



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, 11 de janeiro de 2019.

Prezado Senhor,

RECEBIDO EM
11/01/2019
LAUDIR RES
Assinatura
L. Res

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 17.000,00 (dezesete mil reais), referente à 11ª (décima primeira) parcela do Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi)

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Novembro e dezembro - 2018

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.		
COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMAS.		
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: 102.000,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 002/2018	DATA: 06/02/2018	DEPÓSITO EM: 04/10/2018
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	Parcela 11

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: programa sócio assistencial de defesa do direito da pessoa com deficiência e suas famílias.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	29/11//2018	Parcela nº 11 do Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018	R\$ 17.000,00	
TARIFA	29/11/2018	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,15
TARIFA	29/11/2018	Pgto Manutenção Conta		R\$ 76,00
NF: 227002	03/12/2018	Pgto Assistente Social		R\$ 2.288,80
NF: 226993	04/12/2018	Pgto Psicóloga		R\$ 2.027,80
NF: 705031	04/12/2018	Pgto Khronos Segurança CNPJ04.629.488/0001-71		R\$ 69,92
NF: 1044	04/12/2018	Pgto Katech Elevadores Eireli CNPJ 18.793.963/0001-02		R\$ 260,00
NF: 227006	05/12/2018	Pgto Auxiliar Administrativo		R\$ 1.760,00
TARIFA	05/12/2018	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,15
NF: 010897	06/12/2018	Pgto Festa Brasil CNPJ 07.569.039/0001-64		R\$ 315,77
DARF	06/12/2018	Pgto Guia Previdência Social		R\$ 1.540,00
DARF	06/12/2018	Pgto de IR (imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	06/12/2018	Pgto de IR (imposto de renda)		R\$ 52,20
TARIFA	06/12/2018	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,15
TARIFA	10/12/2018	Pgto Manutenção de Conta		R\$ 76,00
NF: 092292	14/12/2018	Pgto David Ricardo Prezzi		R\$ 200,00
TARIFA	17/12/2018	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,15
NF: 227787	03/01/2019	Pgto Assistente Social referente mês 12/2018		R\$ 2.288,80
NF: 227788	04/01/2019	Pgto Psicóloga referente ao mês 12/2018		R\$ 2.027,80
NF: 1072	04/01/2019	Pgto Katech Elevadores Eireli CNPJ 18.793.963/0001-02		R\$ 260,00
NF: 227791	07/01/2019	Pgto Auxiliar Administrativo		R\$ 1.760,00
NF: 100076	07/01/2019	Pgto David Ricardo Prezzi		R\$ 200,00
TARIFA	07/01/2019	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,15
TARIFA	07/01/2019	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,15
GUIA	08/01/2019	Pgto Guia Previdência Social		R\$ 1.540,00
DARF:	08/01/2019	Pgto de IR (imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF:	08/01/2019	Pgto de IR (imposto de renda)		R\$ 52,20
NF: 710694	10/01/2019	Pgto Khronos Segurança CNPJ04.629.488/0001-71	R\$ 212,90	R\$ 72,06
Transferência	10/01/2019	Recursos próprios afadefi		
NF: 025293	10/01/2019	Pgto IHNOVE Telecom Serviços LTDA - ME		R\$ 119,00
TARIFA	10/01/2019	Pgto Manutenção de Conta		R\$ 76,00
Transferência	11/01/2019	Recursos próprios afadefi	R\$ 76,00	
Transferência	11/01/2019	Devolução para o FMAS		R\$ 103,25
TOTAIS			R\$ 17.288,90	R\$ 17.288,90

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de JANEIRO 2019.

EVANDRO PREZZI

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\$ 17.000,00 (Dezessete mil reais), referente à 11º (decima) parcela do Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) 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 11 dias do mês de janeiro de 2019.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

ATESTADO

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 11 dias do mês de janeiro de 2019.

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\$ 288,90 (duzentos e oitenta e oito reais e noventa centavos) efetuado na conta 9.295-9 do Convênio FMAS; sendo R\$ 228(duzentos e vinte oito reais) destinado à manutenção da conta corrente e R\$ 60,90 (sessenta reais e noventa centavos) para pagamento de tarifa de doc.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 11 de janeiro de 2019.

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 referente à 11º (decima primeira) parcela do Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/01/2019 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 11 de janeiro de 2019.

