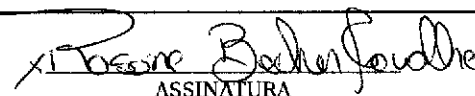
### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO

|   |                      |
|---|----------------------|
| 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 |

| <b>RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:</b>   |                            |           |            |
|---|----------------------------|-----------|------------|
| AÇÕES PROGRAMADAS/AÇÕES EXECUTADAS:(de acordo com proposto plano de trabalho) |                            |           |            |
| DESCRIÇÃO   | PROGRAMADO<br>(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> |                              |   |
| 25/04/2022        |                              |  |
| DATA              | NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL | ASSINATURA  |



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 586-X  
 Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
 Período do extrato 03 / 2022

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico  | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 25/02/2022    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior   |                     |            | 4.296,71 C |
| 03/03/2022    |               | 0586       | 99021 | 470 Transferência enviada<br>03/03 0586 47779-6 VILSON JOSE DE   | 610.586.000.047.779 | 1.187,42 D | 3.111,29 C |
| 04/03/2022    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>04/03 13:50 Alvaír Alves                    | 30.401              | 437,00 D   |            |
| 04/03/2022    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>04/03 13:50 Liliâne Cavasin                 | 30.402              | 2.000,00 D |            |
| 04/03/2022    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado<br>Tar. agrupadas - ocorrencia 04/03/2022 | 860.631.200.208.391 | 10,00 D    | 664,29 C   |
| 07/03/2022    |               | 0000       | 14397 | 900 Pix - Recebido<br>07/03 12:33 04940781000155 ASSOC. DE P     | 1.059.256.884       | 420,00 C   |            |
| 07/03/2022    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>07/03 12:36 Liliâne Cavasin                 | 30.701              | 1.006,55 D |            |
| 07/03/2022    |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços<br>Cobrança referente 07/03/2022   | 830.661.201.775.980 | 58,00 D    |            |
| 07/03/2022    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado<br>Tar. agrupadas - ocorrencia 07/03/2022 | 830.661.202.217.606 | 9,96 D     | 9,78 C     |
| 08/03/2022    |               | 0586       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>08/03 0586 277266-3 PREFEITURA MUN | 550.586.000.277.266 | 5.000,00 C | 5.009,78 C |
| 31/03/2022    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O  |                     |            | 5.009,78 C |

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE B.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G331251310978885013  
25/04/2022 13:17:33

## Cliente - Conta atual

Agência 586-X  
 Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
 Período do extrato de 01 / 04 / 2022 até 25 / 04 / 2022

## Lançamentos

| Dt. balancete           | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico   | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|-------------------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 08/03/2022              |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior  |                     |            | 5.009,78 C |
| 05/04/2022              |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços<br>Cobrança referente 05/04/2022          | 830.951.300.322.738 | 58,00 D    | 4.951,78 C |
| 08/04/2022              |               | 0586       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>08/04 0586 277266-3 PREFEITURA MUN        | 550.586.000.277.266 | 5.000,00 C | 9.951,78 C |
| 14/04/2022              |               | 0586       | 99021 | 470 Transferência enviada<br>14/04 0586 47779-6 VILSON JOSE DE          | 610.586.000.047.779 | 1.121,10 D |            |
| 14/04/2022              |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/04 12:58 Liliane Cavasin                        | 41.401              | 2.037,23 D |            |
| 14/04/2022              |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>14/04 12:58 Alvaír Alves                           | 41.402              | 409,89 D   |            |
| 14/04/2022              |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado<br>Tar. agrupadas - ocorrencia 14/04/2022        | 861.041.200.430.900 | 10,00 D    | 6.373,56 C |
| 22/04/2022              |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 3075 085347433000170 NELSON MARCIO | 42.201              | 128,68 D   |            |
| 22/04/2022              |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 3075 005776611000140 VO - ALDO AUT | 42.202              | 1.303,10 D |            |
| 22/04/2022              |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 22/04/2022             | 821.121.200.384.185 | 11,00 D    |            |
| 22/04/2022              |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 22/04/2022             | 821.121.200.384.186 | 11,00 D    | 4.919,78 C |
| 25/04/2022              |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O   |                     |            | 4.919,78 C |
| Saldo                   |               |            |       |   |                     |            | 4.919,78 C |
| Juros *                 |               |            |       |   |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de Juros |               |            |       |   |                     |            | 29/04/2022 |
| IOF *                   |               |            |       |   |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de IOF   |               |            |       |   |                     |            | 02/05/2022 |

