



SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE – SATI  
LAR DO IDOSO PADRE SIMÃO – MOSTARDAS

# PROCESSO

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

**TERMO DE FOMENTO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS

**PARCELA 05 / 2021**

**ENTIDADE:** SATI – SOCIEDADE DE AMPARO À TERCEIRA IDADE  
mantenedora do “**LAR DO IDOSO PADRE SIMÃO**”

**ENDEREÇO** - Rua Ana Amália Leite, 406 – Prédio C

**FONE:** (51) 99695-4248

**E-MAIL:** lardoidosopadresimao@hotmail.com

**CIDADE:** MOSTARDAS – RS



SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE – SATI  
LAR DO IDOSO PADRE SIMÃO – MOSTARDAS

Mostardas, 20 de julho de 2021.

Ofício nº 17/2021

**SCHEILA LISIANE PEREIRA MACHADO**  
**Secretária Municipal de Assistência Social**

Senhora Gestora:

Encaminho a Vossa Senhoria, para apreciação, a Prestação de Contas, **parcela nº 05**, dos recursos repassados pelo Município de Mostardas, por meio do Termo de Parceria/Fomento, nos termos do Decreto nº 7.648/2017, composto dos seguintes documentos: (disposto no Manual de Prestação de Contas):

Anexo V-C;

Anexo V-D;

Anexo V-E;

Anexo V-F.

Coloco-me à disposição de Vossa Senhoria para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

  
GENECI ANTIQUEIRA DA SILVA  
Assinatura do responsável



**SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE - SATI**  
**LAR DO IDOSO PADRE SIMÃO**

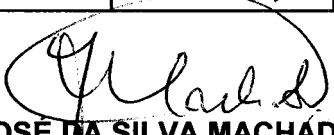
**ANEXO V-C**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA - FINANCEIRA**

|                                                                                  |                           |                                       |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br>SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE - SATI |                           | TERMO DE PARCERIA /FOMENTO<br>05/2021 |                               |
| EXECUÇÃO FINANCEIRA                                                              |                           |                                       |                               |
| DESCRIÇÃO                                                                        | VALOR TOTAL<br>PROGRAMADO | VALOR<br>RECEBIDO<br>NO PERIODO       | VALOR RECEBIDO<br>ATÉ PERÍODO |
| Recursos Recebidos da Concedente                                                 | 135.457,85                | 11.781,82                             | 58.909,08                     |
| Recursos Próprios - Contrapartida                                                |                           |                                       |                               |
| TOTAL                                                                            | 135.457,85                | 11.781,82                             | 58.909,08                     |

| <b>META</b>  | <b>ETAPA / FASE</b> | <b>DESCRIÇÃO</b>                                   | <b>PROGRAMADO</b> | <b>UNIDADE</b> | <b>EXECUTADO</b> | <b>SALDO</b>     |
|--------------|---------------------|----------------------------------------------------|-------------------|----------------|------------------|------------------|
| 1            | 1                   | MATERIAL DE CONSUMO                                | 24.750,00         | Mês            | 9.790,11         | 14.959,89        |
| 2            | 1                   | SERVIÇOS TERC. PESSOA FÍSICA                       | 3.960,00          | Mês            | 1.650,00         | 2.310,00         |
| 3            | 1                   | SERVIÇOS TERC. PESSOA JURIDICA                     |                   | Mês            | -                | -                |
| 4            | 1                   | EQUIPAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO                 |                   | Mês            | -                | -                |
| 5            | 1                   | REMUN.FUNC.ENIDADE E DESPESAS COM ENCARGOS SOCIAIS | 106.747,85        | Mês            | 47.387,91        | 59.359,94        |
| <b>TOTAL</b> |                     |                                                    | <b>135.457,85</b> |                | <b>58.828,02</b> | <b>76.629,83</b> |

  
**GENECI ANTIGUEIRA DA SILVA**  
**PRESIDENTE DA SATI**

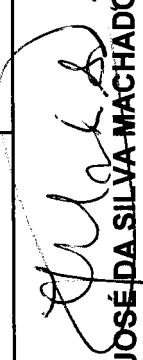
  
**FABIO JOSÉ DA SILVA MACHADO**  
**CONTADOR: CRC 42.448**

## ANEXO V- D

## DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

| PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA           |                                                                                                                                                                                                                              | TERMO DE PARCERIA/FOMENTO |  |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|
| SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE - SATI |                                                                                                                                                                                                                              | 05/2021                   |  |
| RECEITAS:                                   |                                                                                                                                                                                                                              |                           |  |
| ENTRADAS / HISTÓRICO                        |                                                                                                                                                                                                                              | VALOR (R\$)               |  |
| 1,00                                        | Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 18/06/2021                                                                                                                                | 259,61                    |  |
| 2,00                                        | Repasse da concedente referente a Parcela 01/2021 Em 16/07/2021 No valor de:                                                                                                                                                 | 11.781,82                 |  |
| 3,00                                        | Repasse Contrapartida referente parcela Em No valor de:                                                                                                                                                                      |                           |  |
| 4,00                                        | Rendimentos de aplicação financeira                                                                                                                                                                                          | -                         |  |
| 5,00                                        | Devolução pelo proponente de despesas indevidas ( Despesa Bancária)                                                                                                                                                          |                           |  |
| 6,00                                        | Total dos recursos (a+b+c+d+e)                                                                                                                                                                                               | 12.041,43                 |  |
| DESPESAS:                                   |                                                                                                                                                                                                                              |                           |  |
| SAÍDAS / HISTÓRICO                          |                                                                                                                                                                                                                              | VALOR (R\$)               |  |
| 1,00                                        | Despesas realizadas conforme relação de pagamentos                                                                                                                                                                           | 11.960,37                 |  |
| 2,00                                        | Despesas indevidas (Despesa Bancária)                                                                                                                                                                                        |                           |  |
| 3,00                                        | Total de pagamentos                                                                                                                                                                                                          | 11.960,37                 |  |
| SALDO:                                      |                                                                                                                                                                                                                              | 81,06                     |  |
| HISTÓRICO                                   |                                                                                                                                                                                                                              |                           |  |
| VALOR (R\$)                                 |                                                                                                                                                                                                                              |                           |  |
| 1,00                                        | Saldo                                                                                                                                                                                                                        | 81,06                     |  |
| 2,00                                        | Restituição á conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pelo proponente, 0 % do saldo remanescente na conta do convênio. | -                         |  |
| 3,00                                        | Resgate de saldo pela conveniente , equivalente á 0% do saldo remanescente na conta do convênio.                                                                                                                             | -                         |  |
| 4,00                                        | Saldo bancário da conta convênio em 20/07/2021                                                                                                                                                                               | 81,06                     |  |

  
GENECI ANTIQUEIRA DA SILVA  
PRESIDENTE DA SATI

  
FABIO JOSÉ DA SILVA MACHADO  
CONTADOR: CRC 42.448

| ANEXO V - E                                                         |                    |                  |                 |                             |                  |      |    |                 |                  |           |  |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|------------------|------|----|-----------------|------------------|-----------|--|
| RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS                                     |                    |                  |                 |                             |                  |      |    |                 |                  |           |  |
| PROOPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA                                  |                    |                  |                 | TERMO DE PARCERIA / FOMENTO |                  |      |    |                 |                  |           |  |
| SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE - SATI                         |                    |                  |                 | 05/2021                     |                  |      |    |                 |                  |           |  |
| FAVORECIDO                                                          | CPF/CNPJ           | DOCUMENTO FISCAL |                 |                             | PAGAMENTO        |      |    | VALOR - R\$     |                  |           |  |
|                                                                     |                    | Nº               | DATA DE EMISSÃO | VALOR R\$                   | DATA DE VALIDADE | DOC. | Nº | DATA DE EMISSÃO | DATA COMPENSAÇÃO |           |  |
| FARIAS ALIMENTOS LTDA                                               | 91.605.170/0001-55 | Nfe 47373        | 29/06/2021      | 99,54                       | 29/06/2021       |      |    | 20/07/2021      | 20/07/2021       | 99,54     |  |
| FARIAS ALIMENTOS LTDA                                               | 91.605.170/0001-55 | Nfe 47477        | 06/07/2021      | 108,63                      | 06/07/2021       |      |    | 20/07/2021      | 20/07/2021       | 108,63    |  |
| UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTICIA S/A                              | 07.718.633/0061-10 | DANFE 375128     | 14/07/2021      | 671,90                      | 14/07/2021       |      |    | 20/07/2021      | 20/07/2021       | 671,90    |  |
| UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTICIA S/A                              | 07.718.633/0061-10 | DANFE 375131     | 14/07/2021      | 702,72                      | 14/07/2021       |      |    | 20/07/2021      | 20/07/2021       | 702,72    |  |
| UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTICIA S/A                              | 07.718.633/0068-96 | DANFE 135708     | 08/07/2021      | 719,17                      | 08/07/2021       |      |    | 20/07/2021      | 20/07/2021       | 719,17    |  |
| UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTICIA S/A                              | 07.718.633/0068-96 | DANFE 154129     | 08/07/2021      | 534,67                      | 08/07/2021       |      |    | 20/07/2021      | 20/07/2021       | 534,67    |  |
| TOTAL MATERIAL DE CONSUMO                                           |                    |                  |                 |                             |                  |      |    |                 |                  |           |  |
| FABIO JOSÉ DA SILVA MACHADO                                         | 395.445.240-53     | REC 22895        | 30/06/2021      | 330,00                      | 30/06/2021       |      |    | 20/07/2021      | 20/07/21         | 330,00    |  |
| TOTAL SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA FÍSICA                            |                    |                  |                 |                             |                  |      |    |                 |                  |           |  |
| PREVIDENCIA SOCIAL - COMP. 06/2021                                  |                    | GPS              | 30/06/2021      | 8.446,93                    | 30/06/2021       |      |    | 20/07/2021      | 20/07/2021       | 8.446,93  |  |
| PIS - COMP. 06/2021                                                 |                    | DARF             | 30/07/2021      | 238,50                      | 30/07/2021       |      |    | 20/07/2021      | 20/07/2021       | 238,50    |  |
| IMPOSTO DE RENDA - COMP. 06/2021                                    |                    | DARF             | 30/07/2021      | 108,31                      | 30/07/2021       |      |    | 20/07/2021      | 20/07/2021       | 108,31    |  |
|                                                                     |                    |                  |                 |                             |                  |      |    |                 |                  |           |  |
|                                                                     |                    |                  |                 |                             |                  |      |    |                 |                  |           |  |
| REMUNERAÇÃO FUNCIONÁRIOS DA ENIDADE E DESPESAS COM ENCARGOS SOCIAIS |                    |                  |                 |                             |                  |      |    |                 |                  | 8.793,74  |  |
| TOTAL                                                               |                    |                  |                 |                             |                  |      |    |                 |                  |           |  |
| VALOR ACUMULADO 2021                                                |                    |                  |                 |                             |                  |      |    |                 |                  | 11.960,37 |  |
|                                                                     |                    |                  |                 |                             |                  |      |    |                 |                  | 58.828,02 |  |