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\$ 103,25 (cento e tres reais e vinte e cinco centavos) foi devolvido para o FMAS, o valor se refere a 11º (decima primeira) parcela do termo de colaboração FMAS nº 002/2018

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 11 dias de janeiro de 2019.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

**Transferências entre contas correntes BB**G333101336802695029
10/01/2019 13:52:25**Debitado**

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

Creditado

Nome	SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	9295-9
Valor	212,90
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

G333110814047907022
11/01/2019 08:24:16

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
 Período do extrato de 27 / 11 / 2018 até 27 / 12 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/11/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/11/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	17.000,00 C	
				29/11 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI			
29/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.330.904.470.991	10,15 D	
				Tarifa pendente referente a 09/11/2018			
29/11/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.330.903.404.129	76,00 D	16.913,85 C
				Tarifa pendente referente a 12/11/2018			
03/12/2018		5271	99015	120 Transferido para Poupança	550.619.510.005.565	2.288,80 D	14.625,05 C
				03/12 0619 510005565-7 MARIA A N S VA			
04/12/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
				04/12 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
04/12/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	120.401	69,92 D	
				KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA			
04/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.402	260,00 D	12.267,33 C
				085 0109 018793963000155 KATECH ELEVAD			
05/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.501	1.760,00 D	
				237 0330 06555443995 INDIRA RADKE CARO			
05/12/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.391.200.038.289	10,15 D	10.497,18 C
				Tarifa referente a 05/12/2018			
06/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	315,77 D	
				341 8490 007569714000164 FESTA BRASIL			
06/12/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	120.602	1.540,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 11/2018			
06/12/2018		0000	13105	375 Impostos	120.603	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
06/12/2018		0000	13105	375 Impostos	120.604	52,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
06/12/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.401.200.278.702	10,15 D	8.547,86 C
				Tarifa referente a 06/12/2018			
10/12/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	803.441.000.124.076	76,00 D	8.471,86 C
				Tarifa referente a 10/12/2018			
14/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.401	200,00 D	
				077 0001 026709530000105 DAVID RICARDO			
14/12/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.481.200.487.901	10,15 D	8.261,71 C
				Tarifa referente a 14/12/2018			
27/12/2018		0000	00000	999 S A L D O			8.261,71 C

**Transferências entre contas correntes BB**G333110814047907014
11/01/2019 08:19:42**Debitado**

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

Creditado

Nome	SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	9295-9
Valor	76,00
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

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**G333110814047907017
11/01/2019 08:22:17**Debitado**

Nome	SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	9295-9

Creditado

Nome	PMBC FMAS MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	230508-9
Valor	103,25
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



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227002

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Lais Fernanda Coelho Bin
Fazendeira
Matrícula nº 38.137

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA

ENDEREÇO: 2870, 585

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 144899

CNPJ/ CPF: 651.801.359-15 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 17007497878

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 ASSISTENCIA SOCIAL	2900.00	2900,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.900,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 58,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 227002

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

INR 31, 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



Consultas - Emissão de comprovantes

G332051402765715014
05/12/2018 14:09:2703/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:47:13
527105271 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCACLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2018
NR. DOCUMENTO 170.619.510.005.565
VALOR TOTAL 2.288,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA A N S VARGAS
AGENCIA: 0619-X CONTA: 510.005.565-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 175.271.000.009.295

=====

NR.AUTENTICACAO 7.660.470.C10.7A3.934

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

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 : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.288,80 (dois mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Desconto
30	Honorário Autônomo		2.900,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		580,0
9151	I.R.	7,50		31,2
			2.900,00	611,2
			Líquido >>>	2.288,8
Nome : MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA		Inscrição do INSS: 170.07497.87.8		
CPF: 651.801.359-15		 Assinatura		
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				

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



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 226993

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Evandro da Silva
 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 226993

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ *Bianca Muller* 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



Consultas - Emissão de comprovantes

G33616094621817901
16/01/2019 09:59:3103/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:06:58
527105271 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE 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 550.305.000.019.201
VALOR TOTAL 2.027,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BIANCA MULLER TERRASSAN
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 19.201-5

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298


=====

NR. AUTENTICACAO 4.5EB.836.138.4BC.565

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				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					
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura		

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

 **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 705891	Número da nota 705031
Data da emissão da nota 12/11/2018 14:25:52	
Data do fato gerador 12/11/2018 10:16:36	
Código de verificação 843Q6G4WA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA
 CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição municipal: 286176 Inscrição estadual:
 Endereço: R PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88110-693 Telefone: (48) 3381-9999
 Complemento: Celular:
 Município: São José UF: SC
 E-mail: faturamento1@grupokhronos.com.br Site: http://www.khronosnet.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento:
 Município: Balneário Camboriú UF: SC
 E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Telefone: (47) 3366-0678 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERV DE MONIT. ELETRONICO	71,7100	1,0000	71,7100	71,71x2,50=	1,79

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	71,71								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 71,71		Valor líquido = R\$ 69,92			

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	71,71	1,79

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Balneário Camboriú

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 34.300 de 30 de novembro de 2011.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida

SERV. REF. AO MES: 11/2018 - VENC: 12/2018

http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15420399520287050317581760202010027807604718085750708

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 9,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1,95 (2,72%), com base na Lei que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.

12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Balneário Camboriú, em 12/11/2018.