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE B.

| Cód. | Descrição     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 7    | Salário       | 20.00      | 443,12      |           |
| 1    | INSS Segurado | 7.50       |             | 33,23     |

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
 desta documento foi RECEBIDO e aceito.  
 PRESTADO  
 Em 14/04/2022  
 ASSINATURA  
 Nome: Rosane Bis Cavallari  
 Cargo: Presidente

|                                 |                      |                    |
|---------------------------------|----------------------|--------------------|
|                                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                 | 443,12               | 33,23              |
| <b>Líquido R\$ -&gt; 409,89</b> |                      |                    |

|              |                  |           |             |           |            |
|--------------|------------------|-----------|-------------|-----------|------------|
| Salário Base | Base Contr. INSS | Base FGTS | FGTS do Mês | Base IRRF | Faixa IRRF |
| 443,12       | 443,12           | 443,12    | 35,44       | 409,89    |            |

Recibi a importância líquida discriminada acima. Data: 14/04/22 Assinatura: *[Assinatura]*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.44  
0586X00586 0002

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020220414143732069559874  
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55  
VALOR: 409,89  
DATA: 14/04/2022 - 12:58:35  
-----

PAGO PARA: Alvaír Alves  
CPF: \*\*\*.442.879-\*\*  
CHAVE PIX: 93344287915  
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: 14/04/2022 - 12:58:35  
=====

DOCUMENTO: 041402  
AUTENTICACAO SISBB: 1.1BE.E47.33C.5BB.821  
=====

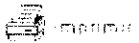
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE B.  
-----

**NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

**Governo do Estado de Santa Catarina**  
**Secretaria da Fazenda**

**Chave de Acesso:** 4222 0485 3474 3300 0170 6501 7000 0083 7511 0991 **Número NF-e:** 8375  
0100

**Data de Emissão:** 13/04/2022 10:16:27-03:00

**Dados da NFC-e**

| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 65     | 17    | 8375   | 13/04/2022 10:16:27-03:00 |                    | 128,68                     |

**Emitente**

| CNPJ               | Nome / Razão Social        | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|----------------------------|--------------------|----|
| 85.347.433/0001-70 | NELSON MARCIO & CIA. LTDA. | 252501160          | SC |

**Destinatário**

| CNPJ               | Nome / Razão Social  | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|----------------------|--------------------|----|
| 04.940.781/0001-55 | APADAVIX - ASS. PAIS |                    | SC |

| Destino da operação  | Consumidor final     | Presença do Comprador   |
|----------------------|----------------------|-------------------------|
| 1 - Operação Interna | 1 - Consumidor final | 1 - Operação presencial |

**Produtos**

|   | Descrição            | Quantidade | Unid. Com. | Valor Unit. | Valor Prod. |
|---|----------------------|------------|------------|-------------|-------------|
| 1 | FRANGO PEITO LAR 375 | 5,0000     | un         | 8,49        | 42,45       |
| 2 | VINAGRE KOLLER 3L CO | 1,0000     | un         | 16,92       | 16,92       |
| 3 | MILHO VERDE FUGINI 1 | 3,0000     | un         | 2,79        | 8,37        |
| 4 | EXTRATO ELEFANTE 850 | 1,0000     | un         | 11,99       | 11,99       |
| 5 | OLEO SOJA SOYA 900ML | 3,0000     | un         | 9,99        | 29,97       |
| 6 | PEPINO DAJU 300G     | 2,0000     | un         | 9,49        | 18,98       |

**Emissão**

| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão | Finalidade |
|------------------------------------|--------------------|-----------------|------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | 3.11.12.0          | 1 - Normal      | 1 - Normal |

| Natureza da Operação      | Tipo da Operação | Digest Value da NF-e         |
|---------------------------|------------------|------------------------------|
| VENDA DE MERCADORIAS NFCE | 1 - Saída        | RjTWDC/QMdGpKtIn7AjcHfyCDZM= |

**Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)**

| Eventos da NF-e    | Protocolo              | Data Autorização             | Data Inclusão BD       |
|--------------------|------------------------|------------------------------|------------------------|
| Autorização de Uso | <u>342220060483168</u> | 13/04/2022 às 10:16:36-03:00 | 13/04/2022 às 10:44:09 |

**Dados do Emitente**

| Nome / Razão Social        | Nome Fantasia             |
|----------------------------|---------------------------|
| NELSON MARCIO & CIA. LTDA. |                           |
| CNPJ                       | Endereço                  |
| 85.347.433/0001-70         | RUA MARECHAL BORMANN, 344 |

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante  
deste documento foi **RECEBIDO** e aceito.  
PRESTADO

Em 22/04/2022

*Rosene Bormann*  
ASSINATURA

Nome: *Rosene B. Cavalleiro*  
Cargo: *Presidente*

|                     |   |
|---------------------|---|
| Bairro / Distrito   | CEP   |
| CENTRO              | 89820-000                                       |
| Município           | Telefone  |
| 4219507 - XANXERE   |   |
| UF                  | País  |
| SC                  | 1058 - BRASIL                                   |
| Inscrição Estadual  | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 252501160           |   |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| 0                   | 4219507   |
| CNAE Fiscal         | Código de Regime Tributário                     |
| 4711302             | 3 - Regime Normal                               |

**Dados do Destinatário**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Nome / Razão Social  |                          |
| APADAVIX - ASS. PAIS   |                          |
| CNPJ   | Endereço                 |
| 04.940.781/0001-55   | RUA MARECHAL BORMAN, 351 |
| Bairro / Distrito  | CEP                      |
| CENTRO   |                          |
| Município  | Telefone                 |
| 4219507 - XANXERE  |                          |
| UF   | País                     |
| SC   | 1058 - BRASIL            |
| Indicador IE   |                          |
| 09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS | Inscrição SUFRAMA        |
| IM   | E-mail                   |

**Dados dos Produtos e Serviços**

| Num. | Descrição            | Qtd.   | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|----------------------|--------|-------------------|------------|
| 1    | FRANGO PEITO LAR 375 | 5,0000 | un                | 42,45      |
| 2    | VINAGRE KOLLER 3L CO | 1,0000 | un                | 16,92      |
| 3    | MILHO VERDE FUGINI 1 | 3,0000 | un                | 8,37       |
| 4    | EXTRATO ELEFANTE 850 | 1,0000 | un                | 11,99      |
| 5    | OLEO SOJA SOYA 900ML | 3,0000 | un                | 29,97      |
| 6    | PEPINO DAJU 300G     | 2,0000 | un                | 18,98      |

**Totais**

| ICMS                 | Valor do ICMS | Valor do ICMS Desonerado |
|----------------------|---------------|--------------------------|
| Base de Cálculo ICMS | 15,29         | 0,00                     |
| 128,68               |               |                          |

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante desta documento foi **RECEBIDO** e aceito. **PRESTADO**

Valor Total do ICMS: 0,00

Em 22/04/2022

Assinatura: Rosane de Carvalho

Nome: Rosane de Carvalho

Cargo: Presidente

|                            |   |  |                          |
|----------------------------|---|--|--------------------------|
| Valor Total ICMS FCP       | Valor Total ICMS Interestadual UF Destino | Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.         | Base de Cálculo ICMS ST  |
|                            |   |  | 0,00                     |
| Valor ICMS Substituição    | Valor Total do FCP retido por ST          | Valor Total do FCP retido anteriormente por ST | Valor Total dos Produtos |
| 0,00                       | 0,00                                      | 0,00   | 128,68                   |
| Valor do Frete             | Valor do Seguro                           | Valor Total dos Descontos                      | Valor Total do II        |
| 0,00                       | 0,00                                      | 0,00   | 0,00                     |
| Valor Total do IPI         | Valor Total do IPI Devolvido              | Valor do PIS                                   | Valor da COFINS          |
| 0,00                       | 0,00                                      | 0,78   | 3,62                     |
| Outras Despesas Acessórias | Valor Total da NFe                        | Valor Aproximado dos Tributos                  |                          |
| 0,00                       | 128,68                                    | 21,83  |                          |