  
 GENECI ANTUQUEIRA DA SILVA  
 PRESIDENTE SATI

  
 FABIO JOSÉ DA SILVA MACHADO  
 CONTADOR: CRC 42.448

**RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS**

| PROponente Organização Parceira             |      |                        | Termo de Parceria /Fomento |                      |                   |
|---------------------------------------------|------|------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------|
| Sociedade de Amparo a Terceira Idade - SATI |      |                        | 05/2021                    |                      |                   |
| Documento Fiscal                            |      | Especificação dos Bens | Quantidade                 | Valor Unit.<br>(R\$) | Valor Total (R\$) |
| Nº                                          | Data |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      | NADA CONSTA            |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        | TOTAL                      |                      |                   |
|                                             |      |                        | TOTAL ACUMULADO            |                      |                   |

**GENECI ANTIQUEIR**

**GENECI ANTIQUEIRA DA SILVA**  
**PRESIDENTE SATI**

**FABIO JOSÉ DA SILVA MACHADO**

**CONTADOR: CRC 42.448**

| Instruções de preenchimento | Utilizar a codificação:                                                                                        |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Especificação dos Bens      | Indicar apenas aqueles bens que, pela sua natureza, aumentam o patrimônio                                      |
| TOTAL                       | Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias) |
| TOTAL ACUMULADO             | A cada folha, preencher o total acumulado                                                                      |

BANRISUL

20/07/2021

AGENCIA: 0286 - MOSTARDAS

CONTA.: 06.018089.0-6

NOME...: SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD

IDENTIFICACAO: 20202107202007401126

## PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$

81,06

TOTAL LIVRE.....R\$

81,06

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS  
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS  
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

DIA HISTORICO

DOCUMENTO

V A L O R

## MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

|                         |                      |                   |
|-------------------------|----------------------|-------------------|
| SALDO ANT EM 18/06/2021 |                      | 259,61            |
| ++                      | MOVIMENTOS JUL/2021  |                   |
| 16                      | TED - SPB            | 014771 11.781,82  |
|                         | SALDO NA DATA        | 12.041,43         |
| 20                      | PAGAMENTO TITULO     | 001270 534,67-✓   |
|                         | PAGAMENTO TITULO     | 001266 719,17-✓   |
|                         | PAGAMENTO TITULO     | 001258 702,72-✓   |
|                         | PAGAMENTO TITULO     | 001247 671,90-✓   |
|                         | PAGAMENTO TITULO     | 001228 108,63-✓   |
|                         | PAGAMENTO TITULO     | 001218 99,54-✓    |
|                         | PAGAMENTO G.P.S.     | 001200 8.446,93-✓ |
|                         | PAGAMENTO DARF       | 001189 108,31-✓   |
|                         | PAGAMENTO DARF       | 001174 238,50-✓   |
|                         | DEBITO TRANSFERENCIA | 001156 330,00-✓   |
|                         | SALDO NA DATA        | 81,06             |

CONSIGNADO BANRISUL:  
CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA VOCÊ!  
CONTRATE AGORA PELO APLICATIVO  
OU CONSULTE SUA AGÊNCIA.

EXTRATO EMITIDO AS 11:00 DE 20/07/2021

SAC 0800 646 1515  
OUVIDORIA 0800 644 2200

*Assinatura*



# fm Contabilidade

de Fábio José da Silva Machado

CRC - RS 42448

INSCR. MUNIC. 1497

CPF 395.445.240-53

Rua Independência, 336

Fone: (51) 3673.1410

Mostardas-RS

e-mail: escritorio@fmcontabilidade.net

RECIBO

1ª Via Branca 2ª Via Verde

22895

Mostardas, 30 de junho de 20 21

Firma Soe Amparo A.T. idade

Endereço Mostardas

| Discriminação             | Valor         |
|---------------------------|---------------|
| ICMS                      |               |
| ISSQN                     |               |
| INPS                      |               |
| SIMPLES                   |               |
| COFINS                    |               |
| CONTRIBUIÇÃO SOCIAL       |               |
| FGTS                      |               |
| PIS                       |               |
| IR                        |               |
| OUTROS                    |               |
| HONORÁRIOS <u>06/2021</u> | <u>330,00</u> |

TOTAL R\$

330,00

*Adriane*

**Recibo de Transferência**

Número: 01191895539/00000000276627/316379

Data: 20/07/2021

Hora: 10:39:07

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 20/07/2021  
Valor: R\$ 330,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0286-06.018089.0-6  
Nome do Remetente: SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD  
Conta do Destinatário: 0286-35.003025.0-6  
Nome do Destinatário: FABIO JOSE DA SILVA MACHADO  
Finalidade: PGTO RECIBO 22895

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03788086467D7E2366D903F7749A790B7517

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS**

1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

133 - SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE  
Rua ANA AMALIA LEITE , 282  
PREDIO C - CENTRO  
96270000 MOSTARDAS - RS  
5136731410

2-VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

20/07/2021

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3-CÓDIGO DE PAGAMENTO

2100

4-COMPETÊNCIA

06/2021

5-IDENTIFICADOR

00.817.968/0001-05

6-VALOR DO INSS

7.063,68

7-

8-

9-VALOR DE OUTRAS  
ENTIDADES

1.383,25

10-ATM/MULTA E JUROS

0,00

11-TOTAL

8.446,93

12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

*Philippe*

**Recibo de Pagamento - Guia da Previdência Social (GPS)**

Número: 01191902271/00000000284893/316393

Data: 20/07/2021

Hora: 10:47:11

Prezado Cliente: SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD

Efetuamos em 20/07/2021, o seguinte pagamento de Guia de Previdência Social, conforme Resolução N.484, 16/09/1997.

|                              |                                          |
|------------------------------|------------------------------------------|
| Correntista.....:            | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD      |
| Conta de débito.....:        | 06.018089.0-6                            |
| Agência.....:                | 0286                                     |
| Nome ou Razão Social.....:   | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE     |
| Código de Pagamento.....:    | 2100 - EMPRESAS EM GERAL - CNPJ          |
| Mês/Ano Competência.....:    | 06/2021                                  |
| Identificador.....:          | 00817968000105                           |
| Valor(6) do INSS.....:       | R\$ 7.063,68                             |
| Valor(9) Outras Entidades..: | R\$ 1.383,25                             |
| Valor(10) Juros/Multas.....: | R\$ 0,00                                 |
| Valor(11) Total Arrecadado.: | R\$ 8.446,93                             |
| Autenticação.....:           | 0410286999890227120072021000000000844693 |

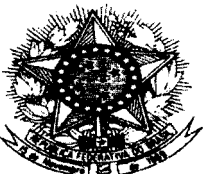
Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03BA314FD5A59F228D7E4B7764DFD7C7B778

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

*Assinatura*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br/>         Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF PIS</b></p>                                                                                                                                                 | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →                            | 30/06/2021         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →                          | 00.817.968/0001-05 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →                              | 8301               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →                           |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →                             | 23/07/2021         |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE<br>(0051) 36731410                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →                             | 238,50             |
| Veja no verso<br>Instruções para preenchimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>08</b> VALOR DA MULTA →                                 |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →  |                    |
| <p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p> | <b>10</b> VALOR TOTAL →                                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) |                    |

*Adriane*

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0286-06.018089.0-6  
Correntista : SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD  
Data/Hora Operação : 20/07/2021 -10:42:13  
NSU : 01191898155/00000000279791/316386  
Tipo Pagamento : DARF Preto

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 20/07/2021  
Período de Apuração : 30/06/2021  
Número do CPF ou CNPJ : 00817968000105  
Código da Receita : 8301 - PIS - FOLHA PAGAMENTO  
Número de Referência : 000000000000000000  
Data do Vencimento : 23/07/2021  
Valor do Principal : 238,50  
Valor Total : 238,50

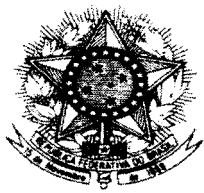
Autenticação : 04102869998163862007202100000023850

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.