Consultas - Emissão de comprovantes

G334040752030454012
04/12/2018 07:58:2104/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 07:58:21
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126632893471840581158250001377340000006992

BENEFICIARIO:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	120.401
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2018
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	69,92
VALOR COBRADO	69,92
NR. AUTENTICACAO	5.35E.BEF.E2F.F98.BC7



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar em qualquer banco até o vencimento					10/12/2018
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
R PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110- 69					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/12/2017	NULL16KT39	DS	N	13/11/2018	112/66289347-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$			69,92
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,03 por dia de atraso Após 10/12/2018 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02					
Endereço: R 1500, 1837 88330-528 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12663 28934.718405 81158.250001 3 77340000006992

Local de Pagamento	Vencimento
Pagar em qualquer banco até o vencimento	10/12/2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1044

Série: **E**

Data Emissão: **03/12/2018**

Certificação: **760D8-AD9F5**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **KATECH ELEVADORES EIRELI - ME**
 Nome Fantasia: **OASIS ELEVADORES**
 CNPJ/CPF: **18.793.963/0001-55** Insc. Municipal: **157490**
 Endereço: **RUA 1542** Insc. Estadual:
 Bairro: **CENTRO** N°: **909**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.: **ENDEREÇO SOMENTE PA**
 E-mail: **oasiselevadoresbc@hotmail.com** UF: **SC** CEP: **88330-503**
 Telefone: **4733664268**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**
 CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648**
 Endereço: **RUA 1500** Insc. Estadual: **0**
 Bairro: **CENTRO** N°: **1837**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.:
 E-mail: UF: **SC** CEP:
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR	Sim	1,00	260,0000	260,00

Valor Tributável: R\$ 260,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 260,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 260,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 5,20
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\$ 260,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2018** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **03/12/2018 15:59:57**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: **4329103** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município
 Observações: **Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.**

Impresso em: 03/12/2018 às 16:00:01

Recebi(emos) de: KATECH ELEVADORES EIRELI - ME

Balneário, Camboriú, Em
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.28
5271X05271 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

BANCO: 085 - Cooperativa Central de Credito - Ai

AGENCIA: 0109-0 - CREDIFOZ

CONTA: 15.750-3

FAVORECIDO: KATECH ELEVADORES EIRELI

CPF/CNPJ: 18.793.963/0001-55

VALOR: R\$ 260,00

DEBITO EM: 04/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120402

AUTENTICACAO SISBB: A.C4C.BD8.BCC.2CC.D1F

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227006

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Lais Fernanda Coelho Bijn
Estagiária
Matrícula nº 38.137

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INDIRA RADKE CAROLO
ENDEREÇO: 1822, 86, APTO 501
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 203140
CNPJ/ CPF: 065.554.439-95 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 13762894727

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 ADMINISTRATIVOS	2200,00	2200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.200,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 44,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 227006

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 05/12/18.
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.28
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 0330-1 - ITAJAI-CTO
 CONTA: 138.168-7

FAVORECIDO: INDIRA RADKE CAROLO
 CPF/CNPJ: 065.554.439-95
 VALOR: R\$ 1.760,00
 DEBITO EM: 05/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120501
 AUTENTICACAO SISBB: C.311.14B.8E4.4EE.12B

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				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837					
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2					
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.760,00 (um mil setecentos e sessenta reais)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		2.200,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		440,00	
			2.200,00	440,00	
			Líquido >>>	1.760,00	
Nome : INDIRA RADKE CAROLO					
CPF: 065.554.439-95					
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.					
				Inscrição do INSS: 137.62894.72.7	
				 Assinatura	

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

Festa Brasil Com. e Distribuicao de Embalagens Ltd



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saida: 1
Entrada: 2 **1**

Nº 000.010.897
SÉRIE: 002

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4218 1207 5697 1400 0164 5500 2000 0108 9711 9447 2312

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 342180168960655 - 05/12/18 04:02:04 PM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.042.167	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 07.569.714/0001-64	

DESTINATARIO / REMETENTE NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 05/12/18
ENDEREÇO RUA 1500, 1837	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88.330-000	DATA DA ENTRADA/SAIDA 05/12/18
MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE / FAX (47) 3366 0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAIDA 16:06:32