**Dados do Transporte**

Modalidade do Frete  
9 - Sem Ocorrência de Transporte

**Formas de Pagamento**

| Ind. Forma de Pagamento. | Meio de Pagamento | Valor do Pagamento |
|--------------------------|-------------------|--------------------|
| 1 - Pagamento a prazo    | 5 - Crédito Loja  | 128,68             |

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

**Observações do Contribuinte**

| Campo  | Texto |
|--------|-------|
| QRCODE | 2     |

**Informações Suplementares**


QR-Code  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=42220485347433000170650170000083751109910100211110B42284BD67A21F667B9B7B6D835B3E9A5A5C536>  
 URL NFC-e  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

**Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e**

| CNPJ               | Nome da pessoa a ser contatada | E-mail                  | Telefone   |
|--------------------|--------------------------------|-------------------------|------------|
| 81.342.172/0001-45 | NEIMAR ROBERTO SIEROTA         | tributario@sysmo.com.br | 4936310600 |

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

| CNPJ                                 | Matrícula do Funcionário                 |
|--------------------------------------|--|
|                                      |  |
| Repartição Fiscal do Emitente        | Fone / Fax                               |
|                                      |  |
| Nome do Funcionário                  | Número do Documento Arrecadação          |
|                                      |  |
| UF                                   | Data de Emissão do Documento Arrecadação |
|                                      | 09/12/2022                               |
| Valor Total do Documento Arrecadação |  |
|                                      |  |

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
 SERVIÇO RECEBIDO e aceito.  
 PRESTADO  
 Este documento foi emitido em 09/12/2022  
 ASSINATURA  
  
 Neimar Roberto Sierota  
 Presidente

Data do Pagamento do Documento Arrecadação

Sistema de Administração Tributária – SAT  
Secretaria de Estado da Fazenda de Santa Catarina – SEF  
Política de Privacidade e Termos de Uso (.../App\_Policy/policy.pdf)

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em 22/04/2022  
Assinado por [assinatura]  
ASSINATURA  
Nome: Roseane B.B. Cavalcini  
Cargo: Presidente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.52  
0586X00586 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3075-9 - SICCOB SC CREDIMOC  
CONTA: 5.450-0

FAVORECIDO: NELSON MARCIO E CIA LTDA  
CPF/CNPJ: 85.347.433/0001-70  
VALOR: R\$ 128,68  
DEBITO EM: 22/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042201  
AUTENTICACAO SISBB: 5.8C2.F8F.F3D.28F.40E

Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE B.

| Cód.                | Descrição               | Referência       | Vencimentos                       | Descontos                 |                   |
|---------------------|-------------------------|------------------|-----------------------------------|---------------------------|-------------------|
| 7                   | Salário                 | 110.00           | 1.212,00                          |                           |                   |
| 1                   | INSS Segurado           | 7.50             |                                   | 90,90                     |                   |
|                     |                         |                  | <b>Total de Vencimentos</b>       | <b>Total de Descontos</b> |                   |
|                     |                         |                  | 1.212,00                          | 90,90                     |                   |
|                     |                         |                  | <b>Líquido R\$ -&gt; 1.121,10</b> |                           |                   |
| <b>Salário Base</b> | <b>Base Contr. INSS</b> | <b>Base FGTS</b> | <b>FGTS do Mês</b>                | <b>Base IRRF</b>          | <b>Faixa IRRF</b> |
| 1.212,00            | 1.212,00                | 1.212,00         | 96,96                             | 1.121,10                  |                   |

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
 desta documento foi RECEBIDO e aceito.  
 Em 14/04/2022.  
 ASSINATURA  
 Nome: Rosane B. Camalhão  
 Cargo: Presidente

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 14/04/2022 Assinatura: Wilson José Demarco



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311815087097261  
18/04/2022 15:19:55

---

14/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:55:50  
058600586 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 14/04/2022          |
| NR. DOCUMENTO         | 610.586.000.047.779 |
| VALOR TOTAL           | 1.121,10            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 610.586.000.108.086

=====

NR. AUTENTICACAO C.81E.948.629.633.7D6

---

Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE B.

