



## **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 001/2019

Balneário Camboriú, 15 de fevereiro de 2019.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 18.700,00 (dezoito mil setecento reais), referente à 1º (primeira) parcela do primeiro termo aditivo ao termo de colaboração nº 009/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

JANEIRO - 2019

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.		
COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.		
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO		
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI		
CNPJ: 05.405.039/0001-02	FONE: 47-3366-0678	
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro	CEP: 88330-528	
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com		
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi	CPF: 506.841.160-49	
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 215.200,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2018	DATA:	DEPÓSITO EM: 04/02/2019
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	Parcela 01

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	04/02/2018	Parcela nº 01 do primeiro de aditivo termo de colaboração FMDCA nº 009/2018	R\$ 18.700,00.	
NF: 229390	04/02/2019	Pgto Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta		R\$ 3.126,80
NF: 229394	04/02/2019	Pgto Terapeuta Ocupacional Júlio Cesar de Oliveira		R\$ 1.584,00
NF: 229393	04/02/2019	Pgto Fonoaudióloga Roberta Seara Gallois Piazeria		R\$ 1.536,00
TARIFA	04/02/2019	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15
Transferência	04/02/2019	Pgto de tarifa de manutenção de conta.		R\$ 76,00
NF: 229391	05/02/2019	Pgto Psicóloga Bianca Muller Terrassan		R\$ 2.027,80
NF: 229392	05/02/2019	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes		R\$ 2.571,80
FATURA	05/02/2019	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 1.584,40
TARIFA	05/02/2019	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,18
GUIA	08/02/2019	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 2.750,00
DARF	08/02/2019	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
<b>DARF</b>	08/02/2019	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
<b>DARF</b>	08/02/2019	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
NF: 105	08/02/2019	Pgto Contabilidade Organize CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
FATURA	08/02/2019	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 135,43
<b>TARIFA</b>	08/02/2019	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,18
Transferência	11/02/2019	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 106,51	
<b>NF: 0871269</b>	11/02/2019	Pgto magazine luiza/ DELL COMPUTADORES		R\$ 2.569,00
Transferência	11/02/2019	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 73,83	
NF: 041639	11/02/2019	Pgto Idalecio Eduardo APP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 135,00
<b>TOTAIS</b>			<b>R\$ 18.880,34</b>	<b>R\$ 18.880,34</b>

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 15 de FEVEREIRO 2019

EVANDRO PREZZI.  
PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G335111004324468021  
11/02/2019 10:24:00

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/02/2019		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	18.700,00 C	
				04/02 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
04/02/2019		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.024.494	3.126,80 D	
				04/02 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
04/02/2019		5271	99015	120 Transferido para Poupança	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				04/02 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
04/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.401	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
04/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.350.902.427.136	10,15 D	
				Tarifa pendente referente a 10/01/2019			
04/02/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.350.900.970.963	76,00 D	12.367,05 C
				Tarifa pendente referente a 14/01/2019			
05/02/2019		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
				05/02 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
05/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.501	2.571,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
05/02/2019		0000	13105	362 Pagamento conta luz	20.502	1.584,40 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
05/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.361.200.072.406	10,18 D	6.172,87 C
				Tarifa referente a 05/02/2019			
08/02/2019		0000	13105	196 INSS Arrecadação	20.801	2.750,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 01/2019			
08/02/2019		0000	13105	375 Impostos	20.802	52,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/02/2019		0000	13105	375 Impostos	20.803	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/02/2019		0000	13105	375 Impostos	20.804	28,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.805	600,00 D	
				085 0101 015335200000172 PEREIRA E BRI			
08/02/2019		0000	13105	361 Pgto conta água	20.806	135,43 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
08/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.297.782	10,18 D	2.523,66 C
				Tarifa referente a 08/02/2019			
11/02/2019		5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	106,51 C	
				11/02 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
11/02/2019		5271	05271	109 Pagamento de Título	21.101	2.569,00 D	
				PAGAR.ME PAGAMENTOS			
11/02/2019		5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	73,83 C	
				11/02 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
11/02/2019		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.102	135,00 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
11/02/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C



