



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 011/2018

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2018.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 29.950,00 (vinte e nove mil e quinhentos reais), referente à 11º (décima primeira) 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,

RECEBIDO EM
07 / 12 / 18
Assinatura

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

NOVEMBRO- 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 11

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	29/11/2018	Parcela nº 11 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018	R\$ 29.950,00.	
TARIFA	29/10/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15
FATURA	30/11/2018	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 882,05
FATURA	30/11/2018	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 128,14
NF:103	30/11/2018	Pgto Contabilidade Organizze CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
TARIFA	30/11/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15
NF: 227011	03/12/2018	Pgto Psicóloga Bianca Muller Terrassan		R\$ 2.027,80
NF: 227000	03/12/2018	Pgto Terapeuta Ocupacional Júlio Cesar de Oliveira		R\$ 1.584,00
NF: 226991	03/12/2018	Pgto Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta		R\$ 3.126,80
NF: 227008	04/12/2018	Pgto Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta 13º salario		R\$ 3.126,80
NF: 226995	04/12/2018	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes		R\$ 2.571,80
NF: 226997	04/12/2018	Pgto Fonoaudióloga Roberta Seara Gallois Piazero		R\$ 1.536,00
TARIFA	04/12/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15
NF: 227003	05/12/2018	Pgto Psicóloga Bianca Muller Terrassan 13º salario		R\$ 2.027,80
NF: 227012	05/12/2018	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes 13º salario		R\$ 2.571,80
DARF	05/12/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	05/12/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
DARF	05/12/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
DARF	05/12/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	05/12/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
DARF	05/12/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
TARIFA	05/12/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15
NF:227016	06/12/2018	Pgto Terapeuta Ocupacional Júlio Cesar de Oliveira 13º salar.		R\$ 1.452,00
NF:227015	06/12/2018	Pgto Fonoaudióloga Roberta Seara Gallois Piazero 13º salar.		R\$ 768,00
GUIA	06/12/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 2.750,00
GUIA	06/12/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 2.525,00
TARIFA	06/12/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15
NF:000040736	07/12/2018	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 495,00
NF:000007349	07/12/2018	Pgto.B.C Comercio Embalagens CNPJ 07.569.714/0001-64		R\$ 490,00
NF: 025093	07/12/2018	Pgto IHNOVE CNPJ 13.011.235/0001-20		R\$ 119,00
NF:8393	07/12/2018	Pgto Biroerre CNPJ 02.234.435/0001-26		R\$ 478,61
Transferência	07/12/2018		R\$ 40,60	
Transferência	07/12/2018	Devolução para o FMDCA		R\$ 282,05
Transferência	07/12/2018	Devolução para o FMDCA		R\$ 90,00
Transferência,	07/12/2018	Devolução para o FMDCA		R\$ 10,15
Transferência	07/12/2018	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 10,15	

TOTAIS

R\$ 30.000,75

R\$ 30.000,75

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 06 de dezembro 2018.



EVANDRO PREZZI.

PRESIDENTE DA FADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO 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.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 29.950,00 (vinte e nove mil e novecentos e cinquenta reais), referente à 11ª (décima primeira) 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 07 dias do mês de dezembro 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.*

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 11 (décima primeira) 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 20/12/2018 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ -SC.
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
Site: afadefi.com.br



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 07 dias do mês de dezembro 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.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o valor de R\$ 282,05 (duzentos e oitenta e dois reais e cinco centavos) e R\$ 90,00 (noventa reais) mais R\$ 10,15 (dez reais e quinze centavos) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 11º (Decima primeira) parcela do termo de colaboração nº 009/2018

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 07 dias do mês de dezembro 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.*

DECLARAÇÃO

O valor de R\$ 50,75 (cinquenta reais e setenta e cinco centavos) efetuado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; sendo R\$ 50,75 (cinquenta reais e setenta e cinco centavos) destinado pagamento de tarifa de DOC.

Respeitosamente.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2018.



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 cometemos um equívoco no pagamento de decimo terceiro salário do profissional autônomo Júlio Cesar realizamos a transferência no valor de valor de R\$ 1.542,00 (hum mil quinhentos e quarenta e dois reais) quando o valor real e de R\$1.452 (hum mil quatrocentos e cinquenta e dois reais) da diferença de R\$90,00(noventa reais)foi devolvido para o FMDCA, com recurso próprios da AFADEFI sem prejuízo para o FMCAD.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 07 dias do mês de dezembro 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 01/11/2018 A 30/11/2018 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

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

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	185	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	68	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	70	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	76	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	Educadores	Outros: (coordinadores 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				196			196
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							250
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	208	145	65				418
	Realizado	195	142	62				399

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

<i>fisioterapia</i>	<i>Previsto</i>	<i>110</i>	<i>57</i>	<i>33</i>				<i>200</i>
	<i>Realizado</i>	<i>98</i>	<i>57</i>	<i>30</i>				<i>185</i>
<i>Psicologia</i>	<i>Previsto</i>	<i>24</i>	<i>36</i>	<i>12</i>				<i>72</i>
	<i>Realizado</i>	<i>23</i>	<i>33</i>	<i>12</i>				<i>68</i>
<i>fonoaudiologia</i>	<i>Previsto</i>	<i>42</i>	<i>20</i>	<i>08</i>				<i>70</i>
	<i>Realizado</i>	<i>42</i>	<i>20</i>	<i>08</i>				<i>70</i>
<i>Terapia ocupacional</i>	<i>Previsto</i>	<i>32</i>	<i>32</i>	<i>12</i>				<i>76</i>
	<i>Realizado</i>	<i>32</i>	<i>32</i>	<i>12</i>				<i>76</i>

VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADEFI

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.

