



AFADEFI

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC*

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

Ofício nº 009/2018

Balneário Camboriú, 18 de outubro de 2018.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 9º (nona) parcela do termo de colaboração nº 009/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI

Sem mais para o momento, reiteramos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI



AFADEFI

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC*

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

Ofício nº 009/2018

Balneário Camboriú, 18 de outubro de 2018.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 9º (nona) parcela do termo de colaboração nº 009/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI

Sem mais para o momento, reiteramos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Setembro - 2018

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN

ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR R\$ 215.200,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2018

DATA: 25/01/2018

DEPÓSITO EM: 30/05/2018

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 09

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Objeto do Convênio: visa o desenvolvimento de metas voltadas ao gerenciamento, manutenção melhoria de suas atividades, na área social, saúde, esporte, bem como ações que promovam a inserção de pessoas com deficiência no mercado de trabalho, assegurando as mesmas condições de competitividade profissional.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	26/09/2018	Parcela nº 09 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018	R\$ 16.200,00	
NF: 224547	03/10/2018	Pgto Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta		R\$ 3.126,80
NF: 224548	04/10/2018	Pgto Psicóloga Bianca Muller Terrassan		R\$ 2.027,80
NF: 224553	04/10/2018	Pgto Terapeuta Ocupacional Júlio Cesar de Oliveira		R\$ 1.584,00
NF: 224549	05/10/2018	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes		R\$ 2.571,80
NF: 224551	05/10/2018	Pgto Fonoaudióloga Roberta Seara Gallois Piazero		R\$ 1.536,00
TARIFA	05/10/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15
FATURA	08/10/2018	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 1.011,27
FATURA	08/10/2018	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 142,72
NF 8055	09/10/2018	Pgto Biroerre CNPJ 02.234.435/0001-26		R\$ 361,64
NF:101	09/10/2018	Pgto Contabilidade Organizze CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
TARIFA	09/10/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15
GUIA	09/10/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 2.750,00
DARF	10/10/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
DARF	10/10/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	10/10/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
Transferência	15/10/2018	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 100,93	
Transferência	15/10/2018	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 86,15	
NF:010737	15/10/2018	Pgto Festa Brasil Com. Dist. Emb. CNPJ 07.569.714/0001-64		R\$ 415,00
TARIFA	15/10/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15
TARIFA	15/10/2018	Pgto tarifa de manutenção de conta		R\$ 76,00
TOTAIS			R\$ 16.387,08	R\$ 16.387,08

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 18 de outubro 2018.



EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

A35F160800052370011
16/10/2018 08:04:33

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 25 / 09 / 2018 até 16 / 10 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/09/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada 26/09 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	148.900.000.190.140	16.200,00 C	16.200,00 C
03/10/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 03/10 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M	551.489.000.024.494	3.126,80 D	13.073,20 C
04/10/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 04/10 0305 19201-5 BIANCA MULLER	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
04/10/2018		5271	99015	120 Transferido para Poupança 04/10 5385 510007116-4 JULIO C BENTO	555.385.510.007.116	1.584,00 D	9.461,40 C
05/10/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	100.501	2.571,80 D	
05/10/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL	100.502	1.536,00 D	
05/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 05/10/2018	852.781.300.022.758	10,15 D	5.343,45 C
08/10/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	100.801	1.011,27 D	
08/10/2018		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	100.802	142,72 D	4.189,46 C
09/10/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 09/10 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR	551.707.000.017.800	361,64 D	
09/10/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0101 015335200000172 PEREIRA & BRI	100.901	600,00 D	
09/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 09/10/2018	862.821.200.302.874	10,15 D	3.217,67 C
10/10/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 09/2018	101.001	2.750,00 D	
10/10/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	101.002	52,20 D	
10/10/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	101.003	73,20 D	
10/10/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	101.004	28,20 D	314,07 C
15/10/2018		5271	99015	870 Transferência recebida 15/10 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	100,93 C	
15/10/2018		5271	99015	870 Transferência recebida 15/10 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	86,15 C	
15/10/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8490 007569714000164 FESTA BRASIL	101.501	415,00 D	
15/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/10/2018	822.881.300.145.635	10,15 D	
15/10/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 15/10/2018	832.880.900.179.483	76,00 D	0,00 C

Sua empresa agora tem atendimento especializado
pelo Gerente DARIO.
Mais informacoes, ligue (47) 98831-7648

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.