## **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\$ 180,34 (cento e oitenta reais e trinta e quatro centavos) efetuado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; sendo R\$ 76 (setenta e seis reais ) destinado à manutenção da conta corrente; R\$ 30,51 (trinta reais e cinquenta e um centavo) relativo à Tarifa de DOC e R\$ 73,83 (setenta e três reais e oitenta e três centavos) para complemento de despesas.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 15 de fevereiro de 2019.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## Consultas - Emissão de comprovantes

G333151551911759014  
15/02/2019 15:54:4211/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:42:22  
527105271 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2019

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

VALOR TOTAL 106,51

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.233

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7EA.0F8.DCC.660.165

11/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:20:04  
527105271 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/02/2019
NR. DOCUMENTO	555.271.000.323.298
VALOR TOTAL	73,83

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.198.1A4.E68.DF6.BF4
-----------------	-----------------------

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

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 18.700,00 (dezoito mil e setecentos reais), referente à 1º (primeira) parcela do primeiro termo de aditivo ao termo de colaboração nº 009/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 15 dias do mês de fevereiro de 2019.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## **AFADEFI**

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

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

### **ATESTADO**

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 15 dias do mês de fevereiro de 2019.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI





## **AFADEFI**

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

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

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 01 (primeira) do primeiro termo de aditivo ao termo de Colaboração n. 009/2018 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/02/2019 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 15 de fevereiro de 2019.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## **AFADefi**

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

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

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

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

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

**RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/01/2019 A 31/01/2019**

### **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:**

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

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

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

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

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	189	Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio.

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicóloga	60	80	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

Rua 1500 n.º 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## AFADefi

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

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

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

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

fonoaudióloga	48	54	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Terapeuta ocupacional	64	66	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

### PÚBLICO ATENDIDO:

		Cri an ça s	Ado les ce nte s	Jov en s	Famili ares	Educ ador es	Outros: (coordsnadores educ. especial ou mercado de trabalho )	TOTAL
<b>Número de atendidos projeto.</b>	Previsto	20	14	10	11			55
	Realizado	17	17	03	17			54
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto							
	Realizado				105			105
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto							
	Realizado							159
<b>Número total de atendimentos pelo projet</b>	Previsto	217	188	46				451
	Realizado	172	162	43				377

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## AFADefi

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

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

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

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

fisioterapia	Previsto	121	92	26				239
	Realizado	83	73	23				189
Psicologia	Previsto	24	48	12				84
	Realizado	23	43	12				80
fonoaudiologia	Previsto	32	20	04				56
	Realizado	31	19	04				54
Terapia ocupacional	Previsto	40	28	04				72
	Realizado	35	27	04				66

  
VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADefi

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## AFADefi

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

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

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


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

### TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS
Contas e despesas referente ao mês.	Janeiro de 2019
Pessoal.	R\$ 10.846,40
Encargos.	R\$ 2.903,60
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00
Gastos Administrativo.	R\$ 1.826,34
Material de Consumo.	R\$ 135,00
Materiais de limpeza	R\$
Aquisição de Bens	R\$ 2.569,00
Total da Meta	R\$ 18.880,34

### QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	janeiro de 2019
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 18.700,00
Recursos Próprios.	R\$ 180,34
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 18.880,34

  
Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 229390**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/02/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MARCOS MOTTA MIRANDA

**ENDEREÇO:** 2870, 655, CASA

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 116691

**CNPJ/ CPF:** 994.351.520-15 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 13017392723

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 05405039/0001-02 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Valdeci Caetano da Silva  
Metrícula 38.482  
Secretaria da Fazenda  
Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2019.	4000.00	4000,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 4.000,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 80,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 229390**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 4/2/19  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_



## Transações Pendentes

G334041533078153017  
04/02/2019 15:39:42

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

04/02/2019 15:34:16  
04/02/2019 15:39:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/01/2019			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		4.000,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		800,00
9151	I.R.	7,50		73,20
			4.000,00	873,20
			Líquido >>>	3.126,80
Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA			Inscrição do INSS: 130.17392.72.3	
CPF: 994.351.520-15				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Janeiro de 2019.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 229394**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/02/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Valdeir Caetano da Silva  
 Matrícula 38-482  
 Secretaria da Fazenda  
 Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2019.	1980,00	1980,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.980,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 39,60**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 229394**

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

Certifico que o material/serviço  
 constante desta Nota Fiscal foi  
 recebido/prestado e está em

conformidade com as  
 especificações nele contidas.