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Outros	315,77				

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	315,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL KOMBI		FRETE POR CONTA 2 - Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MJY-3001	UF SC	CNPJ / CPF 07.586.253/0001-38
ENDEREÇO QUARTA AVENIDA, 1060		MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.045.115	
QUANTIDADE 59,000	ESPÉCIE un pc MT mt	MARCA STRAWPLAST...	NUMERO 0	PESO BRUTO	0,00	PESO LIQUIDO 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	ALÍQUOTAS IPI
000670	GUARDANAPO 20X20CM CORES ROSA SENSACAO C/50 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,50 (18,21%) Federal e R\$ 1,40 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.30.00	0500	5.102	un	3,000	2,7500	8,25					
000670	GUARDANAPO 20X20CM CORES ROSA SENSACAO C/50 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,50 (18,21%) Federal e R\$ 1,40 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.30.00	0500	5.102	un	3,000	2,7500	8,25					
001561	GARFO FESTA CORES STRAWPLAST C/ 50UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,62 (13,29%) Federal e R\$ 0,80 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	0500	5.405	pc	2,000	2,3500	4,70					
004385	TNT CORES 1.40 LARGURA SUL BRASIL METRO Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,80 (13,45%) Federal e R\$ 1,01 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	5603.12.40	0500	5.102	MT	4,400	1,3500	5,94					
004613	COPO 200ML CORES FORFEST C/50 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,86 (13,29%) Federal e R\$ 1,09 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	0500	5.102	un	2,000	3,2200	6,44					
005064	FITILHO CORES 5MMX50MT NIZURI UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,27 (17,24%) Federal e R\$ 2,23 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3921.90.90	0500	5.102	un	6,000	2,1900	13,14					
008904	PRATO 15CM RASO CORES FORFEST C/10UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,41 (13,29%) Federal e R\$ 1,80 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	0500	5.405	un	10,000	1,0600	10,60					
012784	TNT ESTAMPADO METRO Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,07 (13,45%) Federal e R\$ 2,62 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	5603.12.40	0500	5.102	mt	2,800	5,5000	15,40					

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: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NAO ACEITAMOS TROCA, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI"
: 15 - THYAGO
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 52,95 Federal e R\$ 53,68 Estadual - Fonte IBPT
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5:
490812ee3af815008e1f290cbbc6c3f2

RESERVADO AO FISCO

Festa Brasil Com. e Distribuicao de Embalagens Ltd



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saida: 1

Entrada: 2

1

Nº 000.010.897

SÉRIE: 002

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4218 1207 5697 1400 0164 5500 2000 0108 9711 9447 2312

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

342180168960655 - 05/12/18 04:02:04 PM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.042.167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

07.569.714/0001-64

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
001429	FESTAO METALOIDE 5CM SORTIDO 2MT SONATAL UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,58 (30,12%) Federal e R\$ 2,02 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9505.10.00	0500	5.102	un	2,000	5,9400	11,88					
013736	BANDEJA PAPEL B04 28X34CM CORES ULTRAFEST UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,62 (18,21%) Federal e R\$ 2,45 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4811.51.29	0500	5.102	un	5,000	2,8800	14,40					
019518	BANDEJA B03 CORES DIVERSAS 22X27CM ULTRAFEST UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,40 (18,21%) Federal e R\$ 1,31 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4811.51.29	0500	5.102	un	5,000	1,5400	7,70			0,00		0,00
022296	MINI PERSONAGEM PAPAÍ NOEL FELIZ 5220 PIFFER C/6UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,70 (4,20%) Federal e R\$ 2,83 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4908.90.00	0500	5.102	un	1,000	16,6300	16,63			0,00		0,00
022299	PAINEL BOAS FESTAS PROVENCAL REF7458 PIFFER UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,04 (4,20%) Federal e R\$ 4,61 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4908.90.00	0500	5.102	un	1,000	27,1100	27,11			0,00		0,00
022300	PAINEL PAPAÍ NOEL MOD 01 REF5211 PIFFER UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,04 (4,20%) Federal e R\$ 4,20 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4911.91.00	0500	5.102	un	1,000	24,7000	24,70			0,00		0,00
026387	ARVORE 480MM VERDE GIROTOY UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,48 (26,49%) Federal e R\$ 2,88 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4823.90.99	0500	5.102	un	1,000	16,9200	16,92			0,00		0,00
026400	SINO DUPLO STANDART 500MM VERMELHO GIROTOY UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 9,92 (26,49%) Federal e R\$ 6,37 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4823.90.99	0500	5.102	un	1,000	37,4600	37,46			0,00		0,00
026518	PAINEL NATALINO DECORACAO 7080/580 KAIXOTE UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,16 (30,12%) Federal e R\$ 2,91 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9505.90.00	0500	5.102	un	1,000	17,1400	17,14			0,00		0,00
028732	BALAO LISO N7 VERMELHO QUENTE SAO ROQUE C/50 UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,67 (22,54%) Federal e R\$ 4,28 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9503.00.99	0500	5.102	un	4,000	6,2900	25,16			0,00		0,00
030461	PAINEL CORDAO NOEL 20CMX2,9M ZEIN UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,07 (30,12%) Federal e R\$ 2,86 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9505.10.00	0500	5.102	un	2,000	8,4200	16,84			0,00		0,00
031065	PAINEL PAPAÍ NOEL PROVENCAL REF 7461 PIFFER UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,14 (4,20%) Federal e R\$ 4,61 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4908.90.00	0500	5.102	un	1,000	27,1100	27,11			0,00		0,00



Transações Pendentes

G337060855118920018
06/12/2018 08:58:58

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
Conta corrente (com DV) 135574
CNPJ 07.569.714/0001-64
Nome favorecido FESTA BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO DE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.601
Valor 315,77
Data transferência 06/12/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 5FD45D9928D4E705