AFADEFI

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC*

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

DECLARAÇÃO

O valor de R\$ 187,08 (cento e oitenta e sete reais e oito centavos) efetuado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; sendo R\$ 30,45 (trinta reais e quarenta e cinco centavos) destinado pagamento de tarifa de DOC 76,00 (setenta reais) para manutenção de conta corrente, R\$ 80,63 (oitenta reais e sessenta e três centavos) para completo de despesas,

Respeitosamente.

Balneário Camboriú, 18 de outubro de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Consultas - Emissão de comprovantes

A33D161202431629017
16/10/2018 12:08:39

15/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:29:59
527105271 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2018
NR. DOCUMENTO	555.271.000.323.298
VALOR TOTAL	100,93

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.233
=====

NR.AUTENTICACAO	0.889.A93.1F2.9B5.AA2
-----------------	-----------------------

15/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:37:43
527105271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2018
NR. DOCUMENTO	555.271.000.323.298
VALOR TOTAL	86,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.233

=====

NR. AUTENTICACAO	4.C2F.02C.5BB.75B.978
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.



AFADEFI

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC*

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 9º (nona) parcela do termo de colaboração nº 009/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste/termo.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 18 dias do mês de outubro de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADefi

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC*

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 09 (nona) do Termo de Colaboração n. 009/2018 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 18 de outubro 2018.

CONSELHO FISCAL:


Atalávio Vacari

CPF: 251.896.389-87

Débora Ulmann

CPF: 658.790.829-20

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: 705.846.809-53

Jaison Roberto de Oliveira Silveira

CPF: 032.173.979-59


Volnei Airton Rocha

CPF: 174.449.420-72

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: 309.378.509-00



AFADefi

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC*

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 09 (nona) do Termo de Colaboração n. 009/2018 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), será pública a partir de 05/11/2018 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 18 de outubro de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



AFADefi

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC*

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

ATESTADO

Eu, EVANDRO PREZZI, Presidente da AFADefi, atesto para os devidos fins que os materiais e serviços que constam nos documentos fiscais apresentados, foram recebidos ou prestados e estão em conformidade com as especificações nele consignadas.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 18 dias do mês de outubro de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



AFADefi

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC*

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02

Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

ENTIDADE: AFADefi – Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos de Balneário Camboriú-SC.

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/09/2018 A 31/09/2018 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO

NO ÂMBITO DO PROJETO:

Realizar atendimento fisioterápico a crianças e adolescentes. Serão contratados 2 profissionais com uma carga horária de 30 horas semanais e 20 horas respectivamente. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão individualizados especificamente na área da fisioterapia neuro funcional, onde, nas crianças objetivos serão minimizar as sequelas motoras, por meio de atuação precoce no atraso do desenvolvimento motor e nos adolescentes, buscar autonomia nos ambientes sociais e inserção no esporte adaptado, após avaliação fisioterapêutica especializada

Realizar atendimento psicológico a crianças e adolescentes. Será contratado um profissional com uma carga horária de 20 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar; grupos de apoio aos deficientes e familiares; visitas domiciliares; palestras; orientação e conscientização nas escolas com alunos com deficiência. Os objetivos são melhora dos laços afetivos e autonomia da pessoa com deficiência física, além de reestruturação familiar e, conseqüentemente, da qualidade de vida, com o resgate da autoestima das crianças e adolescentes. Sensibilização das famílias, com aumento da independência e inclusão social dos pacientes.

Realizar atendimento fonoaudiológico a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 20 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar; grupos de apoio aos deficientes e familiares. Os objetivos são adequar os órgãos fonoarticulatórios para o bom desempenho das funções neurovegetativas, mastigação, respiração, deglutição e fala, na aquisição da linguagem oral e escrita.

Realizar atendimentos de Terapia Ocupacional a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 12 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar, grupos de apoio aos deficientes, o objetivo é ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, considerando recursos e necessidades de acordo com o momento e lugar, estimulando condições de bem estar e autonomia, por meio do fazer



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02

Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

efetivo, relaciona, material e produtivo o profissional contribui com processos de produção de vida e saúde.

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
Viabilizar suporte neuropsicomotor a 55 crianças e adolescentes com deficiência física na AFADefi, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.	O presente termo de colaboração, decorrente de chamamento público tem por objeto o desenvolvimento de um programa que preste suporte neuropsicomotor a 55 crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Objetivo específico 01: inserir o primeiro objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	160	Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio.

