



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 001/2018

Balneário Camboriú, 10 de dezembro de 2018.

Prezado Senhor.A,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 14.115,58 (quatorze mil cento e quinze reais e cinquenta e oito centavos), referente à parcela única do termo de colaboração nº 03/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Fundação Municipal de Esportes (FMEBC) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE ESPORTE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

COMPLEMENTO: Fundo Municipal

ORDENADOR DA DESPESA: MARIANA DALVESCO GUASSALOCA

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

SITE <https://afadefi.com>

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

TERMO DE FOMENTO Nº 03/2018

VALOR: 14.115,58


HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: **Manutenção e aprimoramento das atividades paradesportivas desenvolvidas pela OSC**

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	11/06/2018	Parcela única do termo de colaboração FUNDESPORTE nº 03/2018	R\$14.115,58	
TARIFA	11/06/2018	Pgto Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 42,60
TARIFA	11/06/2018	Pgto Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 43,40
NF: 003.499	12/06/2018	Pgto Hobby Ind.e com. De Artigos Esportivo		R\$ 4.276,00
NF: 029483	26/06/2018	Pgto RopeStore CNPJ: 19.437.065/0001-27		R\$ 1.310,43
TARIFA	10/07/2018	Pgto Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 43,40
NF:221371	12/07/2018	Pgto Lucas Ibaldo Gomes CPF: 088.061.929-57		R\$ 960,00
GUIA	12/07/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 240,00
TARIFA	12/20/0718	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 9,70
NF:222083	03/08/2018	Pgto Lucas Ibaldo Gomes CPF: 088.061.929-57		R\$ 960,00
TARIFA	03/08/2018	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,15
GUIA	08/08/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 240,00
TARIFA	10/08/2018	Pgto Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 48,00
NF: 223632	10/09/2018	Pgto Lucas Ibaldo Gomes CPF: 088.061.929-57		R\$ 960,00
TARIFA	10/09/2018	Pgto Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 48,00
TARIFA	10/09/2018	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,15
GUIA	11/09/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 240,00
NF:224680	05/10/2018	Pgto Lucas Ibaldo Gomes CPF: 088.061.929-57		R\$ 960,00
TARIFA	05/10/2018	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,15
GUIA	10/10/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 240,00
TARIFA	10/10/2018	Pgto Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 48,00
NF:225642	05/11/2018	Pgto Lucas Ibaldo Gomes CPF: 088.061.929-57		R\$ 960,00
TARIFA	05/11/2018	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,15
TARIFA	12/11/2018	Pgto Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 48,00
NF:227007	05/12/2018	Pgto Lucas Ibaldo Gomes CPF: 088.061.929-57		R\$ 960,00
GUIA	05/12/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 240,00
Transferência	06/12/2018	Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 386,77	
GUIA	06/12/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 255,07
Transferência	07/12/2018	Devolução para o FUNDESPORTE		R\$ 1.381,00
		Rendimento de aplicação	R\$ 51,85	
TOTAIS			R\$ 14.554,20	R\$ 14.554,20

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de DEZEMBRO 2018.


EVANDRO PREZZI.

PRESIDENTE DA AFADEFI.


MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

G336060823065881018
06/12/2018 08:32:01

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato 06 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/05/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/06/2018		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	178.411	14.115,58 C	
				FUNDACAO MUNICIPAL DE ESPORTES DE B			
11/06/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.621.201.962.668	42,60 D	
				Cobr parc tarf pend ref a 10/05/2018			
11/06/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	891.621.003.585.147	43,40 D	
				Tarifa referente a 11/06/2018			
11/06/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	14.029,58 D	0,00 C
12/06/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.054.223	4.276,00 D	
				12/06 3420 54223-7 HOBBY COM ART.			
12/06/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	4.276,00 C	0,00 C
26/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	62.601	1.310,43 D	
				Cooperativa Central de Credito - Ailos			
26/06/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.310,43 C	0,00 C
30/06/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G336060823065881017
06/12/2018 08:31:51

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato 07 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/06/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/07/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 10/07/2018	891.911.000.717.987	43,40 D	
10/07/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	43,40 C	0,00 C
12/07/2018		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 237 0332 08806192957 LUCAS IBALDO GOME	71.201	960,00 D	
12/07/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 06/2018	71.202	240,00 D	
12/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/07/2018	861.931.200.349.008	9,70 D	
12/07/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.209,70 C	0,00 C
31/07/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G336060823065881016
06/12/2018 08:31:13

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
Período do extrato 08 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/07/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.301	960,00 D	
				237 0332 08806192957 LUCAS IBALDO GOME			
03/08/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.151.200.061.164	10,15 D	
				Tarifa referente a 03/08/2018			
03/08/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	970,15 C	0,00 C
08/08/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	80.801	240,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 07/2018			
08/08/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	240,00 C	0,00 C
10/08/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	802.221.000.706.368	48,00 D	
				Tarifa referente a 10/08/2018			
10/08/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	48,00 C	0,00 C
31/08/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato 09 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
							0,00 C
10/08/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			
10/09/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.001	960,00 D	
				237 0332 08806192957 LUCAS IBALDO GOME			
10/09/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	802.531.001.413.373	48,00 D	
				Tarifa referente a 10/09/2018			
10/09/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.531.100.058.354	10,15 D	
				Tarifa referente a 10/09/2018			
10/09/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.018,15 C	0,00 C
11/09/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	91.101	240,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 08/2018			
11/09/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	240,00 C	0,00 C
30/09/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G336060823065881014
06/12/2018 08:30:30