031C479EF20E9BE1073C53E55AC407653368

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF IR**

**01** NOME / TELEFONE  
 133 - SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA ID  
 (0051) 36731410

Veja no verso  
 Instruções para preenchimento

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

|                                                            |                    |
|------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →                            | 30/06/2021         |
| <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →                          | 00.817.968/0001-05 |
| <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →                              | 0561               |
| <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →                           |                    |
| <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →                             | 20/07/2021         |
| <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →                             | 108,31             |
| <b>08</b> VALOR DA MULTA →                                 | 0,00               |
| <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →  | 0,00               |
| <b>10</b> VALOR TOTAL →                                    | 108,31             |
| <b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) |                    |

*Assinatura*

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0286-06.018089.0-6  
Correntista : SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD  
Data/Hora Operação : 20/07/2021 -10:45:11  
NSU : 01191900632/00000000282848/316390  
Tipo Pagamento : DARF Preto

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A  
Data de Pagamento : 20/07/2021  
Período de Apuração : 30/06/2021  
Número do CPF ou CNPJ : 00817968000105  
Código da Receita : 0561 - IRRF - REND. DO TRABALHO ASSALARIADO  
Número de Referência : 000000000000000000  
Data do Vencimento : 20/07/2021  
Valor do Principal : 108,31  
Valor Total : 108,31  
  
Autenticação : 04102869998163902007202100000010831

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.

034DDF8AE041D5E0905674851070F873B176

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

*Handwritten signature*

DANFE SIMPLIFICADO  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

UF: RS  
NFe: 47373  
Serie: 91



CHAVE DE ACESSO  
4321 0691 6051 7000 0155 5509 1000 0473 7314 0203 1917

NAT OPERACAO:  
NOTA FISCAL ELETRONICA

EMISSAO: 29/06/2021  
SAIDA: 29/06/2021  
HORA: 13:59

EMITENTE  
FARIAS ALIMENTOS LTDA  
RUA VEREADOR MARIO CARDOSO FERREIRA 699  
DISTRITO INDUSTRIAL  
94836195 ALVORADA-RS  
CNPJ: 91605170000155

IE: 1650133879

DESTINATARIO  
SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA 15400  
R ANA AMALIA LEITE, 406  
CENTRO  
96270000 MOSTARDAS-RS  
CNPJ: 00817968000105

IE: ISENTO

DADOS FINANCEIROS

|            |           |       |
|------------|-----------|-------|
| VENCIMENTO | DOCUMENTO | VALOR |
| 27/07/2021 | 47373     | 99,54 |

DADOS DO PRODUTO

| COD    | DESCRICAO    | CFOP | UN | QTD | VL UN | TOTAL |
|--------|--------------|------|----|-----|-------|-------|
| 500149 | PAO DE FORMA | 5101 | UN | 12  | 3,22  | 38,64 |
| 500187 | BISNAGA      | 5101 | UN | 12  | 3,03  | 36,36 |
| 500170 | PAO 9 GRAOS  | 5101 | UN | 4   | 4,09  | 16,36 |
| 500163 | PAO PRETO    | 5101 | UN | 2   | 4,09  | 8,18  |

CALCULO DO IMPOSTO

| BC ICMS | VL ICMS  | BC ICMS ST | ICMS SUBST | TOTAL PRODUTOS |
|---------|----------|------------|------------|----------------|
| 58,06   | 6,97     | 0,00       | 0,00       | 99,54          |
| V FRETE | V SEGURO | OUT. DESP  | TOTAL IPI  | TOTAL NOTA     |
| 0,00    | 0,00     | 0,00       | 0,00       | 99,54          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADO

|                                       |         |                                           |        |                     |                       |
|---------------------------------------|---------|-------------------------------------------|--------|---------------------|-----------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                                           |        |                     |                       |
| NOME<br>PROPRIO                       |         | FRETE<br>0-EMITENTE [0]<br>1-DESTINATARIO |        | PLACA<br>1ZP 4C60   | UF<br>RS              |
| ENDEREÇO<br>RUA VEREADOR MARIO C      |         | MUNICIPIO<br>ALVORADA                     |        | UF<br>RS            |                       |
| CNPJ<br>91605170000155                |         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>1650133879          |        |                     |                       |
| QUANTIDADE<br>30,00                   | ESPECIE | MARCA                                     | NUMERO | PESO BRUTO<br>12,20 | PESO LIQUIDO<br>12,00 |

DADOS ADICIONAIS

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| PROTOCOLO: 143210129351643 | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|

SivaFarias Rel. V2019R0709.1

SACADO  
SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE  
R ANA AMALIA LEITE, 406  
CENTRO, MOSTARDAS  
SACADOR/CEDEnte FARIAS ALIMENTOS LTDA

15400  
00.817.966/0001-05  
CEP: 96270000

Bradesco  
231-2  
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BRADESCO  
CEDEnte FARIAS ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 91.605.170/0001-55  
DATA DOCUMENTO 29/06/2021 NIN. DOCUMENTO 47373 ESP. DOC DN  
USO DO BANCO CIP 000 CARTEIRA 09 MODA R\$ QUANTIDADE  
INSTRUCOES  
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%  
PROTESTAR APÓS O 5 DIA DO VENCIMENTO  
4

ACEITE SIM  
DATA PROCESSAMENTO 29/06/2021  
VALOR

VENCIMENTO 27/07/2021  
AGENCIA/COD CEDEnte 2907 / 4292996  
NOSSE NUMERO 212159882  
(=) VALOR DO DOCUMENTO 99,54  
(-) DESCONTOS/ABATIMENTO 0,00  
(-) OUTRAS DEDUÇÕES  
(+) MORA MULTA  
(+) ACRESCIMO  
(=) VALOR COBRADO

*Dr. Dr. Dr.*

**Recibo de Pagamento**

Número: 01191904368/00000000287397/316398

Data: 20/07/2021

Hora: 10:49:35

---

|                                     |                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Canal:                              | Office Banking                                         |
| Tipo Pagamento:                     | Títulos Banrisul / Outros Bancos                       |
| Cód. Barras:                        | 7489112123.15988201164.03722351008.5.86940000009954    |
| Emissor:                            | BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.                           |
| Ag./Conta Débito:                   | 0286-06.018089.0-6-SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD |
| Valor:                              | R\$ 99,54                                              |
| Data Débito:                        | 20/07/2021                                             |
| Data Vencimento:                    | 27/07/2021                                             |
| Pagador Final:                      | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD                    |
| CPF/CNPJ Pagador Final:             | 00.817.968/0001-05                                     |
| Pagador:                            | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA                         |
| CPF/CNPJ Pagador:                   | 00.817.968/0001-05                                     |
| Beneficiário Original:              | FARIAS ALIMENTOS LTDA                                  |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original:     | 91.605.170/0001-55                                     |
| Razão Social Beneficiário Original: | FARIAS ALIMENTOS LTDA                                  |

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0355CDDDB61ADBB3BB09D19694D0F19179145

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Brazisco

237-2

74891.12123

19209.001163

03722.351024

1 87010000010863

VENCIMENTO

03/08/2021

AGENCIA/CDO CEDENTE

2907 / 4292996

NOSSO NUMERO

212192090

VALOR DO DOCUMENTO

108,63

DESCONTO/ABATIMENTO

0,00

OUTRAS DEDUÇÕES

MORA MULTA

ACRESCIMO

VALOR COBRADO

LOCAL DE PAGAMENTO PAGANEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BRADESCO

CEDENTE FARIAS ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 07.326.170/0001-56

DATA DOCUMENTO 06/07/2021

NUM. DOCUMENTO 47477

ESP. DOC DM

QUANTIDADE

VALOR

DATA PROCESSAMENTO 06/07/2021

INSTRUCOES

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

4

SACADO

SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE

R ANA AMALIA LEITE, 406

CENTRO, MOSTARDAS

SACADOR/CEDENTE FARIAS ALIMENTOS LTDA

16400

00.817.968/0001-05

CEP : 96270000



1-SAIDA

NFe:47477

Serie:91

DANFE SIMPLIFICADO  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICAHABE DE ACESSO  
321 0791 6051 7000 0155 5509 1000.0474.7711 4429 2169DAT OPERACAO:  
OTA FISCAL ELETRONICAEMISSAO:06/07/2021  
SAIDA:06/07/2021  
HORA:13:45ARIAS ALIMENTOS LTDA  
UA VEREADOR MARIO CARDOSO FERREIRA 699  
ISTRITO INDUSTRIAL  
4836195 ALVORADA-RS  
NPJ: 91605170000155

EMITENTE

IE: 1650133879

OCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA I 15400  
ANA AMALIA LEITE, 406  
ENTRO  
6270000 MOSTARDAS-RS  
NPJ: 00817968000105

DESTINATARIO

IE: ISENTO

ADOS FINANCEIROS

ENCIMENTO DOCUMENTO VALOR  
3/08/2021 47477 108,63

ADOS DO PRODUTO

| OP    | DESCRICAO    | CFOP | UN | QTD | VL UN | TOTAL |
|-------|--------------|------|----|-----|-------|-------|
| 00    | PAO DE FORMA | 5101 | UN | 12  | 3,22  | 38,64 |
| 00187 | BISNAGA      | 5101 | UN | 15  | 3,03  | 45,45 |
| 00170 | PAO 9 GRAOS  | 5101 | UN | 4   | 4,09  | 16,36 |
| 00163 | PAO PRETO    | 5101 | UN | 2   | 4,09  | 8,18  |