Objetivo específico 02: inserir o segundo objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicóloga	60	72	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

Objetivo específico 03: inserir o terceiro objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02

Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

fonoaudióloga	48	50	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

Objetivo específico 04: inserir o terceiro objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Terapeuta ocupacional	64	64	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educações	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	14	10	11			55
	Realizado	17	17	03	17			54
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				172			172
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							226
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	202	125	43				370
	Realizado	188	118	42				348

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02

Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

fisioterapia	Previsto	98	53	16				167
	Realizado	92	52	16				160
Psicologia	Previsto	28	28	12				68
	Realizado	27	33	12				72
fonoaudiologia	Previsto	40	16	09				65
	Realizado	33	09	08				50
Terapia ocupacional	Previsto	36	28	06				70
	Realizado	36	24	06				64

VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADefi



AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02

Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	setembro de 2018
Pessoal.	R\$ 10.846,40
Encargos.	R\$ 2.903,60
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 1.260,44
Material de Consumo.	R\$ 361,64
Materiais de limpeza	R\$ 415,00
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 16.387,08

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	setembro de 2018
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 16.200,00
Recursos Próprios.	R\$ 187,08
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$ 0,00
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 16.387,08

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 224547

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2018

Luiz Gustavo Melo de Couto
Auxiliar Administrativo
Matrícula 11.273
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS MOTTA MIRANDA
ENDEREÇO: 2870, 655, CASA
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 116691
CNPJ/ CPF: 994.351.520-15 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 13017392723

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
ENDEREÇO: 1500, 1837
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC
CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Prestação de Serviço de Fisioterapia	4000.00	4000,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 4.000,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 80,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 224547

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 03/10/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____



Transações Pendentes

A33R031348602922012
03/10/2018 13:52:13

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0

Creditado

Nome MARCOS MOTTA MIRANDA
Agência 1489-3
Conta corrente 24494-5
Valor 3.126,80
Data Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

pelo Gerente DARIO.

Mais informacoes, ligue 47-

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

03/10/2018 13:48:01

03/10/2018 13:52:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		4.000,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		800,00
9151	I.R.	7,50		73,20
			4.000,00	873,20
			Líquido >>>	3.126,80
Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA			Inscrição do INSS: 130.17392.72.3	
CPF: 994.351.520-15				
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 224548

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2018

Luiz Gustavo Melo do Couto
Auxiliar Administrativo
Matrícula 18
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIANCA MULLER TERRASSAN
ENDEREÇO: 1901, 111, AP-601
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 129187
CNPJ/ CPF: 051.516.319-85 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 13749910722

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
ENDEREÇO: 1500, 1837
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC
CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Prestação de Serviço de Psicologia	2600.00	2600,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.600,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 52,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 224548

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

 DATA DO RECEBIMENTO

Bianca Muller Terrassan
 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneário Camboriú, Em 03/10/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: *Evandro Prezzi*



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0

Creditado

Nome BIANCA MULLER TERRASSAN
Agência 305-0
Conta corrente 19201-5
Valor 2.027,80
Data Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

pelo Gerente DARIO.

Mais informacoes, ligue 47-

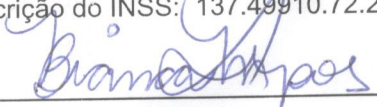
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

04/10/2018 10:42:11

04/10/2018 10:51:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.027,80 (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.600,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		520,00
9151	I.R.	22,50		52,20
			2.600,00	572,20
			Líquido >>>	2.027,80
Nome : BIANCA MULLER TERRASSAN			Inscrição do INSS: 137.49910.72.2	
CPF: 051.516.319-85			 Assinatura	
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 224553

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2018

Luiz Gustavo Melo do Couto
Auxiliar Administrativo
Matrícula 18.272
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JULIO CESAR DE OLIVEIRA
ENDEREÇO: CODORNA, 185, APTO 301 RESIDENCIAL ILHA DA MADEIRA
MUNICÍPIO: BOMBINHAS **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 248989
CNPJ/ CPF: 265.686.938-20 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 12335434812

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
ENDEREÇO: 1500, 1837
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC
CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Prestação de Serviço de Terapia Ocupacional	1980.00	1980,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.980,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 39,60

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 224553

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 03/10/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

Aplicação em poupança**Debitado**

Nome SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0

Creditado

Nome JULIO C BENTO DE OLIVEIRA
 Agência 5385-6
 Conta corrente 510007116-4
 Variação 51
 Valor 1.584,00
 Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

04/10/2018 10:43:36

04/10/2018 10:51:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.584,00 (um mil quinhentos e oitenta e quatro reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.980,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		396,00
			1.980,00	396,00
			Líquido >>>	1.584,00
Nome : JULIO CESAR DE OLIVEIRA			Inscrição do INSS: 123.35434.81.2	
CPF: 265.686.938-20				
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 224549