Balneário, Camboriú, Em 05/02/19

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

ASSINATURA

**Aplicação em poupança****Debitado**

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

**Creditado**

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

04/02/2019 15:36:03  
 04/02/2019 15:39:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/01/2019			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI: 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.584,00 (um mil quinhentos e oitenta e quatro reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.980,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		396,00
			1.980,00	396,00
			Líquido >>>	1.584,00
Nome : JULIO CESAR DE OLIVEIRA			Inscrição do INSS: 123.35434.81.2	
CPF: 265.686.938-20				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Janeiro de 2019.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 229393**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/02/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA

**ENDEREÇO:** FRANCISCA FIGUEIRA DE MORAES, 498

**MUNICÍPIO:** PORTO BELO

**ESTADO:** SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 256494

**CNPJ/ CPF:** 939.543.019-20

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 20429383139

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 05405039/0001-02

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Valdecir Caetano da Silva  
Matricula 38.482  
Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2019.	1920,00	1920,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
R\$ 1.920,00

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 38,40**

**NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)**

**Nº 229393**

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

**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 04/02/19  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:

**ASSINATURA**

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
 Conta corrente (com DV) 1083936  
 CPF 939.543.019-20  
 Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.401  
 Valor 1.536,00  
 Data transferência 04/02/2019

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB 657CFB3C4ABC0534

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

04/02/2019 15:37:29  
 04/02/2019 15:39:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/01/2019  
 Endereço : RUA 1500, 1837  
 CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2

RECIBO DE  
 PRESTAÇÃO  
 DE SERVIÇOS

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.536,00  
 (um mil quinhentos e trinta e seis reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.920,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		384,00
			1.920,00	384,00
			Líquido >>>	1.536,00

Nome : ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA  
 CPF: 939.543.019-20  
 BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Janeiro de 2019.

Inscrição do INSS: 204.29383.13.9

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

Assinatura



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 229391**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/02/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** BIANCA MULLER TERRASSAN

**ENDEREÇO:** 1901, 111, AP-601

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 129187

**CNPJ/ CPF:** 051.516.319-85 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 13749910722

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 05405039/0001-02 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2019.	2600,00	2600,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
R\$ 2.600,00

**Regulamentação:**  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 52,00**

**NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)**  
  
**Nº 229391**

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

\_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 05/02/19  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:



## Transações Pendentes

G3320508045988014  
05/02/2019 08:10:52

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

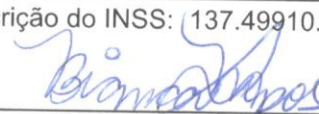
#### Creditado

Nome BIANCA MULLER TERRASSAN  
Agência 305-0  
Conta corrente 19201-5  
Valor 2.027,80  
Data Nesta data  
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

05/02/2019 08:07:03  
05/02/2019 08:10:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/01/2019			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.027,80 (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.600,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		520,00
9151	I.R.	22,50		52,20
			2.600,00	572,20
			Líquido >>>	2.027,80
Nome : BIANCA MULLER TERRASSAN			Inscrição do INSS: 137.49910.72.2	
CPF: 051.516.319-85			 Assinatura	
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Janeiro de 2019.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 229392**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/02/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** CINIRA GOMES

**ENDEREÇO:** ANA GARCIA PEREIRA, 167

**MUNICÍPIO:** CAMBORIU

**ESTADO:** SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 136648

**CNPJ/ CPF:** 901.266.029-72

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 12735374728

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 05405039/0001-02

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Valdeir Castano da Silva  
 Matrícula 36.7482  
 Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2019.	3250,00	3250,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.250,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 65,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 229392**

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

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 25/02/19  
 Nome: Evandro Prez  
 Cargo: Presidente da AFADFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