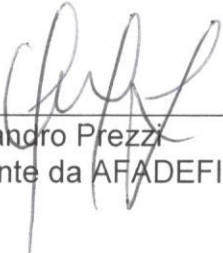
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	novembro de 2018
Pessoal.	R\$ 20.792,80
Encargos.	R\$ 5.582,20
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 2.040,75
Material de Consumo.	R\$ 495,00
Materiais de limpeza	R\$ 490,00
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 30.000,75

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	setembro de 2018
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 29.950,00
Recursos Próprios.	R\$ 50,75
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$ 382,20
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 30.000,75


 Evandro Prezzi
 Presidente da AFADefi

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.*

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 11 (Décima primeira) 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, 07 de dezembro de 2018.

CONSELHO FISCAL:

Atalávio Vacari

CPF: 251.896.389-87

Débora Uhlmann

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



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	282,05
Identificador 1	05405039000102
Identificador 3	05405039000102
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G332070833079863029
07/12/2018 08:48:07

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 28 / 11 / 2018 até 07 / 12 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/11/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/11/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	29.950,00 C	
				29/11 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
29/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.330.904.471.353	10,15 D	29.939,85 C
				Tarifa pendente referente a 13/11/2018			
30/11/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	113.001	882,05 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
30/11/2018		0000	13105	361 Pcto conta água	113.002	128,14 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
30/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	113.003	600,00 D	
				085 0101 015335200000172 PEREIRA & BRI			
30/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.341.200.046.636	10,15 D	28.319,51 C
				Tarifa referente a 30/11/2018			
03/12/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
				03/12 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
03/12/2018		5271	99015	120 Transferido para Poupança	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				03/12 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
03/12/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	148.900.000.024.494	3.126,80 D	21.580,91 C
				30/11 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
04/12/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.024.494	3.126,80 D	
				04/12 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
04/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.401	2.571,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
04/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.402	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
04/12/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.381.200.084.119	10,15 D	14.336,16 C
				Tarifa referente a 04/12/2018			
05/12/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
				05/12 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
05/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.501	2.571,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
05/12/2018		0000	13105	375 Impostos	120.502	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/12/2018		0000	13105	375 Impostos	120.503	28,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/12/2018		0000	13105	375 Impostos	120.504	52,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/12/2018		0000	13105	375 Impostos	120.505	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/12/2018		0000	13105	375 Impostos	120.506	28,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/12/2018		0000	13105	375 Impostos	120.507	52,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/12/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.391.200.038.296	10,15 D	9.419,21 C

Tarifa referente a 05/12/2018

06/12/2018	5271	99015	120 Transferido para Poupança	555.385.510.007.116	1.542,00 D	
			06/12 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
06/12/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	768,00 D	
			104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
06/12/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	120.602	2.750,00 D	
			GPS- Ident.: 5405039000102 - 11/2018			
06/12/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	120.603	2.525,00 D	
			GPS- Ident.: 5405039000102 - 11/2018			
06/12/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.401.200.278.706	10,15 D	1.824,06 C
			Tarifa referente a 06/12/2018			
07/12/2018	5271	05271	166 Emissão de DOC	120.701	495,00 D	
			237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
07/12/2018	5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.702	490,00 D	
			341 5815 007586253000138 B.C. COMERCIO			
07/12/2018	5271	05271	109 Pagamento de Título	120.703	119,00 D	
			IHNOVECOM			
07/12/2018	5271	05271	144 Transferência enviada	551.707.000.017.800	478,61 D	
			07/12 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR			
07/12/2018	5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	40,60 C	
			07/12 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
07/12/2018	5271	05271	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	282,05 D	
			07/12 1489 PMBC FMDC 00005405039000102			
07/12/2018	5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	90,00 C	
			07/12 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
07/12/2018	5271	05271	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	90,00 D	
			07/12 1489 PMBC FMDC 00005405039000102			
07/12/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo						0,00 C
Juros						0,00
Data de Debito de Juros						31/12/2018
IOF						0,00
Data de Debito de IOF						02/01/2019

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

**Transações Pendentes**G334071033354946013
07/12/2018 10:35:52

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
Agência	5271-X
Conta corrente	313233-1

Creditado

Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0
Valor	90,00
Data	Nesta data

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

07/12/2018 10:33:10
07/12/2018 10:35:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**G332070833079863027
07/12/2018 08:46:29**Debitado**

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

Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	282,05
Identificador 1	05405039000102
Identificador 3	05405039000102
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Emissão de comprovantes

07/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:43:08
527105271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2018
NR. DOCUMENTO	555.271.000.323.298
VALOR TOTAL	40,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.7D0.241.627.B7F.938
-----------------	-----------------------



Transações Pendentes

G335071254667759017
07/12/2018 13:01:03

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	10,15
Identificador 1	5405039000102
Identificador 3	05405039000102
Data	Nesta data
Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS J9482747 EVANDRO PREZZI

07/12/2018 12:59:49
07/12/2018 13:01:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

**Transações Pendentes**G335071254667759013
07/12/2018 13:00:35

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
Agência	5271-X
Conta corrente	313233-1

Creditado

Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0
Valor	10,15
Data	Nesta data

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

07/12/2018 12:57:39
07/12/2018 13:00:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.57
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 83670000008-3 82050162000-0
00101020184-4 36111514122-4
Data do pagamento 30/11/2018
Valor em Dinheiro 882,05
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 882,05

DOCUMENTO: 113001
AUTENTICACAO SISBB: A.7F9.413.D5E.C3B.688

Mais que Black Friday. O BB esta com ofertas especiais para sua empresa. Acesse bb.com.br/blackfriday e aproveite.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 30/11/18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Celelesc
Distribuição S.A.