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2018

Luiz Gustavo Melo do Couto
Auxiliar Administrativo
Matrícula 18777
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CINIRA GOMES
ENDEREÇO: ANA GARCIA PEREIRA, 167
MUNICÍPIO: CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 136648
CNPJ/ CPF: 901.266.029-72 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 12735374728

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
ENDEREÇO: 1500, 1837
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC
CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Prestação de Serviço de Fisioterapia	3250.00	3250,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.250,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 65,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 224549

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 03/10/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____



Transações Pendentes

A33B050812083008019
05/10/2018 08:19:32

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

Creditado

Banco 136 CC Unicred do Brasil
Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
Conta corrente (com DV) 1454536
CPF 901.266.029-72
Nome favorecido CINIRA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.501
Valor 2.571,80
Data transferência 05/10/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 83C8A402C9625D1C
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

05/10/2018 08:14:43
05/10/2018 08:19:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2018	RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA 1500, 1837	
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2	

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.571,80 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		3.250,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		650,00
9151	I.R.	7,50		28,20
			3.250,00	678,20
			Líquido >>>	2.571,80

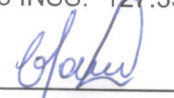
Nome : CINIRA GOMES

CPF: 901.266.029-72

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro de 2018.

Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Inscrição do INSS: 127.35374.72.8


Assinatura



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 224551

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2018

Luiz Gustavo Melo do Couto
Auxiliar Administrativo
Dep. de Arrecadação
Matrícula 13.272

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA
ENDEREÇO: FRANCISCA FIGUEIRA DE MORAES, 498
MUNICÍPIO: PORTO BELO **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 256494
CNPJ/ CPF: 939.543.019-20 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 20429383139

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
ENDEREÇO: 1500, 1837
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC
CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Prestação de Serviço de Fonoaudiologia	1920.00	1920,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.920,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 38,40

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 224551

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriu, Em 03/10/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 1083936
 CPF 939.543.019-20
 Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 100.502
 Valor 1.536,00
 Data transferência 05/10/2018

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB F985FCF1959E8859

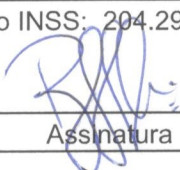
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

05/10/2018 08:16:28

05/10/2018 08:19:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.536,00 (um mil quinhentos e trinta e seis reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.920,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		384,00
			1.920,00	384,00
			Líquido >>>	1.536,00
Nome : ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA			Inscrição do INSS: 204.29383.13.9	
CPF: 939.543.019-20			 Assinatura	
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				



Celesc
Distribuição S.A.

Mês/Ano - Fatura **09/2018** Nº. Unidade Consumidora **40711473**



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.34
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8362000010-4 11270162000-0
00101020184-4 19952860659-3

Data do pagamento 08/10/2018
Valor em Dinheiro 1.011,27
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.011,27

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: C.491.EF.7.37F.E2C.BEE

Sua empresa agora tem atendimento especializado
pelo Gerente DARIO.
Mais informacoes, ligue 4003-3001

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CATAIBS 405039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330503-CENTRO B CAMB (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSAO NOMINAL: 220v - 300v - GRUPO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.78.5]

Descrição de Consumo
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1279/1279 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 83067 Número de Dias Faturados: 31 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 81788 Consumo Médio Diário (kWh): 41,26 Fator de Potência: 1,00
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes **Indicadores de Continuidade**

	13/08/2018	JUL/18	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	13/08/2018	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Leit. Atual:	13/09/2018	FIC	3,17	6,35	12,70	0,00
Emissão/Apresentação:	13/09/2018	DMIC	2,60			0,00
Próx. Leitura:	15/10/2018	Conj.ANEEL: CAMBORIU CM (R\$):	178,31			

Histórico de Consumo

Mês	Consumo (kWh)
SET/18	1279,00
AGO/18	1224
JUL/18	974
JUN/18	1140
MAI/18	1601
ABR/18	1772
MAR/18	1999
FEV/18	2283
JAN/18	1416
DEZ/17	1413
NOV/17	1234
OUT/17	1137
SET/17	1213

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1279,00		0,694378		888,75
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					88,02
Subtotal 1					976,77

COSIP
MULTA CONTA ANTERIOR 08/2018 14,90
JUROS CONTA ANTERIOR 08/2018 17,56
Subtotal 2 2,04
34,50

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)