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
Período do extrato 10 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/10/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0332 08806192957 LUCAS IBALDO GOME	100.501	960,00 D	
05/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 05/10/2018	852.781.300.022.745	10,15 D	
05/10/2018		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	970,15 C	0,00 C
10/10/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 09/2018	101.001	240,00 D	
10/10/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 10/10/2018	802.831.000.075.030	48,00 D	
10/10/2018		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	288,00 C	0,00 C
31/10/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato 11 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/10/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/11/2018		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 237 0332 08806192957 LUCAS IBALDO GOME	110.501	960,00 D	
05/11/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 05/11/2018	893.091.100.074.831	10,15 D	
05/11/2018		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	970,15 C	0,00 C
12/11/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 12/11/2018	893.161.002.559.998	48,00 D	
12/11/2018		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	48,00 C	0,00 C
30/11/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G334071649223839015
07/12/2018 16:57:10

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/11/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0332 08806192957 LUCAS IBALDO GOME	120.501	960,00 D	
05/12/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 11/2018	120.502	240,00 D	
05/12/2018		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	1.200,00 C	0,00 C
06/12/2018		5271	99015	870 Transferência recebida 06/12 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	386,77 C	
06/12/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 10/2018	120.601	255,07 D	
06/12/2018		0000	00000	345 BB CP Automatico Empresa	5	131,70 D	0,00 C
07/12/2018		5271	05271	144 Transferência enviada 07/12 1489 FUNDESPOR 00005405039000102	551.489.000.059.500	1.381,00 D	
07/12/2018		0000	00000	999 S A L D O			1.381,00 D
Invest.com Resgate Autom.							1.381,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2019
Saldo de fundos de investimento							
BB Automático Empres							1.381,50

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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\$ 386,77 (trezentos e oitenta e seis reais e setenta e sete centavos) efetuado na conta 10047-1 do termo de colaboração 03/2018 FUNDESPORE; sendo R\$ 50,30 (cinquenta reais e trinta centavos) destinado pagamento de tarifa de DOC, R\$ 336,47 (trezentos e trinta e seis reais e noventa e sete centavos) para manutenção de conta corrente,

Respeitosamente.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú, 10 de dezembro de 2018.

**Transações Pendentes**G334071649223839014
07/12/2018 16:55:03

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
Agência	5271-X
Conta corrente	10047-1

Creditado

Nome	FUNDESPORTEBC
Agência	1489-3
Conta corrente	59500-4
Valor	1.381,00
Identificador 1	5405039000102
Identificador 3	05405039000102
Data	Nesta data

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

07/12/2018 16:53:46
07/12/2018 16:55:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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 10 dias do mês de dezembro de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à Termo de Colaboração n. 03/2018 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Fundação Municipal de Esportes(FMEBC) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/12/2018 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de dezembro de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



RECEBEMOS DE Hobby Industria e Comercio de Artigos Esportivos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/06/2018 VALOR TOTAL: R\$ 4.276,00 DESTINATÁRIO: Associação de Apoio as Familia de Deficientes Fisicos - Rua 1500, 1837 - esquina com a 968 Centro Balneario Camboriu-SC

NF-e

Nº. 000.003.499
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Hobby Industria e Comercio de Artigos Esportivos Ltda
Rua Wilhelm Ramthun, 126
Pomerode Fundos - 89107-000
Pomerode - SC Fone/Fax: 04733870380

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.499
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0679 8438 7600 0150 5500 1000 0034 9918 7311 0100

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180079403329 - 12/06/2018 10:12:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251465128

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

79.843.876/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação de Apoio as Familia de Deficientes Fisicos

CNPJ / CPF

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

12/06/2018

ENDEREÇO

Rua 1500, 1837 - esquina com a 968

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88330-528

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/06/2018

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

UF

FONE / FAX

4733660678

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:41:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.276,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.276,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

caixas

MARCA

Hobby / Outras

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

78,000

PESO LÍQUIDO

78,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MA30CF8R	Mesa p/ TM Automat 30mm cavalete de ferro 8 rodas	95064000	0400	5101	un	1,0000	1.900,0000	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ch1	Suporte de rede com rede	95064000	2400	5102	un	1,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BBT	Borracha butterfly Tenergy	95064000	2400	5102	un	4,0000	334,0000	1.336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RCTJ	Raquete Classica Xion	95065900	2400	5102	un	2,0000	290,0000	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BSB	Bolinha Sanwei	95066900	2400	5102	un	100,0000	3,2000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: =40,86% Fonte Icpt Email do Destinatário: afadefi.bal@hotmail.com
Inf. fisco: empresa enquadrada no simples nacional
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.747,15

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

A33B121537654913009
12/06/2018 15:42:0312/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:09:43
527105271 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2018

NR. DOCUMENTO 553.420.000.054.223

VALOR TOTAL 4.276,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOBBY COM ART.ESPORTIVOS

AGENCIA: 3420-7 CONTA: 54.223-7

NR. DOCUMENTO 555.271.000.010.047

=====

NR.AUTENTICACAO 6.57F.C35.C7D.F77.E96

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

RECEBEMOS DE Rope Store Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 029483
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

ROPESTORE
LIFE

Rope Store Ltda
Rua Alfredo Esser, 036, Cordeiros
88.310-370 - Itajaí - SC
Fone (47) 3083-1551 www.ropestore.com.br - vendas@ropestore.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída 1

Nº 029483

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4218 0619 4370 6500 0127 5500 1000 0294 8319 4443 5117

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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 342180085692354 25/06/2018 15:28:34
Inscrição Estadual 257254129	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 19.437.065/0001-27