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: APADAVIX - RUA MARECHAL BORMAN - CENTRO - XANXERE - SC. Emissão: 19/04/2022 Valor Total: R\$ 1.303,10

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.008.620**  
**Série 004**

**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 - SAIDA **1**

**Nº 000.008.620**  
**Série 004**  
**Folha 1/1**

Consulta de autenticidade no portal de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342220077216115 19/04/2022 15:08:55**

CNPJ  
**05.776.611/0001-40**

CHAVE DE ACESSO  
**4222 0405 7766 1100 0140 5500 4000 0086 2016 7320 5925**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda combust. lub Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: APADAVIX

CNPJ / CPF: 04.940.781/0001-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

TELEFONE / FAX: (49)3433-6245

CEP: 89820-000

UF: SC

DATA DA EMISSÃO: 19/04/2022

ENDEREÇO: RUA MARECHAL BORMAN, 351

BARRIO / DISTRITO: CENTRO

MUNICÍPIO: XANXERE

DATA DA SAÍDA: 19/04/2022

HORA DA SAÍDA: 15:08:22

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |               |                                |                            |                |                 |          |                            |              |                          |                     |
|-------------------------|---------------|--------------------------------|----------------------------|----------------|-----------------|----------|----------------------------|--------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO PRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                           | 0,00                       | 0,00           | 0,00            | 0,00     | 0,00                       | 0,00         | 1.303,10                 | 1.303,10            |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

QUANTIDADE:

ESPECIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UMD. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTA % |      |
|----------------|--------------------------------|----------|-----|------|------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|-----------------------|------------|---------------|-----------|------------|------|
|                |                                |          |     |      |      |            |                |                |             |                    |                       |            |               |           | ICMS       | IPI  |
| 320101001      | GASOLINA COMUM                 | 27101259 | 060 | 5656 | LT   | 178,7762   | 7,289          | 0,00           | 1.303,10    | 0,00               | 0,00                  | 0,00       | 0,00          | 0,00      | 0,00       | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 393420

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox.: R\$ 165,07 (Fed), R\$ 327,08 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 0EBB1B

PLACA.: REQUISICAO.:

KM.: 0

MEDIA.: 0 VALOR BASE SUBST.:

FRUTA.: VALOR SUBST.:

VEICULO.:

**CERTIFICO** que o **MATERIAL** constante **SERVIÇO** desta documento foi **RECEBIDO** e aceito. **PRESTADO**

Em 22/04/2022

*Rozene B. Cavalheiro*

ASSINATURA

Nome: Rozene B. Cavalheiro

Cargo: Presidente

RESERVADO AO FISCO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.08  
0586X00586 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

=====

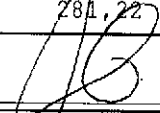
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3075-9 - SICCOB SC CREDIMOC  
CONTA: 1.907-0

FAVORECIDO: VO - ALDO AUTO POSTO LTDA  
CPF/CNPJ: 05.776.611/0001-40  
VALOR: R\$ 1.303,10  
DEBITO EM: 22/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042202  
AUTENTICACAO SISBB: B.466.1FB.56A.17F.A63

Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE B.

| Cód.  | Descrição           | Referência | Vencimentos                       | Descontos                 |            |
|---|---------------------|------------|-----------------------------------|---------------------------|------------|
| 7   | Salário             | 73.33      | 2.274,58                          |                           |            |
| 5   | Férias              | 9.00       | 930,55                            |                           |            |
| 6   | Adicional s/Férias  | 33.33      | 310,18                            |                           |            |
| 1   | INSS Segurado       | 12.00      |                                   | 330,83                    |            |
| 23  | Adiantamento Férias |            |                                   | 1.147,25                  |            |
|   |                     |            | <b>Total de Vencimentos</b>       | <b>Total de Descontos</b> |            |
|   |                     |            | 3.515,31                          | 1.478,08                  |            |
|   |                     |            | <b>Líquido R\$ -&gt; 2.037,23</b> |                           |            |
| Salário Base  | Base Contr. INSS    | Base FGTS  | FGTS do Mês                       | Base IRRF                 | Faixa IRRF |
| 3.101,84  | 3.515,31            | 3.515,31   | 281,22                            | 1.847,64                  |            |
| Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 14/04/22 Assinatura:  |                     |            |                                   |                           |            |