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

06/12/2018 08:52:19
06/12/2018 08:58:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: 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 06/12/18.
Nome: Evandro Prezzi

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 05/12/2018 HORA: 08:34:18

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(+) 1.540,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.540,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000151

400002702300

505405039002

010220181192

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 05/12/2018 HORA: 08:34:18

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(+) 1.540,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.540,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000151

400002702300

505405039002

010220181192

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



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.58
 5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2018
VALOR DO INSS	1.540,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.540,00

=====

DOCUMENTO: 120602
 AUTENTICACAO SISBB: 1.D13.45B.E71.9F5.C3C

=====

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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.58
 5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2018
VALOR DO INSS	1.540,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.540,00

=====

DOCUMENTO: 120602
 AUTENTICACAO SISBB: 1.D13.45B.E71.9F5.C3C

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

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.

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFICMAS2112018.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/12/2018 às 08:42:24.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D5554526365A30C8.

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:	Lb0galoaxE300000
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.

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

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: F DYGRUMHCA0000-7 N° ARQUIVO: Ib0galoaE30000-0
 COME: 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 INSCRIÇÃO: TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONENTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORITU CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL
 SEGUERADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00

(*) 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 À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

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

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

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

DATA: 05/12/2018
 HORA: 08:34:18
 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	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02	0000	2305	639
1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00	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: 08:34:18
 PÁG : 0001/0004

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO 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	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00		
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:											
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13ª SAL	REM 13ªSAL	BASE CÁL 13ªSAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	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	02410	0,00	04110
INDIRA RADKE CAROLO	2.200,00	0,00	137.62894.72-7	0,00	440,00	13	0,00	02410	0,00	04110	0,00	04110
MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA	2.900,00	0,00	170.07497.87-8	0,00	580,00	13	0,00	04110	0,00	04110	0,00	04110

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 7.700,00 0,00 1.540,00 0,00 0,00

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: 08:34:18
PÁG : 0002/0004

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: Fdygkumneca0000-7 N° ARQUIVO: Ipb0galoaexE30000-0
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 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	3	7.700,00	0,00	7.700,00	0,00
TOTALS:	3	7.700,00	0,00	7.700,00	0,00

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: 08:34:18
PÁG : 0003/0004

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

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

Nº DE CONTROLE: FdygkUwneCA00000-7
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: Lb0galLoaxE300000-0
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

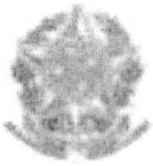
CNAE PREPONDERANTE 9312300
CNAE: 9312300

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 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: 2.900,00
Observação: NFS 227002 - MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA

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	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
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: 2.900,00
Observação: NFS 227002 - MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA

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	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

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 Brazzi



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.20
5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 06/12/2018
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 31,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.4B9.068.677.4D0.796
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120603

=====

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

06/12/2018 13:30:27
06/12/2018 13:33:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: 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 06/12/18.
Nome: 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 226993 - 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 226993 - 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

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.20
 5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

AGENTE ARRECADADOR

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

DATA DO PAGAMENTO 06/12/2018
 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: 3.779.A57.EAE.80F.FF5
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 120604

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

06/12/2018 13:31:30
 06/12/2018 13:33:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: 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 06/12/18.
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/12/2018 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R\$200,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

NF-e
Nº 000 092 292
Série 893

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAVID RICARDO PREZZI 08620383914
RUA BRAS CUBAS, 114
BALNEARIO CAMBORIU - 88336-325
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (047) 99287 - 8282

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº 000 092 292
Série 893
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 1282 9513 1000 0156 5589 3000 0922 9216 2857 5597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180173467435 - 13/12/2018 10:26:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPF/CNPJ

26.709.530/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CPF/CNPJ

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

13/12/2018 00:00:00

ENDEREÇO

RUA 1500, 1827

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-526

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/12/2018

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

FONE/FAX

SC (047) 3366 - 0678

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:10:00

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES	85363090	08	5949	UN	0,0100	20000,0000	200,00					

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em **14/12/18**.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

G333141029110076013
14/12/2018 10:33:03

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

Creditado

Banco 77 Banco Inter S.A.
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 15221890
CNPJ 26.709.530/0001-05
Nome favorecido DAVID RICARDO PREZZI 08620383914
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.401
Valor 200,00
Data transferência 14/12/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 07BBB46250037E34
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

14/12/2018 10:27:47
14/12/2018 10:33:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: 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 14/12/18.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227787

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 17/12/2018

Valdecir Caetano da Silva
Matrícula 38/482
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA

ENDEREÇO: 2870, 585

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 144899

CNPJ/ CPF: 651.801.359-15 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 17007497878

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	SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL MÊS 12/18	2900.00	2900,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 2.900,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 58,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 227787