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos	CNPJ/CPF 05.405.039/0001-02	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 25/06/2018
Endereço Rua 1500, 1837	Bairro Centro	CEP 88.330-528	Data saída 25/06/2018
Município Balneário Camboriú	Fone/Fax (47) 3366-0678	UF SC	Hora saída 15:28:33

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 1.379,40
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 68,97	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da nota 1.310,43

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0:Emitente;1:Destinatário 2:Terceiros;9:Sem Frete	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 23,400	Peso líquido 23,400

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
666	COLETE EMBORRACHADO COM CARGA DE 10KG	95069100	0102	5.102	UN	2,00	199,90	399,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1027	CINTO DE TRACAO DUPLO	95069100	0102	5.102	PÇ	2,00	299,90	599,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
471	FITA DE SUSPENSAO TIPO TRX ROPE STORE	95069100	0102	5.102	PÇ	2,00	189,90	379,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 301490	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Empresa optante pelo simples nacional. Total aproximado de tributos: R\$ 50,98 (3,89%).	Reservado ao fisco
---	--------------------

25/06/2018 15:28:43

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 25/06/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08590.10118 00741.287809 00001.370014 3 75670000131043

CECRED

085-1

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário ROPE STORE LTDA ME		Agência/Código do Beneficiário 0101-5 / 0741287-8	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 07412878000001370
Número do documento 29483/0001	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 19.437.065/0001-27	Vencimento 26/06/2018	Valor documento 1310,43	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSO. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICI. FISIC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CECRED

085-1

08590.10118 00741.287809 00001.370014 3 75670000131043

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED. APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA VIACREDI.			Vencimento 26/06/2018			
Beneficiário ROPE STORE LTDA ME			Agência/Código Beneficiário 0101-5 / 0741287-8			
Data do documento 25/06/2018	Nº documento 29483/0001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 25/06/2018	Nosso número 07412878000001370	
Uso do banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 1310,43	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA			27	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00 % JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%. NEGATIVAR NA SERASA APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.			35	(-) Outras deduções		
			19	(+) Moras / Multa		
				(+) Outros acréscimos		
				(=) Valor cobrado		
Após o vencimento, acesse http://www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto.						
Pagador: ASSO. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICI. FISIC - CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 - CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP: 88330-528			Sacador/Avalista:			Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:29:42
527105271 0007

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

Cooperativa Central de Credito

08590101180074128780900001370014375670000131043

BENEFICIARIO:

ROPE STORE

NOME FANTASIA:

ROPE STORE

CNPJ: 19.437.065/0001-27

PAGADOR:

ASSO. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICI.

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.601
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2018
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.310,43
VALOR COBRADO	1.310,43

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

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.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

25/06/2018 16:27:19
25/06/2018 16:29:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 221371

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 11/07/2018

Michele M. Jacob
Assistente Administrativa
Matr. 31.600
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUCAS IBALDO GOMES
ENDEREÇO: OSCAR VIEIRA, 167, APTO 01
MUNICÍPIO: CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 254251
CNPJ/ CPF: 088.061.929-57 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 21053277549

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	SERVIÇOS DE PROFESSOR DE TÊNIS DE MESA, REFERENTES A 20 HORAS.	1200.00	1200,00
BANCO P/ DEPÓSITO - BRADESCO AG. 0332-8. C/C 0081420-2.				

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.200,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 24,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 221371

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

DATA DO RECEBIMENTO

Lucas Ibaldo Gomes
ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 12/07/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/06/2018
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\$ 960,00
(novecentos e sessenta reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.200,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		240,00
			1.200,00	240,00
			Líquido >>>	960,00

Nome : LUCAS IBALDO GOMES

CPF: 088.061.929-57

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Junho de 2018.

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

Inscrição do INSS: 210.53277.54.9

Lucas Ibaldo Gomes

Assinatura

12/07/2018

Banco do Brasil



Transações Pendentes

A33C121348812929018
12/07/2018 13:58:45

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 332 BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta corrente (com DV) 814202
CPF 088.061.929-57
Nome favorecido LUCAS IBALDO GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.201
Valor 960,00
Data transferência 12/07/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 0B0AE2EDC0FF0E9C

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

12/07/2018 13:13:44
12/07/2018 13:58:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 12/07/2018 HORA: 10:29:33

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 06/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 240,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 240,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000023 400002702300 505405039002 010220180692

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 12/07/2018 HORA: 10:29:33

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 06/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 240,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 240,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000023 400002702300 505405039002 010220180692





Transações Pendentes

A336121357832797011
12/07/2018 14:01:10

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.10
5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 071202
AUTENTICACAO SISBB: 7.F76.821.09A.7F1.04D

=====

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
12/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.10
5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 071202

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo M7SLm06OFy800000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 12/07/2018 às 10:31:43.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040D49DDAB0C09AEE29..