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
 Em 14/04/2022  
 Rosene B. Cavalleiro  
 ASSINATURA  
 Nome: Rosene B. Cavalleiro  
 Cargo: Presidente



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311815087097261  
 18/04/2022 15:19:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.31  
 0586X00586 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020220414143340643738256  
 CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55  
 VALOR: 2.037,23  
 DATA: 14/04/2022 - 12:58:06

PAGO PARA: Liliane Cavasin  
 CPF: \*\*\*.593.689-\*\*  
 CHAVE PIX: 04059368938  
 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: 14/04/2022 - 12:58:07

DOCUMENTO: 041401  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.595.71C.87E.15E.594

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

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-

## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo D9tKNEgsVTE00001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 31/03/2022 às 15:08:13.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040DB497D4847707E34.

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>            | ESC CONT GIRARDINI BASTOS SC L                               |
| <b>Inscrição Responsável:</b>  | 00.114.903/0001-01   |
| <b>Competência:</b>            | 03/2022  |
| <b>NRA:</b>                    | D9tKNEgsVTE00001   |
| <b>Base de Processamento:</b>  | SC - Xanxere   |
| <b>Código de Recolhimento:</b> | 115  |
| <b>Contato:</b>                | HILDO J GIRARDINI  |
| <b>Telefone:</b>               | 004934330844   |

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

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

858400000051 896201792201 407663050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
 COMP: 03/2022 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 13°SAL | BASE CÁL 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO   | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|---------------------|------------|-----------------|--|--------------------|------------|-----|------|-----------------------|----------|------------|
| ALICE DEMARCO       |            |                 | 160.97445.00-9                                   |                    | 10/03/2022 |     |      |                       |          | 02392      |
| 733,25              | 0,00       |                 | 0,00   | 54,99              |            |     |      | 58,66                 | 0,00     |            |
| ALVAIR ALVES        |            |                 | 124.52279.65-1                                   |                    | 10/09/2020 |     |      |                       |          | 02515      |
| 443,12              | 0,00       |                 | 0,00   | 33,23              |            |     |      | 35,45                 | 0,00     |            |
| EDINA GONZAGA MELC  |            |                 | 122.94317.52-3                                   |                    | 10/03/2022 |     |      |                       |          | 04221      |
| 1.466,60            | 0,00       |                 | 0,00   | 113,81             |            |     |      | 117,33                | 0,00     |            |
| LILLIANE CAVASIN    |            |                 | 131.48519.72-7                                   |                    | 01/07/2020 |     |      |                       |          | 02516      |
| 3.515,31            | 0,00       |                 | 0,00   | 330,83             |            |     |      | 281,22                | 0,00     |            |
| VILSON JOSE DEMARCO |            |                 | 124.83976.48-6                                   |                    | 01/07/2020 |     |      |                       |          | 07824      |
| 1.212,00            | 0,00       |                 | 0,00   | 90,90              |            |     |      | 96,96                 | 0,00     |            |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 7.370,28

0,00

0,00

623,76

589,62

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
 858400000051 896201792201 407663050807 494078100015

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
 COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: HGDvHO18Ctg0000-2  
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: D9tKNEgsvTE0000-1  
 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 13º | REMUNERAÇÃO 13º | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13º PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01      | 5     | 7.370,28            | 0,00            | 7.370,28          | 0,00                  |
| TOTAIS: | 5     | 7.370,28            | 0,00            | 7.370,28          | 0,00                  |

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE N° DE CONTROLE: HGDvHO18Ctg0000-2 N° ARQUIVO: D9tKNEgsvTE0000-1  
 COMP: 03/2022 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:

LOGRADURO: 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:          | 2.097,81 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:                | 623,76 |
| 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 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 | 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 |     |   |     |   |     |   |