ENERGIA	443,40	DISTRIBUICAO	116,41
TRANSMISSAO	35,33	TRIBUTOS	267,14
ENC. SETORIAIS	114,49	SOMA DEMONSTRATIVO	976,77

Acrescimo a qualquer titulo

Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 19,60A

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	976,77	25	244,18
PIS/PASEP			4,01
COFINS			18,95

Mensagens

Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:14/08-13/09
DATA DE VENCIMENTO ALTERADA CONFORME SOLICITADO

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 08/10/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	10/10/2018	R\$ 1.011,27

Reservado ao Fisco

Periodo Fiscal: 12/09/2018

508B.F543.58D1.7FA0.517D.4BCF.B016.8C60

AS [1.5.78.5]



Celesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação

Autenticacao no verso
83067-1279.00-000-09:55:17

Mês/Ano - Fatura **09/2018** Data de Vencimento **10/10/2018**

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20184199528606-59	40711473	R\$ 1.011,27

8362000010 4 11270162000 0 00101020184 4 19952860659 3



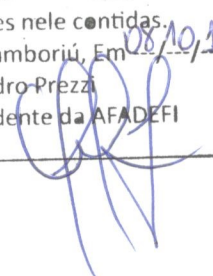
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 11/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.34
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

Convenio EMASA - BALN CAMBORIUI
 Codigo de Barras 8266000001-0 42721027000-0
 00000001084-3 04051809000-2
 Data do pagamento 08/10/2018
 Valor em Dinheiro 142,72
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 142,72

DOCUMENTO: 100802
 AUTENTICACAO SISBB: 2.671.550.278.563.DAF

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 08/10/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 



Nº Ref.:
 G23-113 set/18
 Matrícula
 00840405-4

Fatura de Água / Esgoto

AFADEFI
 R. 1542 (C), L1895
 CENTRO
 CEP:88330503 - Balneário Camboriú/SC

VENCIMENTO
 09/10/2018
 TOTAL A PAGAR
 R\$ 142,72

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h
Plantão 24h - 0800 6436272

Localizacao 001.539.0016.00240.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
Desituacao do Faturamento ENTREGA NO IMOVEL.	Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
	01	00	00	00	01

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrômetro	: A14N286472	08/2018	30	1239
Leitura mês	: 1266 12/09/2018	07/2018	29	1209
Leitura ant.	: 1239 10/08/2018	06/2018	49	1180
Consumo	: 27 m3 em 33 dias	05/2018	40	1131
Média mensal	: 43 m3	04/2018	52	1091
Média diária	: 0,81 m3	03/2018	62	1039
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 79,29
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 63,43
11 25 3,433		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

QUALIDADE DA AGUA				Referência: 12/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Cloro	356	1,75 Mg/L	0,2 a 2,0	
Fluor	356	0,74 Mg/L	0,7 a 1,20	
Turbidez	356	0,23 NTU	5	
Cor	356	2,22 UC	15	
pH	356	7,17	6,0 a 9,5	
Amostras Analisadas	356	356	90	
Coliformes Totais	356	0	0	

Todas as análises exigidas na Portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritorio central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 142,72	1,00%	R\$ 1,43
COFINS	R\$ 142,72	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens

MOBILIZE SUA FAMILIA, AMIGOS E VIZINHOS, ACABE COM O MOSQUITO Aedes Aegypti! JUNTOS PODEMOS DERROTAR ESSE VILÃO

Matricula 00840405-4	Localizacao 001.539.0016.00240.0001	Sequencial 1.0840405.1809
Vencimento 09/10/2018	Total a Pagar (R\$) R\$ 142,72	Ref. 09/2018 DV 0

8266000001-0 42721027000-0 00000001084-3 04051809000-2





Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189

PEREIRA & BRICK SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP

Rua 1500 n.º 1920 - Centro
CEP 88330-528
Balneário Camboriú - SC

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SÉRIE "A" Nº 101

INSCR. MUN.: 153.978
CNPJ 15.335.200/0001-72

Baln. Camboriú, 08 de OUTUBRO de 20 18

Empresa: AFADEFI ASSOCIAÇÃO APOIO DEF. FISIAIS

Endereço: Rua 1500 n.º 1927 CENTRO

Cidade: PALMEIRÃO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscr. Estadual:

Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso: Condições:

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURACÃO CONTÁBIL		600,00
				600,00

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

TOTAL DO SERVIÇO R\$

NÃO VALE COMO RECIBO

R\$

IMP. MUN.% R\$

VALOR DESTA NOTA R\$ 600,00

Gráfica Arco Iris Ltda. - Rua 990 N.º 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14
03 bls. 50x3 de 001 à 150 - N.º da Autorização 20084010 - 19/06/2012
1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, Em 08/10/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R171512999586010
17/10/2018 15:16:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.45
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