CALCULO DO IMPOSTO

| ICMS    | VL ICMS  | BC ICMS ST | ICMS SUBST | TOTAL PRODUTOS |
|---------|----------|------------|------------|----------------|
| 63,36   | 7,60     | 0,00       | 0,00       | 108,63         |
| / FRETE | V SEGURO | OUT. DESP  | TOTAL IPI  | TOTAL NOTA     |
| 0,00    | 0,00     | 0,00       | 0,00       | 108,63         |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADO

|                      |         |                                  |        |            |  |              |  |
|----------------------|---------|----------------------------------|--------|------------|--|--------------|--|
| NOME                 |         | FRETE                            |        | PLACA      |  | UF           |  |
| PRÓPRIO              |         | 0-EMITENTE [0]<br>1-DESTINATÁRIO |        | 1ZP 4C60   |  | RS           |  |
| ENDEREÇO             |         | MUNICÍPIO                        |        |            |  | UF           |  |
| RUA VEREADOR MARIO C |         | ALVORADA                         |        |            |  | RS           |  |
| CNPJ                 |         | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |        |            |  |              |  |
| 31605170000155       |         | 1650133879                       |        |            |  |              |  |
| QUANTIDADE           | ESPECIE | MARCA                            | NUMERO | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO |  |
| 33,00                |         |                                  |        | 13,12      |  | 12,90        |  |

ADOS ADICIONAIS

PROTOCOLO:143210134676899

RESERVADO AO FISCO

SivaFarias Rel. V2019R0709.1

P. Freipe

**Recibo de Pagamento**

Número: 01191906014/00000000289439/316401

Data: 20/07/2021

Hora: 10:51:33

---

|                                     |                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Canal:                              | Office Banking                                         |
| Tipo Pagamento:                     | Títulos Banrisul / Outros Bancos                       |
| Cód. Barras:                        | 7489112123.19209001163.03722351024.1.87010000010863    |
| Emissor:                            | BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.                           |
| Ag./Conta Débito:                   | 0286-06.018089.0-6-SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD |
| Valor:                              | R\$ 108,63                                             |
| Data Débito:                        | 20/07/2021                                             |
| Data Vencimento:                    | 03/08/2021                                             |
| Pagador Final:                      | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD                    |
| CPF/CNPJ Pagador Final:             | 00.817.968/0001-05                                     |
| Pagador:                            | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA                         |
| CPF/CNPJ Pagador:                   | 00.817.968/0001-05                                     |
| Beneficiário Original:              | FARIAS ALIMENTOS LTDA                                  |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original:     | 91.605.170/0001-55                                     |
| Razão Social Beneficiário Original: | FARIAS ALIMENTOS LTDA                                  |

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0329B41A01AE9EFFCD3D7C6FF1B77524AE69

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



# FRIMIX

DISTRIBUIDOR DE ALIMENTOS RESFRIADOS E CONGELADOS  
UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTICIA S/A  
UNIDASUL CD PERECIVEIS F-62  
JULIO CELINO KUBISTSCHEK DE OLIVEIRA, 100 SALA G  
INDUSTRIAL - CANOAS - RS  
FONE: (51) 3474-9084 - CEP 92.420-540

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

Entrada: 0  
Saída: 1

Nº 000.375.128

SÉRIE: 0

Folha: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4321.0707.7186.3300.6110.5500.0000.3751.2810.6200.7451

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadoria adq. de terceiros

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210141543539 14/07/2021 23:20:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0240481496

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF

07.718.633/0061-10

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE

CPF / CNPJ

00.817.968/0001-05

DATA DE EMISSÃO

14/07/2021

ENDEREÇO

R ANA AMALIA LEITE, 282 PREDIO C

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

96.270-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

14/07/2021

MUNICÍPIO

MOSTARDAS

FONE / FAX

(51) 99709-3260

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

23:2

#### FATURA

| NÚMERO   | VENCIMENTO | VALOR      | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|------------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 343278-1 | 11/08/2021 | R\$ 671,90 |        |            |       |        |            |       |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                                      |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 671,90                   |
| VALOR DE FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                                      |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                                      |                            | 671,90                   |

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                            |                                  |             |                    |            |                    |
|--------------------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA                  | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CPF / CNPJ         |
| SULBRAS TRANSPORTADORA LTDA                | 0 - EMITENTE<br>1 - DESTINATÁRIO | 0           | JAG-7112           | RS         | 07.924.408/0001-07 |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| AVENIDA INDEPENDÊNCIA 9005 PAVLH B SALA B3 | ESTEIO                           | RS          | 0430113013         |            |                    |
| QUANTIDADE                                 | ESPECIE                          | MARCA       | NÚMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 54,00                                      | DIVERSOS                         |             |                    | 84,028     | 81,100             |

#### DADOS DO PRODUTO

| CD PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | VLR UNITÁRIO | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------------|----------------------------------|----------|-----|------|------|------------|--------------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 9908901    | BEB LAC BIOLAT SC MOR 12X900G    | 22029900 | 060 | 5405 | CX   | 2,000      | 33,12        | 66,24     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 53372      | COXA SCX FGO FRANGO RICO CONG KG | 02071400 | 060 | 5405 | KG   | 40,000     | 7,99         | 319,60    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 53907      | LING LEBON CALAB KG              | 16010000 | 060 | 5405 | KG   | 7,500      | 18,25        | 136,88    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 9581142    | MARG DORIANA C/SAL 12X500G       | 15171000 | 060 | 5405 | CX   | 2,000      | 63,48        | 126,96    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 8306548    | MORT EXCEL S/TOUC FAT PCT 1KG    | 16010000 | 060 | 5405 | UN   | 2,000      | 11,11        | 22,22     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código do Cliente: 81276 - FORMA PAGTO BC - CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO SERA ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES - NOSSO PEDIDO: 62/332922CFOP 5405 - ICMS-ST retido anteriormente, contribuinte substituído. Livro III - RICMS, Protocolo ICMS 95 de 23/97/2009 e alterações. - DECLARO QUE O PRODUTO E ADEQ. ACOND. P/SUPOORTAR RISCOS DE CARREG. DESCARREG. TRANSP. TRANSP. CFME REGUL. EM VIGOR CONTRIB. DISPENS. EMITIR CONHEC. TRANSP. CARGAS CONF. OF NRO 04320303 - UNIDASUL CD PERECIVEIS F-6 - Paixão por Servir ( Serviço de Atendimento ao Consumidor : 0800-5105121)

RESERVAÇÃO AO FISCO

*Handwritten signature*



| 033 - 7 |

RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                      |             |                              |                                  |                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>REDE BANCARIA, APOS VENCIMENTO SANTANDER                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                      |             |                              |                                  | Vencimento<br>11/08/2021                                                                                              |  |
| Beneficiário UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTICIA S/A<br>93270010 AV INDEPENDENCIA 9005 - NOVO ESTEIO - ESTEIO - RS CPF/CNPJ: 07718633000189                                                                                                                                                                                    |                            |                      |             |                              |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>2280/713521                                                                            |  |
| Data do Documento<br>14/07/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nr. Documento<br>343278-12 | Espécie Docto.<br>DM | Aceite<br>N | Data Movimento<br>14/07/2021 | Nosso Número<br>0620343278122    |                                                                                                                       |  |
| Carteira<br>COBRANCA SIMPLES - RCR                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Espécie<br>R\$             | Quantidade           |             | Valor                        | (-) Valor do Documento<br>671,90 |                                                                                                                       |  |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):<br>JUROS POR DIA: R\$ 2,24<br>APÓS VENCIMENTO, MULTA: R\$ 13,44<br>SUJEITO INCLUSÃO NO SERASA NO 5º DIA; NÃO RECEBER APÓS 21/08/2021<br><br>NÃO ACEITAR CHEQUE COMO PAGAMENTO<br>REFERENTE A N.F. SÉRIE: 0 NÚMERO: 375128<br><br>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER |                            |                      |             |                              |                                  | (-) Desconto<br><br>(-) Abatimentos<br><br>(+) Mora/Multa/Juros<br><br>(+) Outros Acréscimos<br><br>(=) Valor Cobrado |  |
| Pagador SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE (81276)<br>96270000 R ANA AMALIA LEITE 282 - CENTRO - MOSTARDAS - RS CPF/CNPJ: 00817968000105                                                                                                                                                                                    |                            |                      |             |                              |                                  |                                                                                                                       |  |
| Pagador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                              |                                  |                                                                                                                       |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

8



| 033 - 7 |

033997135.0 2110620343.9 2781220101.3 4 87090000067190

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                      |             |                              |                                  |                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>REDE BANCARIA, APOS VENCIMENTO SANTANDER                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                      |             |                              |                                  | Vencimento<br>11/08/2021                                                                                              |  |
| Beneficiário UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTICIA S/A<br>93270010 AV INDEPENDENCIA 9005 - NOVO ESTEIO - ESTEIO - RS CPF/CNPJ: 07718633000189                                                                                                                                                                                    |                            |                      |             |                              |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>2280/713521                                                                            |  |
| Data do Documento<br>14/07/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nr. Documento<br>343278-12 | Espécie Docto.<br>DM | Aceite<br>N | Data Movimento<br>14/07/2021 | Nosso Número<br>0620343278122    |                                                                                                                       |  |
| Carteira<br>COBRANCA SIMPLES - RCR                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Espécie<br>R\$             | Quantidade           |             | Valor                        | (-) Valor do Documento<br>671,90 |                                                                                                                       |  |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):<br>JUROS POR DIA: R\$ 2,24<br>APÓS VENCIMENTO, MULTA: R\$ 13,44<br>SUJEITO INCLUSÃO NO SERASA NO 5º DIA; NÃO RECEBER APÓS 21/08/2021<br><br>NÃO ACEITAR CHEQUE COMO PAGAMENTO<br>REFERENTE A N.F. SÉRIE: 0 NÚMERO: 375128<br><br>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER |                            |                      |             |                              |                                  | (-) Desconto<br><br>(-) Abatimentos<br><br>(+) Mora/Multa/Juros<br><br>(+) Outros Acréscimos<br><br>(=) Valor Cobrado |  |
| Pagador SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE (81276)<br>96270000 R ANA AMALIA LEITE 282 - CENTRO - MOSTARDAS - RS CPF/CNPJ: 00817968000105                                                                                                                                                                                    |                            |                      |             |                              |                                  |                                                                                                                       |  |
| Pagador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                              |                                  |                                                                                                                       |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