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: 06/2018
NRA: M7SLm06OFy800000
Base de Processamento: SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento: 115
Contato: CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone: 004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: M7SLm060FY80000-0
 COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 1500 1837 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300

EMPRESA	639	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	240,00	0,00	0,00	240,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	240,00	0,00	0,00	240,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	240,00	0,00	0,00	240,00

(*) 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 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 AFURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO 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: 12/07/2018
 HORA: 10:29:33
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
			DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO			
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	0000	2305	639
240,00						240,00	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %							

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	FEAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305					FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO
		BASE CÁL PREV SOCIAL			
LUCAS IBALDO GOMES		210.53277.54-9	13		
1.200,00	0,00	0,00	240,00		02394
				0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
1.200,00	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00

RELAÇÃO 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: EalCcX4CDok0000-9 N° ARQUIVO: M7SLm060Fy80000-0
 COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREFONDERANTE 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORTU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

CAI	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00
TOTALS:	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: Ea1ccx4CDOK0000-9 N° ARQUIVO: M7SLm06OFy80000-0
COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0,00
	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: M7SLm060fy80000-0
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: Ea1CcX4CDok0000-9
 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 OUTRAS ENT:

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 06/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 240,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 240,00
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 0,00
 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222083

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/08/2018

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUCAS IBALDO GOMES

ENDEREÇO: OSCAR VIEIRA, 167, APTO 01

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 254251

CNPJ/ CPF: 088.061.929-57

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 21053277549

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

Rui Kennedy Bitencourt
Diretor de Arrecadação
Matr. 24.712
Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS D PROFESSOR DE TÊNIS DE MESA, REFERENTE A 20 HORAS. BANCO PARA DEPÓSITO - BRADESCO AGÊNCIA: 0332-8 CONTA CORRENTE: 0081420-2	1200.00	1200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.200,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 24,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222083

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

DATA DO RECEBIMENTO

Lucas Ibaldo Gomes
Lucas Ibaldo Gomes

ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 03/08/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/07/2018
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\$ 960,00
(novecentos e sessenta reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.200,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		240,00
			1.200,00	240,00
			Líquido >>>	960,00

Nome : LUCAS IBALDO GOMES
CPF: 088.061.929-57
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Julho de 2018.
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Inscrição do INSS: 210.53277.54.9

Lucas Ibaldo Gomes
Assinatura

03/08/2018

Banco do Brasil

A336030921233049018
03/08/2018 09:27:45



Transações Pendentes

DÓC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 332 BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta corrente (com DV) 814202
CPF 088.061.929-57
Nome favorecido LUCAS IBALDO GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.301
Valor 960,00
Data transferência 03/08/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB C691ED754A7B4CD6

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

03/08/2018 09:20:53
03/08/2018 09:27:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 08/08/2018 HORA: 08:19:52

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.

858000000020 400002702300 505405039002 010220180790

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

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 08/08/2018 HORA: 08:19:52

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.

858000000020 400002702300 505405039002 010220180790

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 240,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 240,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 240,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 240,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario Camboriú, Em 20/08/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____





Transações Pendentes

A33D081114545095015
08/08/2018 11:22:49

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.48
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2018
IDENTICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: 5.550.BBB.E14.405.2BF
=====

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
08/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.48
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2018
IDENTICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 080801

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo afadefi.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 08/08/2018 às 08:20:40.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F84040404040404040D4BF&FC1D5502CA0.

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:	07/2018
NRA:	Gb7ADbtEVyh00006
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: PUnkuiafQ9A0000-5 N° ARQUIVO: Gb7ADbtEVyh0000-6
 COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
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 Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	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	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
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	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO 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: 08/08/2018
HORA: 08:19:52
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0000	2305	639
240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305					FAP: 0,50 RAI AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR					ADMISSÃO CAI OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO
		BASE CÁL PREV SOCIAL			CBO
					JAM
LUCAS IBALDO GOMES					
1.200,00	0,00	210.53277.54-9	13	240,00	0,00
		0,00			02394
					0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	0,00	240,00	0,00	0,00
1.200,00				

DATA: 08/08/2018
 HORA: 08:19:52
 PÁG: 0002/0004

RELAÇÃO 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: PuNkuIafQ9A0000-5 N° ARQUIVO: Gb7ADbtEVyh0000-6
 COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 1500 1837 UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00
TOTAIS:	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: PuNkuIafQ9A0000-5 N° ARQUIVO: Gb7ADbtEVyh0000-6
COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 1500 1837 CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO
QUANTIDADE TRABALHADORES

FGTS - 8%
0,00
0,00
0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: PuNkuIafQ9A0000-5 N° ARQUIVO: Gb7ADbtEvYh0000-6
COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 1500 1837 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 BAIRO: CENTRO CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 240,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 240,00
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 223632

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 10/09/2018

Cláudio Renato Kraus Junior
 Coordenador de Procedimentos Fiscais
 Matrícula 36.625
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUCAS IBALDO GOMES
ENDEREÇO: OSCAR VIEIRA, 167, APTO 01
MUNICÍPIO: CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 254251
CNPJ/ CPF: 088.061.929-57 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 21053277549

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	SERVIÇOS D PROFESSOR DE TÊNIS DE MESA, REFERENTE A 20 HORAS. BANCO PARA DEPÓSITO - BRADESCO AGÊNCIA: 0332-8 CONTA CORRENTE: 0081420-2	1200.00	1200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.200,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 24,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 223632

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

_____ *Lucas Ibaldo Gomes* _____
 _____ *Lucas Ibaldo Gomes* _____
 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 10/09/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 332 BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta corrente (com DV) 814202
CPF 088.061.929-57
Nome favorecido LUCAS IBALDO GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.001
Valor 960,00
Data transferência 10/09/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0404B3DB38073D6D
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

10/09/2018 13:56:25
10/09/2018 14:20:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/08/2018
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\$ 960,00 (novecentos e sessenta reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.200,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		240,00
			1.200,00	240,00
			Líquido >>>	960,00

Nome : LUCAS IBALDO GOMES
CPF: 088.061.929-57
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Agosto de 2018.

Inscrição do INSS: 210.53277.54.9

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

Lucas Ibaldo Gomes
Assinatura

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 10/09/2018 HORA: 17:11:36

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.

858700000022 400002702300 505405039002 010220180897

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 10/09/2018 HORA: 17:11:36

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.