Mês/Ano - Fatura 11/2018
Nº. Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CAFADEFI-05039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330503-CENTRO B CA'B (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc./Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.81.9]

Descrição de Consumo
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1111/1111 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 85552 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 84441 Consumo Médio Diário (kWh) 38,31 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação 1,00

Dados Importantes Indicadores de Continuidade
Leitura Anterior: 15/10/2018 SET/18 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 13/11/2018 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00
Emissao/Apresentacao: 13/11/2018 FIC 3,17 6,35 12,70 0,00
Próx. Leitura: 12/12/2018 DMIC 2,60 0,00
Conj.ANEEL CAMBORIU (C) (R\$): 258,48

Histórico de Consumo
NOV/18 1111,00
OUT/18 1374
SET/18 1279
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 1224

Discriminação do Faturamento
Item Quantidade X Preço (R\$) = Total (R\$)
CONSUMO 1111,00 0,735238 816,85
ADICIONAL BAND. AMARELA 7,02
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2 43,28
Subtotal 1 867,15
COSIP 14,90
Subtotal 2 14,90

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)
ENERGIA 379,36 DISTRIBUICAO 101,48 Tarifas sem tributos
TRANSMISSAO 30,15 TRIBUTOS 253,28 Res. ANEEL 1558/2015
ENC. SETORIAIS 102,88 SOMA DEMONSTRATIVO 867,15 TUSD 0,208720
TE 0,311720

Tributos (incluídos) no Total a Pagar
Base de Calculo (R\$) Alíquota (%) Valor (R\$)
ICMS 867,15 26 216,78
PIS/PASEP 6,50
COFINS 30,00

Mensagens
Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:16/10-31/10 Amarela:01/11-13/11

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO Data de Vencimento 10/12/2018 Valor Total a pagar R\$ 882,05
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.

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/11/2018

08FE.677F.1192.F3FA.7074.903D.D048.024A

AS [1.5.81.9]

Celelesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação
Autenticacao no verso
85552-1111.00-000-10-16-13

Mês/Ano - Fatura 11/2018 Data de Vencimento 10/12/2018

Numero da Fatura 01-2018436115141-22 Nº. Unidade Consumidora 40711473 Valor Total a Pagar R\$ 882,05



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.57
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82670000001-9 28141027000-9
00000001084-3 04051811200-4
Data do pagamento 30/11/2018
Valor em Dinheiro 128,14
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 128,14

DOCUMENTO: 113002
AUTENTICACAO SISBB: 4.0E8.A6E.C2C.A93.589

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARC

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 30/11/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



Empresa Municipal de Água e Saneamento
CNPJ: 07.854.402/0001-00
4ª Avenida, 250 - Centro - Balneario Camboriú - SC
CEP 88.330-104
www.emasa.com.br

Nº Ref: G23-003 nov/18
Matricula 00840405-4

Fatura de Água / Esgoto

AFADEFI

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

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h

Plantão 24h - 0800 6436272

VENCIMENTO

09/12/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 128,14

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA
001.539.0016.00240.0001	Residencial Comercial Industrial Pública Total
01	00 00 00 00 01

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	10/2018	25	1291
Leitura mês	: 1316 12/11/2018	09/2018	27	1266
Leitura ant.	: 1291 11/10/2018	08/2018	30	1239
Consumo	: 25 m3 em 32 dias	07/2018	29	1209
Média mensal	: 33 m3	06/2018	49	1180
Média diária	: 0,78 m3	05/2018	40	1131
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$ m3	Serviços	
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 71,19
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 56,95
11 25 3,433		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

QUALIDADE DA ÁGUA				Referência: 12/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Cloro	356	1,75 Ms/L	0,2 a 2,0	
Fluor	356	0,74 Ms/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\$ 128,14	1,00%	R\$ 1,28
COFINS	R\$ 128,14	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens

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

Matricula	00840405-4	Localização	001.539.0016.00240.0001	Sequencial	1.0840405.1811
Vencimento	09/12/2018	Total a pagar (R\$)	128,14	Ref.	11/2018
82670000001-9 28141027000-9 00000001084-3 04051811200-4					





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado


Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailões
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 6544509
CNPJ 15.335.200/0001-72
Nome favorecido PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 113.003
Valor 600,00
Data transferência 30/11/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0DF911946270F04B
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 30/11/18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

30/11/2018 15:23:23
30/11/2018 15:24:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

 <p>Gestão de Condomínios & Contabilidade</p>		<p>PEREIRA & BRICK SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP</p> <p>Rua 1500 n.º 1920 - Centro CEP 88330-528 Balneario Camboriú - SC</p>		<p>NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</p> <p>SÉRIE "A" Nº 103</p> <p>INSCR. MUN.: 153.978 CNPJ 15.335.200/0001-72</p>	
Baln. Camboriú, 30 de Novembro de 2018					
Empresa: AFADEFI ASSOCIAÇÃO APOIO DEF. FISICOS					
Endereço: RUA 1500 Nº 1927 - CENTRO					
Cidade: BALNEARIO CAMBORIÚ Estado: SC					
CNPJ: 05405039/0001-02 Inscr. Estadual:					
Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso: Condições:					
Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS		
			Unitário	TOTAL	
		ESCRITURAMAÇÃO CONTABIL.		600,00	
IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA			TOTAL DO SERVIÇO	R\$ 600,00	
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