8/11/2021

**Recibo de Pagamento**

Número: 01191909142/00000000293197/316407

Data: 20/07/2021

Hora: 10:55:12

---

|                                     |                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Canal:                              | Office Banking                                         |
| Tipo Pagamento:                     | Títulos Banrisul / Outros Bancos                       |
| Cód. Barras:                        | 0339971350.21106203439.27812201013.4.87090000067190    |
| Emissor:                            | BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.                            |
| Ag./Conta Débito:                   | 0286-06.018089.0-6-SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD |
| Valor:                              | R\$ 671,90                                             |
| Data Débito:                        | 20/07/2021                                             |
| Data Vencimento:                    | 11/08/2021                                             |
| Pagador Final:                      | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD                    |
| CPF/CNPJ Pagador Final:             | 00.817.968/0001-05                                     |
| Pagador:                            | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA                         |
| CPF/CNPJ Pagador:                   | 00.817.968/0001-05                                     |
| Beneficiário Original:              | UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENT                         |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original:     | 07.718.633/0001-89                                     |
| Razão Social Beneficiário Original: | UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENT                         |
| Beneficiário Final:                 | UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENT                         |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final:        | 07.718.633/0001-89                                     |

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03FE65E45920A67D74646E1612D970060D08

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



# FRIMIX

DISTRIBUIDOR DE ALIMENTOS RESFRIADOS E CONGELADOS  
UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTICIA S/A  
UNIDASUL CD PERECIVEIS F-62  
JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA, 100 SALA G  
INDUSTRIAL - CANOAS - RS  
FONE: (51) 3474-9084 - CEP 92.420-540

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

Entrada: 0  
Saída: 1

1

Nº 000.375.131

SÉRIE: 0

Folha: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO DANFE

4321.0707.7186.3300.6110.5500.0000.3751.3110.6200.7457

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadoria adq. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0240481496

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210141543534 14/07/2021 23:20:00

CPF

07.718.633/0061-10

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE

ENDEREÇO  
R ANA AMALIA LEITE, 282 PREDIO C

MUNICÍPIO  
MOSTARDAS

FONE / FAX  
(51) 99709-3260

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

UF  
RS

CNPJ / CPF

00.817.968/0001-05

CEP

96.270-000

DATA DE EMISSÃO

14/07/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

14/07/2021

HORA DE SAÍDA

23:20

### FATURA

| NÚMERO   | VENCIMENTO | VALOR      | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|------------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 343281-1 | 11/08/2021 | R\$ 702,72 |        |            |       |        |            |       |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                                      |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 702,72                   |
| VALOR DE FRETE          | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS           | VALOR DO IPI               | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 702,72                   |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                            |                  |       |                    |                  |              |                    |       |
|--------------------------------------------|------------------|-------|--------------------|------------------|--------------|--------------------|-------|
| MODAL                                      | MODAL            | MODAL | MODAL              | MODAL            | MODAL        | MODAL              | MODAL |
| 0 - EMISSOR                                | 1 - DESTINATÁRIO | 0     | CÓDIGO ANTT        | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CPF / CNP          |       |
| JLBRAS TRANSPORTADORA LTDA                 |                  |       |                    | JAG-7112         | RS           | 07.924.408/0001-07 |       |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO        | UF    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                  |              |                    |       |
| AVENIDA INDEPENDÊNCIA 9005 PAVLH B SALA B3 | ESTEIO           | RS    | 0430113013         |                  |              |                    |       |
| QUANTIDADE                                 | ESPECIE          | MARCA | NÚMERAÇÃO          | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |       |
| 48,00                                      | DIVERSOS         |       |                    | 38,784           | 38,400       |                    |       |

### DADOS DO PRODUTO

| CD      | PRODUTO                        | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | VLR UNITÁRIO | VLR TOTAL | BC ICMS | VLIC ICMS | VLN IPI | ALIC ICMS | ALIC IPI |
|---------|--------------------------------|----------|-----|------|------|------------|--------------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|----------|
| 9616516 | LING FRANGOSUL MISTA CONG 800G | 16010000 | 060 | 5405 | UN   | 24,000     | 14,39        | 345,36    | 0,00    | 0,00      | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 9683907 | LING LEBON TOSC CONG PCT 800G  | 16010000 | 060 | 5405 | UN   | 24,000     | 14,89        | 357,36    | 0,00    | 0,00      | 0,00    | 0,00      | 0        |

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código do Cliente: 81276 - FORMA PAGTO BC - CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO SERA ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES - NOSSO PEDIDO: 62/333016CFOP 5405 - ICMS-ST retido anteriormente, contribuinte substituído, Livro III - RICMS, Protocolo ICMS 95 de 23/97/2009 e alterações. - DECLARO QUE O PRODUTO E ADEQ. ACOND. P/SUPORTAR RISCOS DE CARREG. DESCARREG. TRANSB. TRANSP. CFME REGUL. EM VIGOR CONTRIB. DISPENS. EMITIR CONHEC. TRANSP. CARGAS CONF. OF NRO 04320303 - UNIDASUL CD PERECIVEIS F-6 - Paixão por Servir ( Serviço de Atendimento ao Consumidor : 0800-5105121)

RESERVADO AO FISCO

*Assinatura*



| 033 - 7 |

## RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |            |                      |             |                               |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|------------|----------------------|-------------|-------------------------------|---------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>REDE BANCÁRIA, APOS VENCIMENTO SANTANDER                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                            |            |                      |             | Vencimento<br>11/08/2021      |                                             |
| Beneficiário UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTICIA S/A<br>93270010 AV INDEPENDENCIA 9005 - NOVO ESTEIO - ESTEIO - RS                                                                                                                                                                                                             |  |                            |            |                      |             | CPF/CNPJ: 07718633000189      |                                             |
| Data do Documento<br>14/07/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Nr. Documento<br>343281-12 |            | Espécie Docto.<br>DM | Aceite<br>N | Data Movimento<br>14/07/2021  | Agência/Código Beneficiário<br>2280/7135211 |
| Carteira<br>COBRANCA SIMPLES - RCR                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Espécie<br>R\$             | Quantidade | Valor                |             | Nosso Número<br>0620343281123 |                                             |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):<br>JUROS POR DIA: R\$ 2,34<br>APÓS VENCIMENTO, MULTA: R\$ 14,05<br>SUJEITO INCLUSÃO NO SERASA NO 5º DIA; NÃO RECEBER APÓS 21/08/2021<br><br>NÃO ACEITAR CHEQUE COMO PAGAMENTO<br>REFERENTE A N.F. SÉRIE: 0 NÚMERO: 375131<br><br>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER |  |                            |            |                      |             | (-) Desconto                  |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |            |                      |             | (-) Abatimentos               |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |            |                      |             | (+/-) Mora/Multa/Juros        |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |            |                      |             | (+/-) Outros Acréscimos       |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |            |                      |             | (-) Valor Cobrado             |                                             |
| Pagador SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE (81276)<br>96270000 R ANA AMALIA LEITE 282 - CENTRO - MOSTARDAS - RS                                                                                                                                                                                                             |  |                            |            |                      |             | CPF/CNPJ: 00817968000105      |                                             |
| Pagador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |            |                      |             |                               |                                             |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



| 033 - 7 |

033997135.0 2110620343.9 2811230101.6 3 87090000070272

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |            |                      |             |                               |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|------------|----------------------|-------------|-------------------------------|---------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>REDE BANCÁRIA, APOS VENCIMENTO SANTANDER                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                            |            |                      |             | Vencimento<br>11/08/2021      |                                             |
| Beneficiário UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTICIA S/A<br>93270010 AV INDEPENDENCIA 9005 - NOVO ESTEIO - ESTEIO - RS                                                                                                                                                                                                             |  |                            |            |                      |             | CPF/CNPJ: 07718633000189      |                                             |
| Data do Documento<br>14/07/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Nr. Documento<br>343281-12 |            | Espécie Docto.<br>DM | Aceite<br>N | Data Movimento<br>14/07/2021  | Agência/Código Beneficiário<br>2280/7135211 |
| Carteira<br>COBRANCA SIMPLES - RCR                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Espécie<br>R\$             | Quantidade | Valor                |             | Nosso Número<br>0620343281123 |                                             |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):<br>JUROS POR DIA: R\$ 2,34<br>APÓS VENCIMENTO, MULTA: R\$ 14,05<br>SUJEITO INCLUSÃO NO SERASA NO 5º DIA; NÃO RECEBER APÓS 21/08/2021<br><br>NÃO ACEITAR CHEQUE COMO PAGAMENTO<br>REFERENTE A N.F. SÉRIE: 0 NÚMERO: 375131<br><br>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER |  |                            |            |                      |             | (-) Desconto                  |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |            |                      |             | (-) Abatimentos               |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |            |                      |             | (+/-) Mora/Multa/Juros        |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |            |                      |             | (+/-) Outros Acréscimos       |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |            |                      |             | (-) Valor Cobrado             |                                             |
| Pagador SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE (81276)<br>96270000 R ANA AMALIA LEITE 282 - CENTRO - MOSTARDAS - RS                                                                                                                                                                                                             |  |                            |            |                      |             | CPF/CNPJ: 00817968000105      |                                             |
| Pagador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |            |                      |             |                               |                                             |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Recibo de Pagamento**