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

Antônio Carlos



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360710223897710:
07/01/2019 10:30:03/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:42:47
527105271 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCACLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2019
NR. DOCUMENTO 170.619.510.005.565
VALOR TOTAL 2.288,80***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA A N S VARGAS
AGENCIA: 0619-X CONTA: 510.005.565-7VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 175.271.000.009.295

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B3F.9A5.72D.79C.157

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

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/12/2018

Endereço : RUA 1500, 1837

CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇORecebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.288,80
(dois mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
30	Honorário Autônomo		2.900,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		580,1
9151	I.R.	7,50		31,;
			2.900,00	611,;
			Líquido >>>	2.288,8

Nome : MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA

CPF: 651.801.359-15

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Dezembro de 2018.

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

Inscrição do INSS: 170.07497.87.8

Assinatura



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227788

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 17/12/2018

Valdecir Caetano da Silva
Matrícula 38.482
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	SERVIÇO DE PSICOLOGIA	2600,00	2600,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.600,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 52,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 227788

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

 DATA DO RECEBIMENTO

Bianca Muller Terrassan
 ASSINATURA

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/12/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 1				
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.	7,50		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				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Dezembro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura _____	

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 07:40:37
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGÊNCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2018
NR. DOCUMENTO 550.305.000.019.201
VALOR TOTAL 2.027,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIANCA MULLER TERRASSAN
AGÊNCIA: 0305-0 CONTA: 19.201-5
NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.295
=====

NR. AUTENTICACAO D.99A.DE8.543.2ED.719

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 01/12/18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/12/2018

Endereço : RUA 1500, 1837

CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 1

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	Desconto
30	Honorário Autônomo		2.600,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		520,00
9151	I.R.	7,50		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

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Dezembro de 2018.

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

Assinatura

Banco do Brasil

04/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:11:32
527105271 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2019
NR. DOCUMENTO 550.305.000.019.201
VALOR TOTAL 2.027,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIANCA MULLER TERRASSAN
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 19.201-5
NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.295

NR. AUTENTICACAO 8.779.997.116.714.BFE

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1072

Série: **E**

Data Emissão: **02/01/2019**

Certificação: **3448B-21358**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **KATECH ELEVADORES EIRELI - ME**
Nome Fantasia: **OASIS ELEVADORES**
CNPJ/CPF: **18.793.963/0001-55** Insc. Municipal: **157490**
Endereço: **RUA 1542**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **oasiselevadoresbc@hotmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **909**
Compl.: **ENDEREÇO SOMENTE PA**
UF: **SC** CEP: **88330-503**
Telefone: **4733664268**

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

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR	Sim	1,00	260,0000	260,00

Valor Tributável: R\$ 260,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 260,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 260,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 5,20
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\$ 260,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2019** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **02/01/2019 10:30:43**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **4329103** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município
Observações:

Impresso em: 02/01/2019 às 10:30:46

Recebi(emos) de: KATECH ELEVADORES EIRELI - ME

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.15
5271X05271 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
BANCO: 085 - Cooperativa Central de Credito - Ai
AGENCIA: 0109-0 - CREDIFOZ
CONTA: 15.750-3

FAVORECIDO: KATECH ELEVADORES EIRELI
CPF/CNPJ: 18.793.963/0001-55
VALOR: R\$ 260,00
DEBITO EM: 04/01/2019

=====

DOCUMENTO: 010401
AUTENTICACAO SISBB: 5.63A.981.FBE.E64.5E2



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227791

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 17/12/2018

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

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INDIRA RADKE CAROLO
ENDEREÇO: 1822, 86, APTO 501
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 203140
CNPJ/ CPF: 065.554.439-95 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 13762894727

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	SERVIÇO ADMINISTRATIVO 12/18	2200.00	2200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.200,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 44,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 227791

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

2



Transações Pendentes

G336071022389771021
07/01/2019 10:27:51

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 330 ITAJAI-CTO
Conta corrente (com DV) 1381687
CPF 065.554.439-95
Nome favorecido INDIRA RADKE CAROLO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.701
Valor 1.760,00
Data transferência 07/01/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 49D3189DA32119CC

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

07/01/2019 10:25:38
07/01/2019 10:27:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por J9482747 EVANDRO PREZZI

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/12/2018
Endereço : RUA 1500, 1837
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇO.

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.760,00 (um mil setecentos e sessenta reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.200,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		440,00
			2.200,00	440,00
			Líquido >>>	1.760,00

Nome : INDIRA RADKE CAROLO

CPF: 065.554.439-95

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Dezembro de 2018.