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227011

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Valdecir Caetano da Silva
Matrícula nº 88-482
Secretaria da Fazenda
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 SERVIÇOS 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 227011

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.
 Balneario, Camboriú, Em 03/12/18.
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____



Transações Pendentes

G333030801039504013
03/12/2018 08:06:57

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

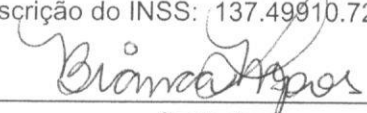
Nome BIANCA MULLER TERRASSAN
Agência 305-0
Conta corrente 19201-5
Valor 2.027,80
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

03/12/2018 08:04:52
03/12/2018 08:06:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/11/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3				
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 Novembro 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 227000

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Valdeir Castano da Silva
Matrícula nº 38.482
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 SERVIÇOS 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 227000

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. Balneário. Camboriú, em 03/12/18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:09:10
527105271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2018
NR. DOCUMENTO 175.385.510.007.116
VALOR TOTAL 1.584,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIO C BENTO DE OLIVEIRA
AGENCIA: 5385-6 CONTA: 510.007.116-4

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 175.271.000.323.298

NR. AUTENTICACAO 5.777.963.0ED.37C.E7A

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

Entidade.: 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/11/2018
Endereço : RUA 1500, 1837
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS

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
CPF: 265.686.938-20

Inscrição do INSS: 123.35434.81.2

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro 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 226991

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Valdecir Caetano da Silva
Metrícula 38.482
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 SERVIÇOS 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 226991

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 03/12/18.
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____



Consultas - Emissão de comprovantes

G332051402765715011
05/12/2018 14:08:0805/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:08:09
527105271 0008COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2018
NR. DOCUMENTO 148.900.000.024.494
VALOR TOTAL 3.126,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCOS MOTTA MIRANDA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 24.494-5
NR. DOCUMENTO 527.100.000.323.298

=====

NR. AUTENTICACAO A.8E4.D8B.A81.CBE.89B

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/11/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3				
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 Novembro 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 227008

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Lais Fernanda Coelho Bin
Estagiária
Matrícula nº 38.137

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	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO	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 227008

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

73,20

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 03/12/18.
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

04/12/2018 07:35:27
 04/12/2018 07:38:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/11/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 4				
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.	27,50		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 Novembro 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 226995

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Valdecir Caetano da Silva

Município 38-482

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 SERVIÇOS 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 226995

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 04/12/18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



Transações Pendentes

G335040729013649015
04/12/2018 07:38:31

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 120.401
Valor 2.571,80
Data transferência 04/12/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8BA657CA152A6C31
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

04/12/2018 07:33:34
04/12/2018 07:38:31

Transação efetuada com sucesso.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/11/2018

Endereço : RUA 1500, 1837

CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS

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 Novembro 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 226997

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Valdecir Caetano da Silva
Matrícula: 38.482
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

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:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: **ESTADO:**
CNPJ/ CPF: **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:**

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 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 226997

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 03/12/18.
 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 120.402
 Valor 1.536,00
 Data transferência 04/12/2018

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB 335B72DB88953AF9

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

04/12/2018 07:34:37
 04/12/2018 07:38:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/11/2018
 Endereço : RUA 1500, 1837
 CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3

RECIBO DE
 PRESTAÇÃO
 DE SERVIÇOS

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
 CPF: 939.543.019-20
 BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro de 2018.

Inscrição do INSS: 204.29383.13.9

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 227003

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Lais Fernanda Coelho Brito
 Estagiária
 Matrícula nº 38.137
 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	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO	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 227003

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

 DATA DO RECEBIMENTO

Bianca Terrassan
 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 03/12/18.
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

52,00



Transações Pendentes

G336051046382731018
05/12/2018 10:49:34

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

05/12/2018 10:03:06
 05/12/2018 10:49:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/11/2018
 Endereço : RUA 1500, 1837
 CNPJ/CEI.: 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 4

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS

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.	27,50		52,20
			2.600,00	572,20
			Líquido >>>	2.027,80

Nome : BIANCA MULLER TERRASSAN

CPF: 051.516.319-85

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro de 2018.

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

Inscrição do INSS: 137.49910.72.2

Assinatura



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227012

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Lais Fernanda Coelho Bin
Estatuária
Matrícula nº 38.137
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	DECIMO TERCEIRO SALARIO	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 227012

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

28, 20

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, em 05/12/18.
 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 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 120.501
 Valor 2.571,80
 Data transferência 05/12/2018

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB 9B4CB27F8EAC667B

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

05/12/2018 10:07:35
 05/12/2018 10:49:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/11/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 4				
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	Desconto:
30	Honorário Autônomo		3.250,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		650,00
9151	I.R.	27,50		28,20
			3.250,00	678,20
			Líquido >>>	2.571,80

Nome : CINIRA GOMES

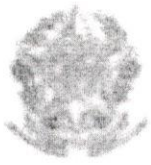
CPF: 901.266.029-72

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro de 2018.