Número: 01191910535/00000000294922/316410

Data: 20/07/2021

Hora: 10:56:50

---

|                                     |                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Canal:                              | Office Banking                                         |
| Tipo Pagamento:                     | Títulos Banrisul / Outros Bancos                       |
| Cód. Barras:                        | 0339971350.21106203439.28112301016.3.87090000070272    |
| Emissor:                            | BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.                            |
| Ag./Conta Débito:                   | 0286-06.018089.0-6-SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD |
| Valor:                              | R\$ 702,72                                             |
| Data Débito:                        | 20/07/2021                                             |
| Data Vencimento:                    | 11/08/2021                                             |
| Pagador Final:                      | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD                    |
| CPF/CNPJ Pagador Final:             | 00.817.968/0001-05                                     |
| Pagador:                            | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA                         |
| CPF/CNPJ Pagador:                   | 00.817.968/0001-05                                     |
| Beneficiário Original:              | UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENT                         |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original:     | 07.718.633/0001-89                                     |
| Razão Social Beneficiário Original: | UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENT                         |
| Beneficiário Final:                 | UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENT                         |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final:        | 07.718.633/0001-89                                     |

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0308DA4A111F0EE901D743C35AA0E3566809

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**DiSBEM**  
ATACADOUNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTICIA S/A  
UNIDASUL ATACADO CAD II - 68  
AV INDEPENDENCIA, 9005 PAV B SL 2  
NOVO ESTEIO - ESTEIO - RS  
FONE: (51) 3458-9700 - CEP 93.270-010**DANFE**Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
EletrônicaEntrada: 0  
Saída: 1

Nº 000.135.708

SÉRIE: 2

Folha: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4321.0707.7186.3300.6896.5500.2000.1357.0810.6800.9499

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210137206901 08/07/2021 23:13:00

CPF

07.718.633/0068-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadorias adq. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0430147899

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE

ENDEREÇO

RANA AMALIA LEITE, 282 PREDIO C

MUNICÍPIO

MOSTARDAS

CPF / CNP

00.817.968/0001-05

DATA DE EMISSÃO

08/07/2021

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

09/07/2021

HORA DE SAÍDA

06:00

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

96.270-000

FONE / FAX

(51) 99709-3260

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**FATURA**

| NÚMERO   | VENCIMENTO | VALOR      | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|------------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 541176-1 | 09/08/2021 | R\$ 719,17 |        |            |       |        |            |       |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                                      |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 250,97                  | 41,82           | 0,00                                 | 0,00                       | 719,17                   |
| VALOR DE FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 719,17                   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                                            |                                  |             |                    |            |                    |
|--------------------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA                  | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CPF / CNP          |
| SULBRAS TRANSPORTADORA LTDA                | 0 - EMITENTE<br>1 - DESTINATÁRIO | 9           | IYT-3964           | RS         | 07.924.408/0001-07 |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| AVENIDA INDEPENDÊNCIA 9005 PAVLH B SALA B3 | ESTEIO                           | RS          | 0430113013         |            |                    |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 20,00                                      | DIVERSOS                         |             |                    | 188,330    | 182,900            |

**DADOS DO PRODUTO**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | VLR UNITÁRIO | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|------------|--------------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 2268910      | ACUCAR CRISTAL GASPARIN 15X2KG ✓                                                                 | 17019900 | 060 | 5405 | FD   | 1,000      | 97,80        | 97,80     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 745673       | AMAC GIR SOL TRAD AMAR 6X2L ✓                                                                    | 38099190 | 060 | 5405 | CX   | 1,000      | 29,10        | 29,10     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 745147       | AMAC GIR SOL TRAD AZUL 6X2L ✓                                                                    | 38099190 | 060 | 5405 | CX   | 1,000      | 29,10        | 29,10     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 2228570      | AMAC GIR SOL TRAD LILAS 6X2L ✓                                                                   | 38099190 | 060 | 5405 | CX   | 1,000      | 29,10        | 29,10     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 744478       | AMAC GIR SOL TRAD ROSA 6X2L ✓                                                                    | 38099190 | 060 | 5405 | CX   | 1,000      | 29,10        | 29,10     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 9440524      | BISC ORQUIDEA MARIA 20X400G ✓                                                                    | 19053100 | 060 | 5405 | CX   | 1,000      | 83,80        | 83,80     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
|              | Resolução do Senado Federal nro 13/12, Nro FCI: 4CFDA08C-C649-46EB-9371-DC2C0619C0EC e CI: 0,00% |          |     |      |      |            |              |           |         |          |         |           |          |
| 9197053      | CR LITE ITALAC 24X200G ✓                                                                         | 04022130 | 060 | 5405 | CX   | 1,000      | 64,56        | 64,56     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 2104515      | DESINF KALIPTO HERBAL 6X2L ✓                                                                     | 38089419 | 000 | 5102 | CX   | 1,000      | 39,72        | 39,72     | 39,72   | 6,95     | 0,00    | 17,50     | 0        |
| 8314697      | DESINF KALIPTO LAVANDA 6X2L ✓                                                                    | 38089419 | 000 | 5102 | CX   | 1,000      | 39,72        | 39,72     | 39,72   | 6,95     | 0,00    | 17,50     | 0        |
| 9239692      | DESINF KALIPTO MARINE 6X2L ✓                                                                     | 38089419 | 000 | 5102 | CX   | 1,000      | 39,72        | 39,72     | 39,72   | 6,95     | 0,00    | 17,50     | 0        |
| 8531902      | FARIN TRIGO ORQUIDEA ESP 10X1KG ✓                                                                | 11010010 | 520 | 5102 | FD   | 2,000      | 32,60        | 65,20     | 38,03   | 4,56     | 0,00    | 12,00     | 0        |
|              | Resolução do Senado Federal nro 13/12, Nro FCI: F3FC4B8D-6D74-4119-B8A9-3007FB7B78D7 e CI: 0,00% |          |     |      |      |            |              |           |         |          |         |           |          |
| 9959675      | LAACO BOMBRIIL C/8 L16P14 16XUN ✓                                                                | 73231000 | 060 | 5405 | PC   | 1,000      | 26,99        | 26,99     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 9617100      | MAION LIZA CASEIRA SACHET 12X430G ✓                                                              | 21039011 | 560 | 5405 | CX   | 1,000      | 51,48        | 51,48     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
|              | Resolução do Senado Federal nro 13/12, Nro FCI: B6F2BE45-41CC-411F-B97C-9BA6F7C91453 e CI: 0,00% |          |     |      |      |            |              |           |         |          |         |           |          |
| 9471764      | VINAGRE VALORE ALCOOL 5L ✓                                                                       | 22090000 | 500 | 5102 | UN   | 6,000      | 15,63        | 93,78     | 93,78   | 16,41    | 0,00    | 17,50     | 0        |
|              | Resolução do Senado Federal nro 13/12, Nro FCI: 1A912D37-1947-4840-8449-1AF1F423459B e CI: 0,00% |          |     |      |      |            |              |           |         |          |         |           |          |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código do Cliente: 81276 - FORMA PAGTO BC - CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO SERA ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES - NOSSO PEDIDO: 68/607614CFOP 5405 - ICMS-ST retido anteriormente, contribuinte substituído, Livro III - RICMS, Protocolo ICMS 95 de 23/97/2009 e alterações. - DECLARO QUE O PRODUTO E ADEQ. ACOND. P/SUPORTAR RISCOS DE CARREG. DESCARREG. TRANSP. CFME REGUL. EM VIGOR CONTRIB. DISPENS. EMITIR CONHEC. TRANSP. CARGAS CONF. OF NRO 04320303 - UNIDASUL ATACADO CAD II - 6  
Paixão por Servir ( Serviço de Atendimento ao Consumidor : 0800-5105121)

RESERVADO AO RISCO

*Assinatura*

**CAIXA****| 104 - 0 |****RECIBO DO PAGADOR**

|                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                                     |                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                                     | Vencimento<br>09/08/2021                                                 |  |
| Beneficiário UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTÍCIA S/A<br>93270010 AV INDEPENDENCIA 9005 - NOVO ESTEIO - ESTEIO - RS                                                                                                                            |                            |                      |             |                                     | CPF/CNPJ: 07718633000189<br>Agência/Código Beneficiário<br>3337/219401-5 |  |
| Data do Documento<br>08/07/2021                                                                                                                                                                                                              | Nr. Documento<br>541176-12 | Espécie Docto.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>08/07/2021 | Nosso Número<br>140680000: 4117612-                                      |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                 | Carteira<br>RG             | Moeda<br>R\$         | Quantidade  | Valor<br>X                          | (=) Valor do Documento<br>719,1                                          |  |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):<br>JUROS POR DIA: R\$ 2,40<br>APÓS VENCIMENTO, MULTA: R\$ 14,38<br>SUJEITO INCLUSÃO NO SERASA NO 5º DIA; NÃO RECEBER APÓS 19/08/2021<br><br>REFERENTE A N.F. SÉRIE: 2 NÚMERO: 135708 |                            |                      |             |                                     | (-) Desconto                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimentos                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                                     | (=) Valor Cobrado                                                        |  |
| Pagador SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE (81276)<br>96270000 R ANA AMALIA LEITE 282 - CENTRO - MOSTARDAS - RS                                                                                                                            |                            |                      |             |                                     | CPF/CNPJ: 00817968000105                                                 |  |
| Pagador/Avalista                                                                                                                                                                                                                             |                            |                      |             |                                     |                                                                          |  |