858700000022 400002702300 505405039002 010220180897



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	08/2018
5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+)	240,00
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	240,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	08/2018
5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+)	240,00
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	240,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 10/09/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



Transações Pendentes

A33R110923178986012
11/09/2018 09:26:12

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.12
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: 4.40D.EBC.BDE.1EF.EF0

=====

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
11/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.12
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 091101

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFILUCAS082018.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 10/09/2018 às 17:11:30.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F84040404040404040D4E9A3F493A05093.

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:	08/2018
NRA:	KXWviCGdj9v00002
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.

DATA: 10/09/2018
 HORA: 17:11:36
 PÁG : 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

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

Nº ARQUIVO: KXWVICGdj9v0000-2
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 0,50 RAI AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: L00pws91x0q0000-0
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 08/2018 COD REC: 115 COD GES: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000
 TOMADOR/OBRA:
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	0,00	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	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	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	0,00
Adicional Cooperativas	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
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	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	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	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
(-) Compensação	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL							
OUTRAS ENTIDADES	0,00	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	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

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

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

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

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

DATA: 10/09/2018
HORA: 17:11:36
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2018

EMPRESA

VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
			DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02	0000	2305	639
240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	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: 10/09/2018
 HORA: 17:11:36
 PAG: 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	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02	
COMP: 08/2018 COD REC:115	COD GPS: 2305			FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:		
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CÁL 13ª SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
LUCAS IBALDO GOMES		210.53277,54-9		13		02394
1.200,00	0,00	0,00	240,00		0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 1.200,00 0,00 240,00 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: 10/09/2018
HORA: 17:11:36
PÁG: 0002/0004

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

Nº ARQUIVO: KXWviCGdj9v0000-2
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: L00pws9lx0q0000-0
COMP: 08/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00
TOTAIS:	1	1.200,00	0,00	1.200,00	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: 10/09/2018
HORA: 17:11:36
PÁG: 0003/0004

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: L00pws9lx0q0000-0 N° ARQUIVO: KXWviCGdj9v0000-2
COMP: 08/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 0,00

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: KXWviCGdj9v0000-2
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: L00pws91x0q0000-0
SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFIC
COMP: 08/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FAPAS: 639 OUTRAS ENT: .

TOMADOR/OBRA:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 240,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 240,00
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:
VALOR ABATIDO:

PERÍODO FINAL:
VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO:
0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 224680

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/10/2018

Luiz Gustavo Melo do Couto
Auxiliar Administrativo
Matrícula: 18.272

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUCAS IBALDO GOMES
ENDEREÇO: OSCAR VIEIRA, 167, APTO 01
MUNICÍPIO: CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 254251
CNPJ/ CPF: 088.061.929-57 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 21053277549

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 Professor de Tênis de Mesa, Referente a 20 horas. Banco para Depósito - BRADESCO AGÊNCIA: 0332-8 CONTA CORRENTE: 0081420-2	1200.00	1200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.200,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 24,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 224680

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

 DATA DO RECEBIMENTO

Lucas Ibaldo Gomes
Lucas Ibaldo Gomes
 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 25/11/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____



Consultas - Emissão de comprovantes

A33B091422997682011
09/11/2018 14:27:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.18
5271X05271 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0332-8 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO

CONTA: 81.420-2

FAVORECIDO: LUCAS IBALDO GOMES

CPF/CNPJ: 088.061.929-57

VALOR: R\$ 960,00

DEBITO EM: 05/10/2018

=====

DOCUMENTO: 100501

AUTENTICACAO SISBB: B.281.511.8EF.CD1.FA4

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

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837					
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3					
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 960,00 (novecentos e sessenta reais)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		1.200,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		240,00	
			1.200,00	240,00	
			Líquido >>>	960,00	
Nome : LUCAS IBALDO GOMES Inscrição do INSS: 210.53277.54.9					
CPF: 088.061.929-57					
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.					
					Assinatura

Lucas Ibaldo Gomes



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.25
5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 0.001.3F2.B04.D7C.CFB

=====

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

SAC

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 10/10/2018 HORA: 09:30:25

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2018

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 240,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/ (+)

11 - VALOR ARRECADADO 240,00

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.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000027

400002702300

505405039002

010220180994



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFI092018CMAS3.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 10/10/2018 às 09:31:05.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D50EF4FED7ED9CC1.

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

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

Informações Complementares:

Transmissor:	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FI:05405039000102
Inscrição Transmissor:	05.405.039/0001-02
Responsável:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável:	15.335.200/0001-72
Competência:	09/2018
NRA:	CNEcjyIOadp00003
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº CONTROLE: FNaiSejsxq40000-2 N° ARQUIVO: CNEcjyl0acp0000-3
 COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREFONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAI - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
OUTRAS ENTIDADES	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
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

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

DATA: 10/10/2018
HORA: 09:30:25
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGIO	FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	0000	2305	639
240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02	
COMP: 09/2018	COD REC: 115	COD GPS: 2305		FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:		
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM	
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
LUCAS IBALDO GOMES		210.53277.54-9	13			02394
1.200,00	0,00	0,00	240,00	0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
1.200,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00

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

Nº ARQUIVO: CNEcjyloadp0000-3
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: FNaiSejsxq40000-2
 COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAPS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00
TOTAIS:	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00

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

Nº ARQUIVO: CNEcjy1oadp0000-3
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: FNaiSejsxq40000-2
SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639 OUTRAS ENT: BAIRRO: CENTRO

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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: CNEcjyloadp0000-3
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADG: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: FNaiSejxsq40000-2
SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 240,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 240,00

SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13* SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:
VALOR ABATIDO:

PERÍODO FINAL:
0,00 VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO:
0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0,00
0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225642

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/11/2018

Dagmara da Silva Landim
Matrícula nº 129
Mestranda em Ciências
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUCAS IBALDO GOMES
ENDEREÇO: OSCAR VIEIRA, 167, APTO 01
MUNICÍPIO: CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 254251
CNPJ/ CPF: 088.061.929-57 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 21053277549

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 PROFESSOR DE TÊNIS DE MESA	1200.00	1200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.200,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 24,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 225642

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

Lucas Ibaldo Gomes
Lucas Ibaldo Gomes
ASSINATURA

DATA DO RECEBIMENTO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.20
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0332-8 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO

CONTA: 81.420-2

FAVORECIDO: LUCAS IBALDO GOMES

CPF/CNPJ: 088.061.929-57

VALOR: R\$ 960,00

DEBITO EM: 05/11/2018

DOCUMENTO: 110501

AUTENTICACAO SISBB: E.649.46C.C8F.2D8.572

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

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/10/2018	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\$ 960,00 (novecentos e sessenta reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.200,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		240,00
			1.200,00	240,00
			Líquido >>>	960,00

Nome : LUCAS IBALDO GOMES

CPF: 088.061.929-57

BALNEARIO CAMBORIU, 01 de Outubro de 2018.

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

Inscrição do INSS: 210.53277.54.9

Lucas Ibaldo Gomes

Assinatura

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 07/11/2018 HORA: 17:24:53

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1500 1837
CENTRO 88330-528
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 240,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 240,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000029 400002702300 505405039002 010220181095

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 07/11/2018 HORA: 17:24:53

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1500 1837
CENTRO 88330-528
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 240,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 240,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000029 400002702300 505405039002 010220181095





Consultas - Emissão de comprovantes

A33B091352918329010
09/11/2018 13:56:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.20
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 0.001.3F2.B04.D7C.CFB

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.20
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 0.001.3F2.B04.D7C.CFB

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

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFI102018CMAS1.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/11/2018 às 17:26:46.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D532862153910B16.

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:	10/2018
NRA:	BB7IXxIKzrR00006
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: BB7IXxIKzrR0000-6
 COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 9312300
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANI - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANI - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO 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: 07/11/2018
HORA: 17:24:53
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	2305	639
240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00

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

RELACÃO 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
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305	EAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
REM SEM 13º SAL	ADMISSÃO CAT OCOR
	CONTRIB SEG DEVIDA
	BASE CÁL 13ºSAL PREY SOC
	BASE CÁL PREY SOCIAL
LUCAS IBALDO GOMES	210.53277.54-9
1.200,00	0,00
	240,00
	13
	0,00
	02394
	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	240,00	0,00	0,00
1.200,00			

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

Nº ARQUIVO: BB7IXXIKZRR0000-6
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: LdktS9aaswi0000-7
 COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13ª	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00
TOTAIS:	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: Ldkts9aaswi0000-7
CONE: 10/2018 COD REC: 115 COD GFS: 2305 ETAS: 630 SIMPLES: 1 RAY: 2,0
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: BB7IXIKZrR0000-6
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
EAF: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO 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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: LdktS9aaswi0000-7 N° ARQUIVO: BB7IXxIKzFR0000-6
 CNAE: 8072018 807 8021 103 CND GRS: 2303 ATAS: 039 OUTRAS ATAS: 270 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: CND GRS: 2303 CND GRS: 2303 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 240,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 240,00
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: .

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



AFADEFI

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

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00*

CONTRATO Nº 010/2018 – DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Por este instrumento de contrato de prestação de serviços, entre **ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI** pessoa jurídica sediada na Rua 1500 nº 1837, Centro na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob nº 05405039/0001-02, representada, neste ato pelo senhor Evandro Prezzi, de nacionalidade brasileira, estado civil casado, exercendo o cargo de Presidente da AFADEFI, portador da cédula de identidade nº 5.809-835, e inscrito no CPF sob o nº 506.841.160-49, residente e domiciliado na Rua Bras Cubas nº 114 na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, doravante denominada **CONTRATANTE** e de outro lado o profissional **LUCAS IBALDO GOMES**, de nacionalidade brasileira, solteiro, inscrito no CPF sob o nº 088.061.929-57, RG n. 4626426, residente e domiciliado na Rua Oscar Vieira, n. 167, Apto 01, Centro, Camboriú, Estado de Santa Catarina, doravante denominado **CONTRATADO**, os quais ajustam-se e se subordinam ao determinado pelas cláusulas abaixo:

CLÁUSULA I – DO OBJETO

O CONTRATADO compromete-se, pelo presente instrumento particular, a executar para a CONTRATANTE os serviços de Instrutor de Tênis de Mesa, devendo assumir a função que lhe é designada em todos os sentidos.

CLÁUSULA II- DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O CONTRATADO deverá, durante a vigência deste contrato e, em contrapartida do pagamento especificado na Cláusula III, prestar atendimento de segunda a sexta-feira, com carga horária total de 16 horas semanais ao CONTRATANTE.



AFADefi

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

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

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

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

CLÁUSULA III- DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS

O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO a importância total de R\$ 7.200,00, (sete mil e duzentos reais) pela remuneração de 6 (seis) meses de serviços prestados. O pagamento será efetuado mensalmente, até o 5º dia útil subsequente ao mês da prestação do serviço, mediante a apresentação pela CONTRATADA de Nota Fiscal de Prestação de Serviços no valor de R\$ 1.200,00 (mil e duzentos reais) valor referente à parcela 1/6 do valor total do contrato.