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

Inscrição do INSS: 137.62894.72.7

Assinatura

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/01/2019 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R\$200,00; DESTINATÁRIO: AFADFEI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

NF-e
Nº 000 100 076
Série 893

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAVID RICARDO PREZZI 08620383914

RUA BRAS CUBAS, 114
BALNEARIO CAMBORIU - 88336-325
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (047) 99287 - 8282

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000 100 076

Série 893

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0182 9513 1000 0156 5589 3000 1000 7615 7214 6485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190001354838 - 04/01/2019 15:50:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPF/CNPJ

26.709.530/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AFADFEI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CPF/CNPJ

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

04/01/2019 00:00:00

ENDEREÇO

RUA 1500, 1827

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-526

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/01/2019

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

FONE/FAX

SC (047) 3366 - 0678

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:30:00

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES	92079010	08	5949	UN	0,0100	20000,0000	200,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**G335071239819958013
07/01/2019 12:45:19**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

Creditado

Banco 77 Banco Inter S.A.
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 15221890
CNPJ 26.709.530/0001-05
Nome favorecido DAVID RICARDO PREZZI 08620383914
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.702
Valor 200,00
Data transferência 07/01/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B9EFCB06CCED9226
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

07/01/2019 12:44:09
07/01/2019 12:45:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

CFOP 8.40 TAB.37.0 DATA: 08/01/2019 HORA: 11:10:19

NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1500 1837

CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU
(0047) 33617462

88330-528
SC

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.

858800000156 400002702300 505405039002 010220181290

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

CFOP 8.40 TAB.37.0 DATA: 08/01/2019 HORA: 11:10:19

NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1500 1837

CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU
(0047) 33617462

88330-528
SC

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.

858800000156 400002702300 505405039002 010220181290

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 12/2018
5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+) 1.540,00
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.540,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 12/2018
5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+) 1.540,00
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.540,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





Transações Pendentes

G337081344511872016
08/01/2019 13:49:53

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.52
5271X05271 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/01/2019
VALOR DO INSS	1.540,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.540,00

=====

DOCUMENTO: 010801
AUTENTICACAO SISBB: C.05E.2E0.B42.1F9.810
=====

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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.52
5271X05271 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/01/2019
VALOR DO INSS	1.540,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.540,00

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFICMAS2122018.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 08/01/2019 às 11:11:19.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D58025D8625BD915.

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:	12/2018
NRA:	KSFR4oU1cdG00005
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.

STÉRIO DA FAZENDA - MF
 - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 08/01/2019
 HORA: 11:10:19
 PÁG: 0001

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

ES: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: KSFR4oU1cdG0000-5
 : 12/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAI AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02 FAP: 0,50

DQF/OBRA: INSCRIÇÃO: N° ARQUIVO: KSRFR4oU1cdG0000-5
 ADURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 DE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 AÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

JRADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
mpregados/Avulsos	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00
Contribuintes Individuais									
RESA									
mpregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais									
AAT									
AAT - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
alores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
idicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
vento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Compensação	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00
OR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL									
RAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES									
AL A RECOLHER	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00

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
 VIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTRUNO
 COLHIMENTO 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,
 SUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA
 DERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO,
 NDA 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
 CUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA
 VIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

DATA: 08/01/2019
HORA: 11:10:19
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

PERÍODO: 12/2018

EMPRESA

EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
		DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL		
SOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	0000	0,00	2305	639
1.540,00	0,00		0,00			1.540,00	0,00

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

DATA: 08/01/2019
 HORA: 11:10:19
 PÁG: 0001/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02									
EMP: 12/2018 COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00			
EMPREGADOR/OPERA:										
NOME TRABALHADOR										
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAI	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO		CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
ANCA MULLER TERRASSAN	0,00	137.49910.72-2		13				0,00		02515
2.600,00		0,00	520,00							0,00
DIRA RADKE CAROLO	0,00	137.62894.72-7		13				0,00		02410
2.200,00		0,00	440,00							0,00
ARIA APARECIDA NUNES DA SILVA	0,00	170.07497.87-8		13				0,00		04110
2.900,00		0,00	580,00							0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 1.540,00 0,00 0,00

DATA: 08/01/2019
 HORA: 11:10:19
 PÁG : 0002/0004

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

Nº ARQUIVO: KSFR4oU1cdG0000-5
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: HB8j99kNRbb0000-6
 SIMPLES: 1
 RAT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 12/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305
 OUTRAS ENT: FPAS: 639

CNAE PREPONDERANTE 9312300
 CNAE: 9312300

BAIRRO: CENTRO

CEP: 88330-528

UF: SC

BASE CÁL 13º PREV SOC

BASE CÁL PREV SOC

REMUNERAÇÃO 13º

REMUNERAÇÃO SEM 13º

QUANT

CAI

0,00

7.700,00

0,00

7.700,00

3

13

0,00

7.700,00

0,00

7.700,00

3

TOTAIS:

DATA: 08/01/2019
HORA: 11:10:19
PAG: 0003/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