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

**CAIXA****| 104 - 0 |****10492.19403 15068.100047 05411.761249 7 8707000(071917**

|                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                                     |                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                                     | Vencimento<br>09/08/2021                                                 |  |
| Beneficiário UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTÍCIA S/A<br>93270010 AV INDEPENDENCIA 9005 - NOVO ESTEIO - ESTEIO - RS                                                                                                                            |                            |                      |             |                                     | CPF/CNPJ: 07718633000189<br>Agência/Código Beneficiário<br>3337/219401-5 |  |
| Data do Documento<br>08/07/2021                                                                                                                                                                                                              | Nr. Documento<br>541176-12 | Espécie Docto.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>08/07/2021 | Nosso Número<br>14068000054117612-                                       |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                 | Carteira<br>RG             | Moeda<br>R\$         | Quantidade  | Valor<br>X                          | (=) Valor do Documento<br>719,1                                          |  |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):<br>JUROS POR DIA: R\$ 2,40<br>APÓS VENCIMENTO, MULTA: R\$ 14,38<br>SUJEITO INCLUSÃO NO SERASA NO 5º DIA; NÃO RECEBER APÓS 19/08/2021<br><br>REFERENTE A N.F. SÉRIE: 2 NÚMERO: 135708 |                            |                      |             |                                     | (-) Desconto                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimentos                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                      |             |                                     | (=) Valor Cobrado                                                        |  |
| Pagador SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE (81276)<br>96270000 R ANA AMALIA LEITE 282 - CENTRO - MOSTARDAS - RS                                                                                                                            |                            |                      |             |                                     | CPF/CNPJ: 00817968000105                                                 |  |
| Pagador/Avalista                                                                                                                                                                                                                             |                            |                      |             |                                     |                                                                          |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

*Assinatura*

**Recibo de Pagamento**

Número: 01191912029/00000000296651/316413

Data: 20/07/2021

Hora: 10:58:29

---

|                                     |                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Canal:                              | Office Banking                                         |
| Tipo Pagamento:                     | Títulos Banrisul / Outros Bancos                       |
| Cód. Barras:                        | 1049219403.15068100047.05411761249.7.87070000071917    |
| Emissor:                            | CAIXA ECONOMICA FEDERAL                                |
| Ag./Conta Débito:                   | 0286-06.018089.0-6-SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD |
| Valor:                              | R\$ 719,17                                             |
| Data Débito:                        | 20/07/2021                                             |
| Data Vencimento:                    | 09/08/2021                                             |
| Pagador Final:                      | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD                    |
| CPF/CNPJ Pagador Final:             | 00.817.968/0001-05                                     |
| Pagador:                            | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA                         |
| CPF/CNPJ Pagador:                   | 00.817.968/0001-05                                     |
| Beneficiário Original:              | UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENT                         |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original:     | 07.718.633/0001-89                                     |
| Razão Social Beneficiário Original: | UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENT                         |

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

036286B060E3945C6F21EBB62BC85F120880

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**DecSul**  
Distribuidor Especializado em Condições  
**UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTÍCIA S/A**  
UNIDASUL ATACADO CAD II - 68  
AV INDEPENDÊNCIA, 9005 PAV B SL 2  
NOVO ESTEIO - RS  
FONE: (51) 3458-9700 - CEP 93.270-010

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

Entrada: 0

Saída: 1

Nº 000.154.129

SÉRIE: 3

Folha: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
4321.0707.7186.3300.6896.5500.3000.1541.2910.6800.9495

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143210137206899 08/07/2021 23:13:00

CPF  
07.718.633/0068-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda mercadorias adq. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0430147899

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE

ENDEREÇO  
R ANA AMALIA LEITE, 282 PRÉDIO C

MUNICÍPIO  
MOSTARDAS

CPF / CNPJ  
00.817.968/0001-05

CEP  
96.270-000

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO  
08/07/2021

DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
09/07/2021

HORA DE SAÍDA  
06:00

FATURA

| NÚMERO   | VENCIMENTO | VALOR      | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|------------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 541178-1 | 09/08/2021 | R\$ 534,67 |        |            |       |        |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 534,67                   |
| VALOR DE FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 534,67                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL                               | RAZÃO SOCIAL                               | RAZÃO SOCIAL                               | RAZÃO SOCIAL                               | RAZÃO SOCIAL                               |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| SULBRAS TRANSPORTADORA LTDA                | SULBRAS TRANSPORTADORA LTDA                | SULBRAS TRANSPORTADORA LTDA                | SULBRAS TRANSPORTADORA LTDA                | SULBRAS TRANSPORTADORA LTDA                |
| ENDEREÇO                                   | ENDEREÇO                                   | ENDEREÇO                                   | ENDEREÇO                                   | ENDEREÇO                                   |
| AVENIDA INDEPENDÊNCIA 9005 PAVLH B SALA B3 | AVENIDA INDEPENDÊNCIA 9005 PAVLH B SALA B3 | AVENIDA INDEPENDÊNCIA 9005 PAVLH B SALA B3 | AVENIDA INDEPENDÊNCIA 9005 PAVLH B SALA B3 | AVENIDA INDEPENDÊNCIA 9005 PAVLH B SALA B3 |
| QUANTIDADE                                 | ESPECIE                                    | MARCA                                      | NUMERAÇÃO                                  | PESO BRUTO                                 |
| 3,00                                       | DIVERSOS 607851                            |                                            |                                            | 19,725                                     |

DADOS DO PRODUTO

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | VLR UNITÁRIO | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIO ICMS | ALIO IPI |
|--------------|--------------------------------------------------|----------|-----|------|------|------------|--------------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 2223704      | * APAR BARB PRESTOB ULTGRIP C MOV OS C/2 12XUN ✓ | 82121020 | 060 | 5405 | DP   | 2,000      | 52,56        | 105,12    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 2223674      | * APAR BARB PRESTOB ULTGRIP OS C/2 12XUN ✓       | 82121020 | 060 | 5405 | DP   | 2,000      | 52,56        | 105,12    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 9214316      | * SABL LIQ SENSUS E DOCE VERDE 2L ✓              | 34013000 | 060 | 5405 | UN   | 2,000      | 21,90        | 43,80     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 9415614      | * SABL LIQ SENSUS SEDUCAO ROSA 2L ✓              | 34013000 | 060 | 5405 | UN   | 2,000      | 21,90        | 43,80     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 9876392      | * SABL PROTEx AVEIA DRM 85G                      | 34011190 | 060 | 5405 | UN   | 12,000     | 2,25         | 27,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 9876200      | * SABL PROTEx CREAM DRM 85G                      | 34011190 | 060 | 5405 | UN   | 12,000     | 2,25         | 27,00     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 9732650      | * SH SUAVE BABOSA/PEPINO 325ML                   | 33051000 | 060 | 5405 | UN   | 4,000      | 4,49         | 17,96     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 9732612      | * SH SUAVE OLEO COCO/ABACATE 325ML               | 33051000 | 060 | 5405 | UN   | 4,000      | 4,49         | 17,96     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 2155944      | * SH SUAVE OLEO COCO/ABACATE 750ML               | 33051000 | 060 | 5405 | UN   | 4,000      | 7,89         | 31,56     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 9715363      | * TALCO DES TABU ROMANCE 100G                    | 33072090 | 060 | 5405 | UN   | 5,000      | 7,69         | 38,45     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 43632        | * TALCO DES TABU TRAD 100G                       | 33072090 | 060 | 5405 | UN   | 5,000      | 7,69         | 38,45     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |
| 9147799      | * TALCO TABU FLORES 100G                         | 33072090 | 060 | 5405 | UN   | 5,000      | 7,69         | 38,45     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00      | 0        |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código do Cliente: 81276 - FORMA PAGTO BC - CONFIRA OS VOLUMES ENTREGUES, POIS NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES - NOSSO PEDIDO: 68/607851 (\*) Produtos separados por volume (com etiqueta) CFOP 5 ICMS-ST retido anteriormente, contribuinte substituído, Livro III - RICMS, Protocolo ICMS 95 de 23/97/2009 e alterações. - DECLARO QUE O PRODUTO ESTAADEQ. ACOND. P/SUOPARTAR RISCOS DE CARREG. DESCARREG. TRANSB. TRANSP. CFME REGUL. EM VIGOR CONTRIB. DISPENS. EMITIR CONHEC. TRANSP. CARGAS CONF. OF NRO 04320303 - UNIDASUL ATACADO CAD II - 68 - Paixão por Servir ( Serviço de Atendimento ao Consumidor : 0800-5105121

RESERVADO AO FISCO

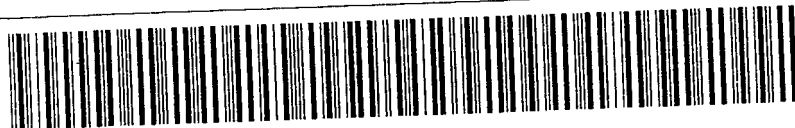
*Assinatura*

**CAIXA****| 104 - 0 |****RECIBO DO PAGADOR**

|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |              |                      |                                              |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--------------|----------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA                                                                                                                                                              |  |                            |              |                      | Vencimento<br>09/08/2021                     |                                     |
| Beneficiário UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTÍCIA S/A                                                                                                                                                                                          |  |                            |              |                      | CPF/CNPJ: 07718633000189                     |                                     |
| 93270010 AV INDEPENDENCIA 9005 - NOVO ESTEIO - ESTEIO - RS                                                                                                                                                                                   |  |                            |              |                      | Agência/Código Beneficiário<br>3337/219401-5 |                                     |
| Data do Documento<br>08/07/2021                                                                                                                                                                                                              |  | Nr. Documento<br>541178-12 |              | Espécie Docto.<br>DM | Aceite<br>N                                  | Data do Processamento<br>08/07/2021 |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                 |  | Carteira<br>RG             | Moeda<br>R\$ | Quantidade           | Valor<br>X                                   | Nosso Número<br>14068000054117812-5 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):<br>JUROS POR DIA: R\$ 1,78<br>APÓS VENCIMENTO, MULTA: R\$ 10,69<br>SUJEITO INCLUSÃO NO SERASA NO 5º DIA; NÃO RECEBER APÓS 19/08/2021<br><br>REFERENTE A N.F. SÉRIE: 3 NÚMERO: 154129 |  |                            |              |                      |                                              | (-) Desconto                        |
|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |              |                      |                                              | (-) Outras Deduções/Abatimentos     |
|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |              |                      |                                              | (+) Mora/Multa/Juros                |
|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |              |                      |                                              | (+) Outros Acréscimos               |
|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |              |                      |                                              | (=) Valor Cobrado                   |
| Pagador SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE (81276)<br>96270000 R ANA AMALIA LEITE 282 - CENTRO - MOSTARDAS - RS                                                                                                                            |  |                            |              |                      | CPF/CNPJ: 00817968000105                     |                                     |
| Pagador/Avalista                                                                                                                                                                                                                             |  |                            |              |                      | Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação   |                                     |