BANCO: 085 - Cooperativa Central de Credito - Ai

AGENCIA: 0101-5 - VIACREDI

CONTA: 654.450-9

FAVORECIDO: PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRA

CPF/CNPJ: 15.335.200/0001-72

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 09/10/2018

=====

DOCUMENTO: 100901

AUTENTICACAO SISBB: B.6E1.CF6.78F.19F.13C

=====

Sua empresa agora tem atendimento especializado
pelo Gerente DARIO.

Mais informacoes, ligue (47) 98831-7648

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



SECRETARIA DA FAZENDA

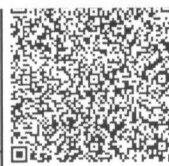
8055

Série: E

Data Emissão: 09/10/2018

Certificação: 62C60-0534D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME**
 Nome Fantasia: **BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL**
 CNPJ/CPF: **02.234.435/0001-26** Insc. Municipal: **2223**
 Endereço: **AVENIDA QUARTA AVENIDA**
 Bairro: **CENTRO**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: **financeiro@erre.com.br**

Insc. Estadual:
 N°: **560**
 Compl.: **SALA 02**
 UF: **SC** CEP: **88330-112**
 Telefone: **4733674944**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**
 CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648**
 Endereço: **RUA 1500**
 Bairro: **CENTRO**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail:

Insc. Estadual: **0**
 N°: **1837**
 Compl.:
 UF: **SC** CEP:
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	361,6400	361,64
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em <u>09/10/18</u> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p>				

Valor Tributável: R\$ 361,64	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 361,64
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 361,64	Alíquota: 3,4829%	Valor do ISS: R\$ 12,60
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 361,64

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2018** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **09/10/2018 15:18:12**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: **8219901** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município
 Observações:

Impresso em: 09/10/2018 às 15:18:15

Recebi(emos) de: **BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 8055

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0

Creditado

Nome	BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência	1707-8
Conta corrente	17800-4
Valor	361,64
Data	Nesta data

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

09/10/2018 16:30:16
09/10/2018 16:31:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.22
5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL -
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2018
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00

=====

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: E.8AD.3D8.2E8.D5C.982
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 10/10/2018 HORA: 09:22:04

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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 A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú. Em 10/10/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

858100000277

500002702306

505405039002

010220180994

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FI:05405039000102 ,

Seu arquivo AFADEFI092018CMAS2.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 10/10/2018 às 09:22:51.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D50EF327692A84C1.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FI:05405039000102
Inscrição Transmissor:	05.405.039/0001-02
Responsável:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável:	15.335.200/0001-72
Competência:	09/2018
NRA:	MGBGu7XNTAd00008
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº ARQUIVO: MGBGu7XNTAg0000-8
 COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADUERO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO		639	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAI - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 10/10/2018
 HORA: 09:22:04
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0000	2305	639
2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	COMP: 09/2018	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02	
TOMADOR/OBRA:	REM SEM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
BIANCA MULLER TERRASSAN	0,00	137.49910.72-2				13			02515
2.600,00		0,00		520,00				0,00	0,00
CINIRA GOMES	0,00	127.35374.72-8		650,00		13		0,00	02515
3.250,00		0,00						0,00	0,00
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	0,00	123.35434.81-2		396,00		13		0,00	02515
1.980,00		0,00						0,00	0,00
MARCOS MOTTA MIRANDA	0,00	130.17392.72-3		800,00		13		0,00	02236
4.000,00		0,00						0,00	0,00
ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA	0,00	204.29383.13-9		384,00		13		0,00	02238
1.920,00		0,00						0,00	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	0,00	0,00	0,00	2.750,00	0,00	0,00
13.750,00						0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

Nº ARQUIVO: MGBGu7XNTAd0000-8
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: Pn0uy3001aB0000-6
 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

UF: SC
 CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9312300
 CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	5	13.750,00	0,00	13.750,00	0,00
TOTAIS:	5	13.750,00	0,00	13.750,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: Ph0uy300iaB0000-6 N° ARQUIVO: MGBGu7XNTAd0000-8
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRO: CENTRO CNAB PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAB: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

0,00

0,00

0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: MGBGu7XNTAd0000-8
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: Pn0ur300iaB0000-6
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.750,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.750,00
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	NI:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.22
 5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2018