Nº ARQUIVO: KSFR40U1cdG00000-5
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:
Nº DE CONTROLE: HB8j99kNRbb00000-6
SIMELES: 1 RAT: 2,0
FPAS: 639 OUTRAS ENT:
EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COD GPS: 2305
OMP: 12/2018 COD REC: 115
OMADOR/OBRA:
CNAE PREPONDERANTE 9312300
CNAE: 9312300

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

MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
0,00
0,00
0

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº DE CONTROLE: HB8j99kNRbb0000-6 N° ARQUIVO: K5FR4oU1cdG0000-5
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
MADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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

LOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.540,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.540,00
LÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
LÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
LORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
LORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
LORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
LORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

SE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
ANOS: 20 ANOS: 25 ANOS:
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

:	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:
:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:
:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:
:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:



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	02 - Período de Apuração	31/12/2018
Base de Cálculo: 2.900,00	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
Observação: NF 227787 - MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA	04 - Código da Receita	0588
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/01/2019
	07 - Valor Principal	31,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	31,20
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	02 - Período de Apuração	31/12/2018
Base de Cálculo: 2.900,00	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
Observação: NF 227787 - MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA	04 - Código da Receita	0588
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/01/2019
	07 - Valor Principal	31,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	31,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)		

folha SCI VISUAL Practice



DARF- 3o nível

G336081453921210C
08/01/2019 14:58:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.46
5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
=====

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

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2019
PERIODO DE APURACAO 31/12/2018
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/01/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 31,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.FD9.19E.8FD.B7F.7D7
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 010802

=====

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.

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: NF 227788 - 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	31/12/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/01/2019
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: NF 227788 - 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	31/12/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/01/2019
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



DARF- 3o nível

G336081453921210021
08/01/2019 15:00:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.16
5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

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

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2019
PERIODO DE APURACAO 31/12/2018
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/01/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 52,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 52,20

===== .
AUTENTICACAO SISBB: E.590.0B8.DEC.EED.E20
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

===== .
DOCUMENTO: 010803
=====

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

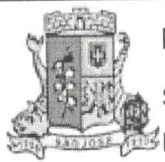
SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

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.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 711568	Número da nota 710694
Data da emissão da nota 13/12/2018 08:24:18	
Data do fato gerador 12/12/2018 23:25:11	
Código de verificação 6NGQL6Z2A	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: **KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA** Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição municipal: 286176 Telefone: (48) 3381-9999
 Endereço: R PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88110-693
 Complemento: Celular:
 Município: São José UF: SC Site: <http://www.khronosnet.com.br>
 E-mail: faturamento1@grupokhronos.com.br



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento:
 Município: Balneário Camboriú UF: SC
 E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Telefone: (47) 3366-0678 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERV DE MONIT. ELETRONICO	73,9100	1,0000	73,9100	73,91x2,50=	1,85

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	73,91								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 73,91		Valor líquido = R\$ 72,06			

Códigos dos serviços:
 11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	73,91	1,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Balneário Camboriú
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Retida
 SERV. REF. AO MES: 12/2018 - VENC: 01/2019
<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15446966588517106947581760201144548168831404731517540>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 9,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,01 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



que o material/serviço
 documento foi
 e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 12/12/18

Nome: Evandro Prezzi



Consultas - Emissão de comprovantes

G338110954240963010
11/01/2019 09:59:14

11/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:59:13
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127543777559840481158250001277650000007206

BENEFICIARIO:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 11.001
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2019
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2019
VALOR DO DOCUMENTO 72,06
VALOR COBRADO 72,06

NR.AUTENTICACAO E.5F3.6F0.C45.606.093

Transação efetuada com sucesso por: 10482750 MARCIO JOSE MARQUES DOS SANTOS



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar em qualquer banco até o vencimento					10/01/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
R PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110-69					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/12/2018	NULL16KYZ8	DS	N	14/12/2018	112/75377755-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$			72,06
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,03 por dia de atraso Após 10/01/2019 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02			
Endereço: R 1500, 1837		88330-528 CENTRO		BALNEARIO CAMBO SC	
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12754 37775.598404 81158.250001 2 77650000007206

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar em qualquer banco até o vencimento					10/01/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					8408/11582-5



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: 02/01/2019
DATA DE VENCTO: 15/01/2019

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE
COMUNICAÇÃO - MOD 21 VIA
UNICA - SÉRIE ÚNICA

Nº 025293

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

CFOP: 5.307

Sacado: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS AFADDEFI
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 (20/11/2018 a 19/12/2018)

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: 01/12/2018 a 31/12/2018

Reservado ao FISCO:

454E.8D88.8939.2479.AED3.3748.2ED2.0FE8

VALOR TOTAL

R\$ 119,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

ALÍQUOTA:

VALOR DO ICMS:



Boletos, Convênios e outros

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:55:18
527105271 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790139039190100078531000556204177700000011900

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	11.002
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2019
VALOR DO DOCUMENTO	119,00
VALOR COBRADO	119,00

NR.AUTENTICACAO A.243.DC7.F73.C2B.8EF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.