**CAIXA****| 104 - 0 |****10492.19403 15068.100047 05411.781270 9 87070000053467**

|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |              |                      |                                              |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--------------|----------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA                                                                                                                                                              |  |                            |              |                      | Vencimento<br>09/08/2021                     |                                     |
| Beneficiário UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTÍCIA S/A                                                                                                                                                                                          |  |                            |              |                      | CPF/CNPJ: 07718633000189                     |                                     |
| 93270010 AV INDEPENDENCIA 9005 - NOVO ESTEIO - ESTEIO - RS                                                                                                                                                                                   |  |                            |              |                      | Agência/Código Beneficiário<br>3337/219401-5 |                                     |
| Data do Documento<br>08/07/2021                                                                                                                                                                                                              |  | Nr. Documento<br>541178-12 |              | Espécie Docto.<br>DM | Aceite<br>N                                  | Data do Processamento<br>08/07/2021 |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                 |  | Carteira<br>RG             | Moeda<br>R\$ | Quantidade           | Valor<br>X                                   | Nosso Número<br>14068000054117812-5 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):<br>JUROS POR DIA: R\$ 1,78<br>APÓS VENCIMENTO, MULTA: R\$ 10,69<br>SUJEITO INCLUSÃO NO SERASA NO 5º DIA; NÃO RECEBER APÓS 19/08/2021<br><br>REFERENTE A N.F. SÉRIE: 3 NÚMERO: 154129 |  |                            |              |                      |                                              | (-) Desconto                        |
|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |              |                      |                                              | (-) Outras Deduções/Abatimentos     |
|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |              |                      |                                              | (+) Mora/Multa/Juros                |
|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |              |                      |                                              | (+) Outros Acréscimos               |
|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |              |                      |                                              | (=) Valor Cobrado                   |
| Pagador SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE (81276)<br>96270000 R ANA AMALIA LEITE 282 - CENTRO - MOSTARDAS - RS                                                                                                                            |  |                            |              |                      | CPF/CNPJ: 00817968000105                     |                                     |
| Pagador/Avalista                                                                                                                                                                                                                             |  |                            |              |                      | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação |                                     |

*Handwritten signature*

**Recibo de Pagamento**

Número: 01191913350/00000000298170/316418

Data: 20/07/2021

Hora: 10:59:57

---

|                                     |                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Canal:                              | Office Banking                                         |
| Tipo Pagamento:                     | Títulos Banrisul / Outros Bancos                       |
| Cód. Barras:                        | 1049219403.15068100047.05411781270.9.87070000053467    |
| Emissor:                            | CAIXA ECONOMICA FEDERAL                                |
| Ag./Conta Débito:                   | 0286-06.018089.0-6-SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD |
| Valor:                              | R\$ 534,67                                             |
| Data Débito:                        | 20/07/2021                                             |
| Data Vencimento:                    | 09/08/2021                                             |
| Pagador Final:                      | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDAD                    |
| CPF/CNPJ Pagador Final:             | 00.817.968/0001-05                                     |
| Pagador:                            | SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA                         |
| CPF/CNPJ Pagador:                   | 00.817.968/0001-05                                     |
| Beneficiário Original:              | UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENT                         |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original:     | 07.718.633/0001-89                                     |
| Razão Social Beneficiário Original: | UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENT                         |

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

031678A39F24A5422CB2ED66AE546E7B1637

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



Prefeitura Municipal de Mostardas  
Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – GESTOR DA PARCERIA**

|                                                                          |                                                                                              |                   |              |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|
| Processo nº<br>05/2021                                                   | Secretaria/Órgão Gestor:<br>Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação |                   |              |
| OSC:<br>Sociedade de Amparo à Terceira Idade                             |                                                                                              |                   |              |
| Título do Projeto/ Atividade/ Serviço:<br>Repassse Financeiro à Entidade |                                                                                              |                   |              |
| Instrumento:                                                             | Termo de Colaboração                                                                         | Número            |              |
|                                                                          | Termo de Fomento                                                                             | Número<br>01/2021 |              |
| Período: Mês 05    Ano 2021                                              |                                                                                              |                   |              |
| ( ) 1º Meta                                                              | ( ) 4º Meta                                                                                  | ( ) 7º Meta       | ( ) 10º Meta |
| ( ) 2º Meta                                                              | ( X ) 5º Meta                                                                                | ( ) 8º Meta       | ( ) 11º Meta |
| ( ) 3º Meta                                                              | ( ) 6º Meta                                                                                  | ( ) 9º Meta       | ( ) 12º Meta |
| Valor repassado no período (Se for o caso): 11.781,82                    |                                                                                              |                   |              |

**RELATÓRIO** (descrição sumária das atividades e metas estabelecidas verificar no plano de trabalho, resumidamente, as ações que a organização da sociedade civil se propôs a realizar no período avaliado, inclusive as etapas, com as respectivas metas, no âmbito do cronograma de execução)

Foi realizado depósito por parte da Prefeitura de Mostardas R\$11.781,82, valor de transferência de recursos, NF 47373, NF 47477, NF 000.375.128, NF 000.375.131, NF 000.135.708, NF 000.154.129, NF 22895 do contador, GPS, PIS e IR. Verifica-se que as metas propostas estão dentro das metas anuais. A Entidade atende atualmente cerca de 28 (vinte e oito) idosos, desenvolvendo suas atividades devidamente supervisionados.

*Assinatura*

*Assinatura*



**Prefeitura Municipal de Mostardas**  
**Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação**

**ANÁLISE TÉCNICA**

1) Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:

Para o andamento da entidade os encargos sociais são fundamentais que sejam pagos.

2) Valores efetivamente transferidos pela administração pública:

O valor repassado pela Prefeitura Municipal de Mostardas no dia 16/07/2021 foi de 11.781,82.

3) Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de compras; em relação aos quais:

☒ (X) De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado

☐ ( ) Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.

☐ ( ) Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.

4) Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.

Nada a declarar.

**SALARIO**

*Handwritten signature: Felipe*



Prefeitura Municipal de Mostardas  
Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação

**CONCLUSÃO**

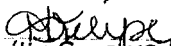
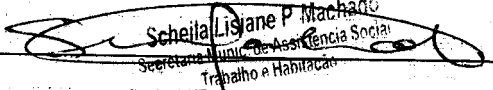
Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil ( ☒ ) **COMPROVOU** ( ☐ ) **NÃO COMPROVOU** o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo termo de colaboração ou de fomento.

**CASO NÃO SEJA COMPROVADO O ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS NO TERMO DE COLABORAÇÃO OU FOMENTO:**

Com base na análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas pela Organização da Sociedade Civil na prestação de contas parcial da quarta meta, foi possível verificar o nexo entre as aquisições e as atividades realizadas, metas cumpridas e resultados alcançados?

( ☐ ) **SIM**, cabendo as seguintes providências ao não cumprimento das metas pactuadas:

( ☐ ) **NÃO**, cabendo o cumprimento de medidas administrativas para a instauração de tomada de contas da parceria.

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data : 30/07/2021                                                                                                                                                           | Data: 30/07/2021                                                                                                                                                                                                                                       |
| Assinatura do Gestor<br><br>Marília Saraiva Felipe<br>Assistente Social<br>CRESS - 14490 | Assinatura do responsável pela<br>Secretaria/Órgão da área<br><br>Scheila Lisiane P. Machado<br>Secretaria Municipal de Assistência Social<br>Trabalho e Habitação |
| Matrícula:                                                                                                                                                                  | CPF:                                                                                                                                                                                                                                                   |



Estado do Rio Grande do Sul  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS**

**ANÁLISE PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, constituída através da portaria N°0700 de 08 de abril de 2020, responsável por monitorar e avaliar o cumprimento do objeto da presente parceria, aprova e homologa este Relatório de Monitoramento e Avaliação da 5ª Meta, apresentado pelo gestor, Sra. Marília Saraiva Felipe Mostardas, 03 de agosto de 2021.

Obs. Os membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação após análise da prestação de Contas da Sociedade de Amparo à Terceira Idade-SATI, referente a 5ª Meta, ao analisar a documentação verificou que: a Entidade apresentou a Prestação de Contas de acordo com o que consta no Plano de Trabalho. O Relatório de Monitoramento e Avaliação registra-se que foi aprovado a Prestação de Contas conforme o Termo de Fomento n° 01/2021. Diante do acima exposto opinamos por aprovar a Prestação de Contas apresentada. Desta forma autorizamos o Setor de Tesouraria a realizar o pagamento da 6ª Parcela.

Marisa Lemos Victorino Constante  
Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação  
Matrícula 082  
CPF: 57818681000

Judier Lopes Paiva  
Comissão de Monitoramento E Avaliação  
Matrícula: 3429  
CPF: 01576047059

Luciana Lima de Mello  
Comissão de Monitoramento E Avaliação  
Matrícula: 3993  
CPF: 730.285.410-68