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

Inscrição do INSS: 127.35374.72.8

Assinatura



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194
Base de Cálculo: 4.000,00
Observação: NFS 227008 - MARCOS MOTTA MIRANDA

ATENÇÃO

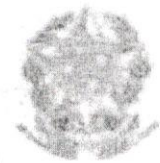
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2018
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194
Base de Cálculo: 4.000,00
Observação: NFS 227008 - MARCOS MOTTA MIRANDA

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 à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2018
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário. Camboriú, em 05/12/18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

folha SCI VISUAL Practi



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.41
5271X05271 0010

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 05/12/2018
PERIODO DE APURACAO 30/11/2018
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/12/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 73,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.1B2.D9E.D6A.0F8.9C2
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120502

=====

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.

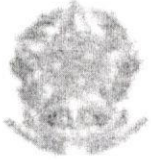
ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

05/12/2018 16:41:02
05/12/2018 16:48:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194
Base de Cálculo: 4.000,00
Observação: NFS 227008 - MARCOS MOTTA MIRANDA

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 à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2018
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194
Base de Cálculo: 4.000,00
Observação: NFS 227008 - MARCOS MOTTA MIRANDA

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 à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2018
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 05/12/18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

G333051644094460017
05/12/2018 16:48:39

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.41
5271X05271 0010

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 05/12/2018
PERIODO DE APURACAO 30/11/2018
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/12/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 73,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 73,20

AUTENTICACAO SISBB: 4.1B2.D9E.D6A.0F8.9C2
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120502

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.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

05/12/2018 16:41:02
05/12/2018 16:48:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: NFS 227003 - BIANCA MULLER TERRASSAN

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 à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2018
07 - Valor Principal	52,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	52,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: NFS 227003 - BIANCA MULLER TERRASSAN

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 à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2018
07 - Valor Principal	52,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	52,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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

folha SCI VISUAL Practice

especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, em 05.12.18.

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.41
 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 05/12/2018
 PERIODO DE APURACAO 30/11/2018
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DA RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 15/12/2018
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 52,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 52,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.6EF.EDE.1CD.64E.D8C
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120504

=====

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.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

05/12/2018 16:46:19

05/12/2018 16:48:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194
Base de Cálculo: 4.000,00
Observação: NFS 226991 - MARCOS MOTTA MIRANDA

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 à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2018
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194
Base de Cálculo: 4.000,00
Observação: NFS 226991 - MARCOS MOTTA MIRANDA

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 à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2018
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 05.12.18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

folha SCI VISUAL Practice



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.39
5271X05271 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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	05/12/2018
PERIODO DE APURACAO	30/11/2018
NUMERO DO CPNJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/12/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	73,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.024.D98.ADD.6F8.07E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120505



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 3.250,00

Observação: NFS 226995 - CINIRA GOMES

ATENÇÃO

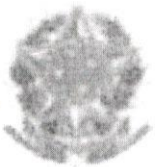
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2018
07 - Valor Principal	28,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	28,20

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 3.250,00

Observação: NFS 226995 - CINIRA GOMES

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 à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2018
07 - Valor Principal	28,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	28,20

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

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

folha SCI VISUAL Practice

especificações nele contidas.

Balneário, Camboriú, Em 05.12.18.

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.39
5271X05271 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 05/12/2018
PERIODO DE APURACAO 30/11/2018
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/12/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 28,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 28,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.AD1.20C.EC0.51A.312
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120506



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: NFS 227011 - BIANCA MULLER TERRASSAN

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 à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2018
07 - Valor Principal	52,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	52,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: NFS 227011 - BIANCA MULLER TERRASSAN

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 à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/12/2018
07 - Valor Principal	52,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	52,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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

especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 05.12.18.

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____

folha SCI VISUAL Practice

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.39
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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	05/12/2018
PERIODO DE APURACAO	30/11/2018
NUMERO DO CPNJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/12/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	52,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	52,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.9D3.EB0.8B8.E5F.94B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120507

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



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227016

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Lais Fernanda Coelho Bin
Estagiária
Matrícula nº 38.137
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	DECIMO TERCEIRO SALARIO	1815.00	1815,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.815,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 36,30

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 227016

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 03/12/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____



Transações Pendentes

G333060807045109015
06/12/2018 08:14:57

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 1.542,00
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

06/12/2018 08:06:17
06/12/2018 08:14:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/11/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 4				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.452,00 (um mil quatrocentos e cinquenta e dois reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.815,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		363,00
9151	I.R.	15,00		
			1.815,00	363,00
			Líquido >>>	1.452,00

Nome : JULIO CESAR DE OLIVEIRA

Inscrição do INSS: 123.35434.81.2

CPF: 265.686.938-20

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro 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 227015

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Lais Fernanda Coelho Biti
Estatária
Matrícula nº 38.137
Dep. de Arrecadação

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	DECIMO TERCEIRO SALARIO	960.00	960,00

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 960,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 19,20

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 227015

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

5 notas
1 Quarta Lrus
3 Quarta IR

(M)

Ref 13º Salário
 Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 03/12/18.
 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 120.601
 Valor 768,00
 Data transferência 06/12/2018

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB 7B6FAE40D978CD95

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

06/12/2018 08:07:59
 06/12/2018 08:14:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/11/2018
 Endereço : RUA 1500, 1837
 CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 4

RECIBO DE
 PRESTAÇÃO
 DE SERVIÇOS

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 768,00
 (setecentos e sessenta e oito reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		960,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		192,00
9151	I.R.	7,50		
			960,00	192,00
			Líquido >>>	768,00

Nome : ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA

CPF: 939.543.019-20

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro de 2018.