PERIODO DE APURACAO 30/09/2018

NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/10/2018

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 52,20

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 52,20

AUTENTICACAO SISBB: 6.755.6B2.22A.312.7BE

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 101002

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678


RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

Certifico que o material/serviço
 constante deste documento foi
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 10/10/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS 47 3363-5194	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
NF 224558 BIANCA MULLER TERRASSAN	07 VALOR DO PRINCIPAL	52,20
DARF válido para pagamento até 19/10/2018 Domicílio tributário do contribuinte: BALNEARIO CAMBORIU	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.36.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	52,20

8564000000-1 52200064829-8 21054050390-6 00105888273-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.22
 5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2018
 PERIODO DE APURACAO 30/09/2018
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DA RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 19/10/2018
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 73,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 73,20

AUTENTICACAO SISBB: 1.E1D.35A.F72.098.E23
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 101003

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.


SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
 0800 729 5678
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

Certifico que o material/serviço
 constante deste documento foi
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 10/10/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS 47 3363-5194	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
NF 224547- MARCOS MOTTA MIRANDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	73,20
DARF válido para pagamento até 19/10/2018 Domicílio tributário do contribuinte: BALNEARIO CAMBORIU	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.36.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	73,20

85690000000-6 73200064829-3 21054050390-6 00105888273-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.22
 5271X05271 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADFFI FMDCAPMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL
 SC

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2018
 PERIODO DE APURACAO 30/09/2018

NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DA RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 19/10/2018

PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 28,20

VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JURROS
 VALOR TOTAL 28,20

AUTENTICACAO SISBB: F.09C.0CA.398.5C3.2A1
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 101004
 CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.
 SAC 0800 729 0722


INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA 0800 729 5678
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS DE
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriu, Em 10/10/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADFFI
 Assinatura: _____

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		01 NOME / TELEFONE AFADFFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS 47 3363-5194 NF 224549 - CINIRA GOMES DARF válido para pagamento até 19/10/2018 Domicílio tributário do contribuinte: BALNEARIO CAMBORIU	
02 PERIODO DE APURACAO	30/09/2018	03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	05.405.039/0001-02
04 CODIGO DA RECEITA	0588	05 NUMERO DE REFERENCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	28,20
08 VALOR DA MULTA		09 VALOR DOS JURROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
09 VALOR DOS JURROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69		10 VALOR TOTAL	28,20

85650000000-0 28200064829-9 21054050390-6 00105888273-7 11 AUTENTICACAO BANCARIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

RECEBEMOS DE FESTA BRASIL COM. E DISTRIBUICAO DE EMBALAGENS LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS

NF-e
Nº 000.010.737
SÉRIE: 002

Festa Brasil Com. e Distribuicao de Embalagens Ltd

Rua: Quarta Avenida, 1060, - BAIRRO/DISTRITO: Centro CEP: 88.330-112 Balneario Camboriu - SC FONE/FAX: (47) 3360 0085

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

Nº 000.010.737
SÉRIE: 002
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
4218 1007 5697 1400 0164 5500 2000 0107 3713 9300 3494

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255.042.167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342180140950032 - 15/10/18 02:17:43 PM

CNPJ: 07.569.714/0001-64

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS

ENDEREÇO: RUA 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX: (47) 3366 0678

UF: SC

CNPJ / CPF: 05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO: 15/10/18

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 88.330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 15/10/18

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA: 14:22:03

FATURA / DUPLICATA

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Outros	415,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	422,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,99	0,00	0,00	415,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: KOMBI