CLÁUSULA IV - DO PRAZO DO CONTRATO

O CONTRATADO prestará serviço mediante a vigência do Termo de Fomento nº 03/2018 termo firmado com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi. A duração do presente contrato será de 6 (seis) meses, com início em 01/06/2018 e término em 31/11/2018.

CLÁUSULA V – RESCISÃO

Este contrato poderá ser rescindido por ambas as partes dentro de período contratado, sem ônus ou penalidade, devendo, todavia, ser pago somente o valor referente ao período onde efetivamente o serviço for prestado.

CLÁUSULA VI – DO VÍNCULO

Este contrato não gera vínculo empregatício com a CONTRATANTE.

CLÁUSULA VII – DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer questões judiciais decorrentes deste Instrumento Particular.

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.com.br



AFADefi

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

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00*

E, por estarem justos e contratados, datam e assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo nomeadas, para que produza os seus devidos e legais efeitos e por isso prometem cumprir e fazer cumprir- bem e fielmente o que nele contém.

Balneário Camboriú, 01 de Junho de 2018.

EVANDRO PREZZI
PRESIDENTE DA AFADefi
CONTRATANTE

LUCAS IBALDO GOMES
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

MARCOS MOTTA MIRANDA
CPF: 994351520-15

Valdeci Matias
VALDECI MATIAS
CPF: 426.589.269-87



AFADefi

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

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00*

CONTRATO Nº 010/2018 – DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Por este instrumento de contrato de prestação de serviços, entre **ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADefi** pessoa jurídica sediada na Rua 1500 nº 1837, Centro na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob nº 05405039/0001-02, representada, neste ato pelo senhor Evandro Prezzi, de nacionalidade brasileira, estado civil casado, exercendo o cargo de Presidente da AFADefi, portador da cédula de identidade nº 5.809-835, e inscrito no CPF sob o nº 506.841.160-49, residente e domiciliado na Rua Bras Cubas nº 114 na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, doravante denominada **CONTRATANTE** e de outro lado o profissional **LUCAS IBALDO GOMES**, de nacionalidade brasileira, solteiro, inscrito no CPF sob o nº 088.061.929-57, RG n. 4626426, residente e domiciliado na Rua Oscar Vieira, n. 167, Apto 01, Centro, Camboriú, Estado de Santa Catarina, doravante denominado **CONTRATADO**, os quais ajustam-se e se subordinam ao determinado pelas cláusulas abaixo:

CLÁUSULA I – DO OBJETO

O CONTRATADO compromete-se, pelo presente instrumento particular, a executar para a CONTRATANTE os serviços de Instrutor de Tênis de Mesa, devendo assumir a função que lhe é designada em todos os sentidos.

CLÁUSULA II- DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O CONTRATADO deverá, durante a vigência deste contrato e, em contrapartida do pagamento especificado na Cláusula III, prestar atendimento de segunda a sexta-feira, com carga horária total de 16 horas semanais ao CONTRATANTE.



AFADefi

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

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

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

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

CLÁUSULA III- DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS

O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO a importância total de R\$ 7.200,00, (sete mil e duzentos reais) pela remuneração de 6 (seis) meses de serviços prestados. O pagamento será efetuado mensalmente, até o 5º dia útil subsequente ao mês da prestação do serviço, mediante a apresentação pela CONTRATADA de Nota Fiscal de Prestação de Serviços no valor de R\$ 1.200,00 (mil e duzentos reais) valor referente à parcela 1/6 do valor total do contrato.

CLÁUSULA IV - DO PRAZO DO CONTRATO

O CONTRATADO prestará serviço mediante a vigência do Termo de Fomento nº 03/2018 termo firmado com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi. A duração do presente contrato será de 6 (seis) meses, com início em 01/06/2018 e término em 31/11/2018.

CLÁUSULA V – RESCISÃO

Este contrato poderá ser rescindido por ambas as partes dentro de período contratado, sem ônus ou penalidade, devendo, todavia, ser pago somente o valor referente ao período onde efetivamente o serviço for prestado.

CLÁUSULA VI – DO VÍNCULO

Este contrato não gera vínculo empregatício com a CONTRATANTE.

CLÁUSULA VII – DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer questões judiciais decorrentes deste Instrumento Particular.

Rua 1500 nº 4837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.com.br



AFADefi

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

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

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

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

E, por estarem justos e contratados, datam e assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo nomeadas, para que produza os seus devidos e legais efeitos e por isso prometem cumprir e fazer cumprir- bem e fielmente o que nele contém.

Balneário Camboriú, 01 de Junho de 2018.

EVANDRO PREZZI
PRESIDENTE DA AFADefi
CONTRATANTE

Lucas Ibaldo Gomes
LUCAS IBALDO GOMES
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

MARCOS MOTTA MIRANDA
CPF: 994351520-15

Valdeci Matias
VALDECI MATIAS
CPF: 426.589.269-87



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227007

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Lais Fernanda Coelho Bu.
Estagiária
Matricula nº 38.137
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUCAS IBALDO GOMES

ENDEREÇO: OSCAR VIEIRA, 167, APTO 01

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 254251

CNPJ/ CPF: 088.061.929-57

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 21053277549

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 PROFESSOR DE TENIS DE MESA	1200.00	1200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 1.200,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 24,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 227007

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

1 nota
 1 guia de Imp

Prestação Serviço

(1)