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

Inscrição do INSS: 204.29383.13.9

Assinatura

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 05/12/2018 HORA: 09:06:31

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 11/2018
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/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000275 500002702306 505405039002 010220181192

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 05/12/2018 HORA: 09:06:31

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 11/2018
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/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000275 500002702306 505405039002 010220181192

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, em 06/12/18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____





Consultas - Emissão de comprovantes

G337060855118920020
06/12/2018 09:07:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.09
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002
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	11/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2018
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00

=====

DOCUMENTO: 120602

AUTENTICACAO SISBB: 7.E2F.906.5EB.CDF.A2E

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.09
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2018
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00

=====

DOCUMENTO: 120602

AUTENTICACAO SISBB: 7.E2F.906.5EB.CDF.A2E

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172 ,

Seu arquivo AFADEFICMAS3112018.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/12/2018 às 09:07:56.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D5554ADAF0120C8.

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:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
Inscrição Transmissor:	15.335.200/0001-72
Responsável:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável:	15.335.200/0001-72
Competência:	11/2018
NRA:	L4k8oCMpDD100000
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: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: L4k8cMpdD10000-0
 COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: NeLde0bc7D10000-0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.750,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	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
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.750,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
OUTRAS ENTIDADES					
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	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
TOTAL A RECOLHER	2.750,00	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 CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OFORTUNO 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 CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO 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: 05/12/2018
HORA: 09:06:31
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 11/2018

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: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 11/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAI: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.600,00	0,00	137.49910.72-2	0,00		520,00	13			0,00	02515	0,00
CINIRA GOMES	3.250,00	0,00	127.35374.72-8	0,00		650,00	13			0,00	02515	0,00
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	1.980,00	0,00	123.35434.81-2	0,00		396,00	13			0,00	02515	0,00
MARCOS MOTTA MIRANDA	4.000,00	0,00	130.17392.72-3	0,00		800,00	13			0,00	02236	0,00
ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA	1.920,00	0,00	204.29383.13-9	0,00		384,00	13			0,00	02238	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
13.750,00

0,00

0,00

2.750,00

0,00

0,00

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

Nº ARQUIVO: L4k8oCmpDD10000-0
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: NeLde0bc7D10000-0
 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9312300
 CNAE: 9312300

UF: SC CEP: 88330-528

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: NeLde0bc7D10000-0 N° ARQUIVO: L4k8cMpdD10000-0
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 0,00

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: L4k8cCmpDD10000-0
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: Nelde0bc7D10000-0
 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 OUTRAS ENT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FPAS: 639

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
 UF: SC CEP: 88330-528
 BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 0047 3361 7462
 CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 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: VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	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

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 05/12/2018 HORA: 10:23:53

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.

858000000259 250002702303 505405039002 010220181192

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 05/12/2018 HORA: 10:23:53

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.

858000000259 250002702303 505405039002 010220181192



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 11/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.525,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.525,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 11/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.525,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.525,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

material/servico constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 06/12/18. Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.09
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001
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	11/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2018
VALOR DO INSS	2.525,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.525,00

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: 4.AD2.A32.B01.D18.79B

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.09
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2018
VALOR DO INSS	2.525,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.525,00

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: 4.AD2.A32.B01.D18.79B

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172 ,

Seu arquivo AFADEFICMAS13112018.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/12/2018 às 10:25:14.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D5555C21CC37B268.

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:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
Inscrição Transmissor:	15.335.200/0001-72
Responsável:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável:	15.335.200/0001-72
Competência:	11/2018
NRA:	PGiexQEZI1M00001
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 N° CONTROLE: HVBa8dOSTCT0000-0 N° ARQUIVO: PG1exQEZIIIM00000-1
COMP: 11/2018 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:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

EMPRESA	EMPREGADOS/AVULSOS	CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	OUTRAS ENTIDADES	TOTAL A RECOLHER
EMPRESA	0,00	2.525,00	0,00	2.525,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COME ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.525,00	0,00	0,00	2.525,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.525,00	0,00	0,00	2.525,00

(*) 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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(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 INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO 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: 05/12/2018
HORA: 10:23:53
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 11/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL
2.525,00	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	0,00	2305
						639
						2.525,00
						0,00

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/12/2018
 HORA: 10:23:53
 PÁG: 0001/0004

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	COMP: 11/2018	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02					
TOMADOR/OBRA:	RETRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
				BASE CÁL PREV SOCIAL									
BIANCA MULLER TERRASSAN		0,00	0,00	137.49910.72-2			520,00	13			0,00	02515	0,00
CINIRA GOMES		0,00	0,00	127.35374.72-8			650,00	13			0,00	02515	0,00
JULIO CESAR DE OLIVEIRA		0,00	0,00	123.35434.81-2			363,00	13			0,00	02515	0,00
MARCOS MOTTA MIRANDA		0,00	0,00	130.17392.72-3			800,00	13			0,00	02236	0,00
ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA		0,00	0,00	204.29383.13-9			192,00	13			0,00	02238	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 2.525,00 0,00