  
 ASSINATURA

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 136 CC Unicred do Brasil  
 Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
 Conta corrente (com DV) 1454536  
 CPF 901.266.029-72  
 Nome favorecido CINIRA GOMES  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.501  
 Valor 2.571,80  
 Data transferência 05/02/2019

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB 506AB745D47F33AB

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

05/02/2019 08:08:19  
 05/02/2019 08:10:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/01/2019			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.571,80 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		3.250,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		650,00
9151	I.R.	7,50		28,20
			3.250,00	678,20
			Líquido >>>	2.571,80
Nome : CINIRA GOMES			Inscrição do INSS: 127.35374.72.8	
CPF: 901.266.029-72				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Janeiro de 2019.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	





**Boletos, Convênios e outros**

Mês/Ano - Fatura **01/2019** Nº. Unidade Consumidora **40711473**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.36.28  
5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8367000015-8 84400162000-5  
00101020194-3 55466087657-0

Data do pagamento 05/02/2019  
Valor em Dinheiro 1.584,40  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 1.584,40

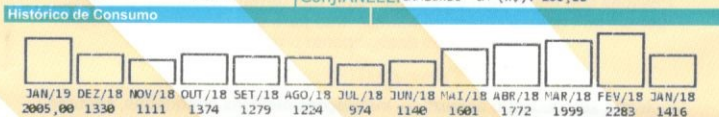
DOCUMENTO: 020502  
AUTENTICACAO SISBB:  
1.A5C.0F6.59B.8FD.B31

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

**Dados do Consumidor**  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CRAFTADEFI 05039000102  
R 1542, 1837 - ESQ 968  
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Livr:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.81.15]

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 3005/2005 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 88887 Número de Dias Faturados: 33 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 86882 Consumo Médio Diário (kWh): 60,76 Fator de Potência:  
Fator de Multiplicação 1,00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	12/12/2018	NOV/18	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	14/01/2019	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	14/01/2019	FIC	3,17	6,35	12,70	0,00
Próx. Leitura:	13/02/2019	DMIC	2,60			0,00
		Conj.ANEEL:	CAMBORIU CM (R\$): 231,88			



Discriminação do Faturamento				
Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	Total (R\$)
CONSUMO	2005,00		0,782793	1569,50
Subtotal 1				1569,50
COSIP				14,90
Subtotal 2				14,90

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)			Tarifas sem tributos	
ENERGIA	620,33	DISTRIBUICAO	183,15	Res. ANEEL 1558/2015
TRANSMISSAO	54,41	TRIBUTOS	525,93	TUSD 0,208720
ENC. SETORIAIS	185,68	SOMA DEMONSTRATIVO	1.569,50	TE 0,31177

Tributos (incluídos) no Total a Pagar		
Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	1.669,50	25
PIS/PASEP		392,37
COFINS		23,86
		109,70

**Mensagens**  
Periodos Band.Tarif.: Verde:13/12-14/01  
----- Calendario Leitura 2019 ----- ET 08  
jan-14/01/19-abr-12/04/19-jul-11/07/19-out-11/10/19  
fev-13/02/19-mai-14/05/19-ago-12/08/19-nov-12/11/19  
mar-14/03/19-jun-12/06/19-set-11/09/19-dez-12/12/19

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 05/02/19  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	10/02/2019	R\$ 1.584,40

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/01/2019  
**26D0.D3D2.795F.BCB2.1524.9F93.72A7.2520**

AS [1.5.81.16]



Comprovante de Arrecadação  
Autenticacao no verso  
88887-2005.00-000-07.34.32

Mês/Ano - Fatura **01/2019** Data de Vencimento **10/02/2019**

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20194554660876-57	40711473	R\$ 1.584,40

8367000015 8 84400162000 5 00101020194 3 55466087657 0



SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 08/02/2019 HORA: 12:56:52

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

858900000271 500002702306 505405039002 010220190191

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

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 08/02/2019 HORA: 12:56:52

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

858900000271 500002702306 505405039002 010220190191



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2019

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2019

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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

Balneário, Camboriú, Em 08/02/19

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADDEFI

Assinatura:



## Transações Pendentes

G332081436865909021  
08/02/2019 14:42:55

### Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.57  
5271X05271 0003

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2019
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2019
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00
=====	

DOCUMENTO: 020801  
AUTENTICACAO SISBB: 8.BE9.AC8.206.AA2.71C

=====

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  
08/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.57  
5271X05271 0003

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2019
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2019
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00
=====	

DOCUMENTO: 020801

## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo C0ocvOu28av00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 08/02/2019 às 13:07:04.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040D5A73989DC82BD15..