ENDEREÇO: QUARTA AVENIDA, 1060

QUANTIDADE: 75,000

ESPÉCIE: un UN pt

MARCA: DODAPLAST

FRETE POR CONTA: 2 - Dest/Rem

CÓDIGO ANTT: MJY-3001

PLACA DO VEÍCULO: MJY-3001

UF: SC

CNPJ / CPF: 07.586.253/0001-38

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255.045.115

NÚMERO: 0

PESO BRUTO: 0,00

PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000983	SACO LIXO PRETO 62X69 50L C/100 UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6,45 (17,24%) Federal e R\$ 6,36 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.29.10	0500	5.405	un	2,000	18,7000	37,40					
001510	ESPONJA DUPLA FACE VERDE 3M 110X75MM UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,78 (13,45%) Federal e R\$ 0,99 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6805.30.90	0500	5.405	un	6,000	0,9700	5,82					
002196	SABONETE COSM ERVA DOCE SOFT 5L UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,36 (18,21%) Federal e R\$ 4,07 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3401.20.10	0500	5.405	UN	1,000	23,9600	23,96					
004614	SACO LIXO PRETO 75X95X07 100L C/50UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7,14 (17,24%) Federal e R\$ 7,04 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.21.90	0500	5.102	un	2,000	20,7000	41,40					
007681	MULTIUSO BRIMAX 5L UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,58 (18,21%) Federal e R\$ 2,41 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.90.39	0500	5.102	un	1,000	14,1700	14,17					
008912	LA DE ACO BOMBRILO C/08UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,00 (22,54%) Federal e R\$ 0,75 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	7323.10.00	0500	5.102	un	2,000	2,2200	4,44					
008925	AGUA SANITARIA BRILHO SOLAR 5L UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,96 (13,45%) Federal e R\$ 2,48 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2828.90.11	0500	5.102	un	2,000	7,3000	14,60					
009335	DETERGENTE LIMPOL DIVERSOS 500ML UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,39 (18,21%) Federal e R\$ 3,16 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	0500	5.102	un	10,000	1,8600	18,60					
009970	DESODORIZADOR 360ML GRATIS 20% TALCO BOM AR AIR UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6,10 (31,48%) Federal e R\$ 4,84 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	3307.49.00	0500	5.405	un	2,000	9,6900	19,38					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NAO ACEITAMOS TROCA, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de IPT"

: 5 - MARCUS

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 70,77 Federal e R\$ 76,92 Estadual - Fonte IBPT

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5: 490812ee3af815008e1f290cbbc6c3f2

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.

Balneario. Camboriú, Em ---/---/---

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Festa Brasil Com. e Distribuicao de Embalagens Ltd

Rua: Quarta Avenida, 1060, -
 BAIRRO/DISTRITO: Centro
 CEP: 88.330-112
 Balneario Camboriu - SC
 FONE/FAX: (47) 3360 0085



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Saída: 1
 Entrada: 2

1

Nº 000.010.737
 SÉRIE: 002
 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4218 1007 5697 1400 0164 5500 2000 0107 3713 9300 3494

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180140950032 - 15/10/18 02:17:43 PM

CNPJ

07.569.714/0001-64

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.042.167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011936	LUSTRA MOVEIS POLWAX LAVANDA 200ML UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,74 (22,54%) Federal e R\$ 1,31 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3405.20.00	0500	5.102	un	2,000	3,8500	7,70					
013025	COPO 180ML PS BR CRISTALCOPOS C/100UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,43 (13,29%) Federal e R\$ 5,66 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	0500	5.102	pt	10,000	3,3300	33,30					
013186	PANO DE COPA 44X70CM PANOS E PANOS UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,83 (4,20%) Federal e R\$ 3,35 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6307.10.00	0500	5.102	un	6,000	3,2800	19,68					
013689	ALCOOL GEL NEUTRO 500ML MEGA UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,57 (20,86%) Federal e R\$ 4,28 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	2207.20.19	0500	5.102	un	3,000	5,7000	17,10					
015675	LAVA ROUPAS PO EQUILIBRIO GOTA LIMPA 5KG UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,78 (18,21%) Federal e R\$ 4,47 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	0500	5.102	un	1,000	26,2700	26,27					
016055	SAPONACEO CREMOSO LAVANDA 300ML SANY MIX UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,61 (22,54%) Federal e R\$ 1,21 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3405.40.00	0500	5.102	un	2,000	3,5700	7,14					
016904	PAPEL HIG NEUTRO FOLHA SIMPLES FOFINHO C/4 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,40 (4,20%) Federal e R\$ 5,68 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.10.00	0500	5.102	un	10,000	3,3400	33,40					
019391	ALCOOL LIQUIDO NEUTRO MEGA 46,2% 1 LITRO UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,45 (20,86%) Federal e R\$ 6,54 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	2207.20.19	0500	5.405	un	5,000	5,2300	26,15			0,00		0,00
028698	PAPEL TOALHA LICPEL 20GR 100% LUXO LIDER C/1000FLU Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 13,20 (18,21%) Federal e R\$ 12,32 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.20.00	0500	5.102	un	8,000	9,0600	72,48			0,00		0,00

**Transações Pendentes**A35G151526318100012
15/10/2018 15:30:41**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
Conta corrente (com DV) 135574
CNPJ 07.569.714/0001-64
Nome favorecido FESTA BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO DE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.501
Valor 415,00
Data transferência 15/10/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 15/10/2018 15:28:10
J9482747 EVANDRO PREZZI 15/10/2018 15:30:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.