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

Nº ARQUIVO: PGIEXQEZILM0000-1
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: HVbA8GOSTCT0000-0
 COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-528
 BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9312300
 CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
13	5	12.625,00	0,00	12.625,00	0,00
TOTALS:	5	12.625,00	0,00	12.625,00	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: HVbA8GOSTCT0000-0 N° ARQUIVO: PgiexQEZiIlM0000-1
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/12/2018
HORA: 10:23:53
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: HVbA8GOSTCT0000-0 N° ARQUIVO: PGIexQEZIIIM0000-1
COMP: 11/2018 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 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: 2.525,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.525,00
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: 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: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	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

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000040736 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
IDALECIO EDUARDO EPP Popelaria COR DE ROÇA Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4218 1202 4861 1700 0152 5500 1000 0407 3610 2116 9020	
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		Nº 000040736 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180169756177 06/12/2018 16:27:15	
CNPJ		02.486.117/0001-52			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		05.405.039/0001-02	06/12/2018
AFADEFI			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837		CENTRO	06/12/2018
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
Balneario Camboriu		SC	16:27:09
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
3366-0678			

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.			495,00
0,00	0,00	0,00	0,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
26975	TONER HP CF283A COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 35,23 (30,11%) Fonte:IBPT	84439933	2500	5929	UN	3,0000	39,0000	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 67,90 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	1,0000	199,0000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4105	PASTA L A4 CRISTAL C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 10,86 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	PCT	3,0000	9,9000	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27739	CLIPS 2/0 500GR - Val Aprox Tributos R\$ 3,62 (36,55%) Fonte:IBPT	83059000	0500	5929	CX	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4194	PASTA AZ LL PRETA CHIES - Val Aprox Tributos R\$ 20,82 (38,77%) Fonte:IBPT	48203000	5500	5929	UN	3,0000	17,9000	53,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1709	ENVELOPE SACO 229X324 BRANCO C/250 - Val Aprox Tributos R\$ 25,90 (34,12%) Fonte:IBPT	48171000	0500	5929	CX	1,0000	75,9000	75,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13839	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO - Val Aprox Tributos R\$ 3,29 (36,55%) Fonte:IBPT	83052000	0500	5929	CX	2,0000	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3875	LAPIS DE ESCREVER BIC S/ BORRACHA - Val Aprox Tributos R\$ 0,25 (30,75%) Fonte:IBPT	96091000	4500	5929	CX	1,0000	0,8000	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 07/12/2018
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 102186) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 102186 Val Aprox Tributos R\$ 167,85 (33,91%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	



Transações Pendentes

G335070751026826017
07/12/2018 08:01:53

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL

Conta corrente (com DV) 156884

CNPJ 02.486.117/0001-52

Nome favorecido IDALECIO EDUARDO

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 120.701

Valor 495,00

Data transferência 07/12/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB CA565E43AABE3587

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

07/12/2018 07:56:32
07/12/2018 08:01:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

NF-e
Nº 000.007.349
SÉRIE: 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS

B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP

Rua: Quarta Avenida, 1060, -
BAIRRO/DISTRITO: Centro
CEP: 88.330-112
Balneario Camboriu - SC
FONE/FAX: (47) 3366 0085

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

Nº 000.007.349
SÉRIE: 002

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4218 1207 5862 5300 0138 5500 2000 0073 4919 2392 8525

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180169682528 - 06/12/18 03:22:58 PM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.045.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 07.586.253/0001-38		

DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 06/12/18
ENDEREÇO RUA 1500, 1837		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88.330-000
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE / FAX (47) 3366 0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/12/18
			HORA DA SAÍDA 15:26:57

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Outros	490,00				

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	501,25
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	11,25	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL KOMBI		FRETE POR CONTA 2 - Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MJY-3001	UF SC	CNPJ / CPF 07.586.253/0001-38
ENDEREÇO QUARTA AVENIDA, 1060		MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.045.115	
QUANTIDADE 53,000	ESPÉCIE PC un pt	MARCA PLASTBEL	NÚMERO 0	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

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
000977	ESPONJA MULTI USO 3M 100X71MM C/10 UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,86 (13,45%) Federal e R\$ 1,09 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6805.30.90	0500	5.102	PC	1,000	6,4300	6,43				
003702	SACO P/LIXO 63X80CM 50 LT PLASTBELL C/10 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,64 (17,24%) Federal e R\$ 0,63 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.29.10	0500	5.102	un	1,000	3,7100	3,71				
003707	SACO P/LIXO 75X1,05CM 100 LT PLASTBELL C/05 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,28 (17,24%) Federal e R\$ 1,26 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.29.10	0500	5.102	un	2,000	3,7100	7,42				
005102	VASSOURA NYLON NOVICA BETTANIN UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,09 (13,45%) Federal e R\$ 3,90 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9603.90.00	0500	5.102	un	2,000	11,4700	22,94				
008172	RODO VAI E VEM BETTANIN 48CM UN Substituição Tributária RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,36 (13,45%) Federal e R\$ 5,50 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9603.90.00	0500	5.405	un	2,000	16,1900	32,38				
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				
013027	COPO 180ML PS TR CRISTALCOPO C/100UN Substituição Tributária RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,73 (13,29%) Federal e R\$ 6,05 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	0500	5.405	pt	10,000	3,5600	35,60				
013186	PANO DE COPA 44X70CM PANOS E PANOS UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,65 (4,20%) Federal e R\$ 6,69 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6307.10.00	0500	5.102	un	12,000	3,2800	39,36				
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				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NÃO ACEITAMOS TROCA, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI"
: 5 - MARCUS
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 68,51 Federal e R\$ 88,66 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 06/12/2018
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP

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 000.007.349
 SÉRIE: 002

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4218 1207 5862 5300 0138 5500 2000 0073 4919 2392 8525

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180169682528 - 06/12/18 03:22:58 PM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.045.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.586.253/0001-38

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	IPI
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					
016721	PERFECT MOP BALDE C/ESPRESSOR PITA E CIA UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 17,65 (13,45%) Federal e R\$ 22,30 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9603.90.00	0500	5.102	un	1,000	131,2000	131,20					
016905	PAPEL HIG NEUTRO FOLHA SIMPLES FOFINHO 16X4 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,99 (4,20%) Federal e R\$ 8,07 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.10.00	0500	5.102	un	1,000	47,4900	47,49					
019391	ALCOOL LIQUIDO NEUTRO MEGA 46,2% 1 LITRO UND Substituição Tributária 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\$ 16,50 (18,21%) Federal e R\$ 15,40 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.20.00	0500	5.102	un	10,000	9,0600	90,60			0,00		0,00

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) 5815 BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE
Conta corrente (com DV) 11688
CNPJ 07.586.253/0001-38
Nome favorecido B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.702
Valor 490,00
Data transferência 07/12/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 41C523BED9C2577A
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

07/12/2018 07:59:29
07/12/2018 08:01:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me
CNPJ: 13.011.235/0001-20
Rua Brusque, 532 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430
Fone - (47) 3228.0800

Beneficiário: Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me
Ag./Código Beneficiário: 0139 / 5562-0
Data do Documento: 07/12/2018
Nosso Número: 09/18120007831-1
No do Documento: 00072705
Espécie Doc.: DM
Data de Vencimento: 15/12/2018
Valor do Documento: R\$ 119,00
Espécie: R\$ Aceite: N Carteira: 09

Recibo do Sacado

Sacado: Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi
Endereço: 1500, 1837
CEP: 88330528
Bairro: Centro
Cidade: Balneário Camboriú

Demonstrativo

Planos

1x - IHN-BLPJ-20Mbps

Valor
119,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 07/12/2018
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Autenticação Mecânica



237-2

23790.13903 91812.000783 31000.556204 3 77390000011900

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					15/12/2018
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430					0139 / 5562-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/12/2018	00072705	DM	N	07/12/2018	09/18120007831-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	09	R\$			119,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(+) Outros Acréscimos
O título pode ser pago em:					(-) Descontos/Abatimentos
1- Qualquer Banco					(-) Outras Deduções
2- Nas agências lotéricas					(+) Mora/Multa
3- On-Line pela INTERNET					(=) Valor Cobrado
4- COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2% e Juros de 1% ao mês)					

Sacado: Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi
1500, 1837
88330-528
Centro
Balneário Camboriú - Santa Catarina
CPF/CNPJ: 05405039000102

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me

Rua Brusque, 532
Bairro Municípios, CEP: 88.337-430
Balneário Camboriú - SC - (47) 3228-0800

INSC. CNPJ Nº 13.011.235/0001-20
INSC. ESTADUAL 256.283.052
DATA DE EMISSÃO: 06/12/2018
DATA DE VENCTO: 15/12/2018

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE
COMUNICAÇÃO - MOD 21 VIA
UNICA - SÉRIE ÚNICA
Nº 025093

NAT. DA PRESTAÇÃO: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

CFOP: 5.307

Sacado: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS AFADEFI

Endereço: 1500, 1837 - BAIRRO: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Estado: SC

INSC. CNPJ: 05.405.039/0001-02

INSCR. EST.: ISENTO

Discriminação do Serviço

Valor

Serviço de Comunicação Multimídia

1 x IHN-BLPJ-20Mbps (20/10/2018 a 19/11/2018)

119,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

O pagamento do valor desta Nota Fiscal não liquida débitos pendentes.

Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês)

Período de Referência: 01/11/2018 a 30/11/2018

Reservado ao FISCO:

BA9C.7861.9077.761F.BD39.0EA3.9A77.46C3

VALOR TOTAL

R\$ 119,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

ALÍQUOTA:

VALOR DO ICMS:



Consultas - Emissão de comprovantes

07/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:15:44
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790139039181200078331000556204377390000011900

BENEFICIARIO:

IHNOVECOM

NOME FANTASIA:

IHNOVECOM

CNPJ: 13.011.235/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	120.703
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	15/12/2018
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	07/12/2018
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	119,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	119,00
---------------	--------

=====

NR. AUTENTICACAO	9.F29.167.158.503.04B
------------------	-----------------------

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
8393

Série: **E**

Data Emissão: **07/12/2018**

Certificação: **32FBD-6D6B4**

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:
Nº: **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**
Nº: **1837**
Compl.:
UF: **SC** CEP:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	478,6100	478,61
<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>07/12/2018</u> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p>				

Valor Tributável: R\$ 478,61	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 478,61
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 478,61	Aliquota: 3,4829%	Valor do ISS: R\$ 16,67
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\$ 478,61

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2018** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **07/12/2018 08:25:31**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8219901** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Impresso em: 07/12/2018 às 08:25:34

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 8393
Certificação
32FBD-6D6B4

**Transações Pendentes**G332070833079863013
07/12/2018 08:36:18

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	478,61
Data	Nesta data

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

07/12/2018 08:33:50
07/12/2018 08:36:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.