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227007

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/12/2018

Lais Fernanda Soelho Bin
Escritária
Matrícula nº 38.137
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUCAS IBALDO GOMES
ENDEREÇO: OSCAR VIEIRA, 167, APTO 01
MUNICÍPIO: CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 254251
CNPJ/ CPF: 088.061.929-57 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 21053277549

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 PROFESSOR DE TENIS DE MESA	1200.00	1200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.200,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 24,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 227007

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 04/12/2018 HORA: 17:45:04

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 RUA 1500 1837
 CENTRO 88330-528
 BALNEARIO CAMBORIU SC
 (0047) 33617462

2 - VENCIMENTO
 (USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858200000023 400002702300 505405039002 010220181192

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 04/12/2018 HORA: 17:45:04

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 RUA 1500 1837
 CENTRO 88330-528
 BALNEARIO CAMBORIU SC
 (0047) 33617462

2 - VENCIMENTO
 (USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858200000023 400002702300 505405039002 010220181192

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	11/2018
5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+)	240,00
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/ (+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	240,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	11/2018
5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+)	240,00
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/ (+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	240,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.39
 5271X05271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 120502
 AUTENTICACAO SISBB: 8.24E.64C.17B.440.001
 =====

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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.39
 5271X05271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 120502
 AUTENTICACAO SISBB: 8.24E.64C.17B.440.001
 =====

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

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFICMAS1112018.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/12/2018 às 17:49:34.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F8404040404040D5547D9597E044D5.

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:	Dz0RN7QDRw100006
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: Dz0RN7QDRw10000-6
 COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 N° CONTROLE: LU76oz18CNE0000-1 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
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 Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	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	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
OUTRAS ENTIDADES						
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	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

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

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

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

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

DATA: 04/12/2018
HORA: 17:45:04
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 11/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0000	2305	639
240,00			0,00	0,00	240,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02	
COMP: 11/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305					FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL					
LUCAS IBALDO GOMES	210.53277.54-9		13			02394
1.200,00	0,00	240,00				0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR						
1.200,00	0,00	240,00				0,00

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

Nº ARQUIVO: Dz0RN7QDRw10000-6
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: LU76oz18CNE0000-1
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9312300
CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00
TOTAIS:	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: LU76oz18CNE0000-1 N° ARQUIVO: Dz0RN7QDRw10000-6
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAI: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: LU76oz18cNE0000-1 N° ARQUIVO: Dz0RN7QDRw10000-6
 COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 240,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 240,00
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/11/2018
Endereço : RUA 1500, 1837
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 1

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 960,00
(novecentos e sessenta reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30 9105	Honorário Autônomo Inss Contribuinte Individual	20,00	1.200,00	240,00
			1.200,00	240,00
			Líquido >>>	960,00

Nome : LUCAS IBALDO GOMES
CPF: 088.061.929-57
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro de 2018.
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Inscrição do INSS: 210.53277.54.9

Assinatura

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/11/2018
Endereço : RUA 1500, 1837
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 1

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 960,00
(novecentos e sessenta reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30 9105	Honorário Autônomo Inss Contribuinte Individual	20,00	1.200,00	240,00
			1.200,00	240,00
			Líquido >>>	960,00

Nome : LUCAS IBALDO GOMES
CPF: 088.061.929-57
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Novembro de 2018.
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Inscrição do INSS: 210.53277.54.9

Assinatura

**Transações Pendentes**G337051349802161015
05/12/2018 13:52:38**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 5271-X
Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 332 BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta corrente (com DV) 814202
CPF 088.061.929-57
Nome favorecido LUCAS IBALDO GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.501
Valor 960,00
Data transferência 05/12/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6F9CB0157D95159D
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

05/12/2018 13:44:58
05/12/2018 13:52:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 04/12/2018 HORA: 17:45:04

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 11/2018

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 240,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 240,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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.

858200000023

400002702300

505405039002

010220181192

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 04/12/2018 HORA: 17:45:04

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 11/2018

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 240,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 240,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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.

858200000023

400002702300

505405039002

010220181192



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.39
 5271X05271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 120502

AUTENTICACAO SISBB: 8.24E.64C.17B.440.001

=====

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
 05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.39
 5271X05271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2018
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 120502

AUTENTICACAO SISBB: 8.24E.64C.17B.440.001

=====

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

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFICMAS1112018.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/12/2018 às 17:49:34.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D5547D9597E044D5.

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:	Dz0RN7QDRw100006
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº CONTROLE: LU76oz18CNE0000-1 Nº ARQUIVO: Dz0RN7QDRw10000-6
 COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BAINEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	240,00	0,00	0,00	240,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAI - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	240,00	0,00	0,00	240,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	240,00	0,00	0,00	240,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO 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: 04/12/2018
 HORA: 17:45:04
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 11/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	05.405.039/0001-02	0,00	0,00	0,00	2305	639
240,00		0,00	0,00	0,00	240,00	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305					FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
REM SEM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO
	BASE CÁL PREV SOCIAL				
LUCAS IBALDO GOMES	210.53277.54-9		13		
1.200,00	0,00	240,00			02394
					0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	0,00	240,00	0,00	0,00
1.200,00				

RELAÇÃO 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 Nº DE CONTROLE: LU76oz18CNE0000-1
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
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 13ª	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13ª PREV SOC
13	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00
TOTALS:	1	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00

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

Nº DE CONTROLE: LU76oz18CNE0000-1
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: Dz0RN7QDRw10000-6
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9312300
CNAE: 9312300

UF: SC CEP: 88330-528

MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

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

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: LU76oz18CNE0000-1 N° ARQUIVO: Dz0RN7QDRw10000-6
 COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 240,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 240,00
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0