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:** 01/2019  
**NRA:** C0ocvOu28av00000  
**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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (06/09/2018) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 08/02/2019  
HORA: 12:56:52  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2019

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	05.405.039/0001-02	0,00	0,00	0000	2305	639
2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
 COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (06/09/2018) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/02/2019  
 HORA: 12:56:52  
 PÁG: 0002/0004

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

Nº ARQUIVO: C0ccyOu28av0000-0  
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: NXPC90Bc66n0000-8  
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
 COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 FFPAS: 639 OUTRAS ENT: 528

LOGRADOURO: RUA 1500 1837  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
 CNAE: 9312300

BAIRRO: CENTRO

UF: SC CEP: 88330-528

TOMADOR/OBRA:

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: NXPC90Bc66n0000-8 N° ARQUIVO: C0ocv0u28av0000-0  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAR: 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%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO

0,00

REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (06/09/2018) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/02/2019  
HORA: 12:56:52  
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: NXPC90Bc66n0000-8 N° ARQUIVO: C0ocvOu28av0000-0  
COMP: 01/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.750.00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.750.00  
SALÁRIO FAMILIA: 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 FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
PERÍODO INICIAL: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00  
VALOR ABATIDO: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00  
VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 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

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: C0ccv0u28av0000-0  
 COMP: 01/2019 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: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE 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 INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

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



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

### DARF

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

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: NF 229391 - BIANCA MULLER TERRASSAN

#### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração 31/01/2019

03 - Número do CPF ou CNPJ 05.405.039/0001-02

04 - Código da Receita 0588

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento 15/02/2019

07 - Valor Principal 52,20

08 - Valor da Multa

09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69

10 - Valor Total 52,20

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

folha SCI VISUAL Practice



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

### DARF

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

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: NF 229391 - BIANCA MULLER TERRASSAN

#### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração 31/01/2019

03 - Número do CPF ou CNPJ 05.405.039/0001-02

04 - Código da Receita 0588

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento 15/02/2019

07 - Valor Principal 52,20

08 - Valor da Multa

09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69

10 - Valor Total 52,20

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

folha SCI VISUAL Practice

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

Balneário, Camboriú, Em 28/02/19

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.57  
 5271X05271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2019

PERIODO DE APURACAO 31/01/2019

NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 15/02/2019

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 52,20

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 52,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.C5D.99B.1A4.058.64F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 020802

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

J9482747 EVANDRO PREZZI

08/02/2019 14:27:10

08/02/2019 14:42:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

### DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: NF 229390 - MARCOS MOTTA MIRANDA

#### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração 31/01/2019

03 - Número do CPF ou CNPJ 05.405.039/0001-02

04 - Código da Receita 0588

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento 15/02/2019

07 - Valor Principal 73,20

08 - Valor da Multa

09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69

10 - Valor Total 73,20

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

folha SCI VISUAL Practice



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

### DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: NF 229390 - MARCOS MOTTA MIRANDA

#### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração 31/01/2019

03 - Número do CPF ou CNPJ 05.405.039/0001-02

04 - Código da Receita 0588

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento 15/02/2019

07 - Valor Principal 73,20

08 - Valor da Multa

09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69

10 - Valor Total 73,20

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 28/02/19  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

folha SCI VISUAL Practice

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.57  
 5271X05271 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2019  
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2019  
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
 CODIGO DA RECEITA 0588  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 15/02/2019  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 73,20  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.959.FA7.46B.115.5D6  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 020803

=====

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

08/02/2019 14:28:19  
 08/02/2019 14:42:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 3.250,00

Observação: NF 229392 - CINIRA GOMES

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/01/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/02/2019
07 - Valor Principal	28,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	28,20

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

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 3.250,00

Observação: NF 229392 - CINIRA GOMES

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/01/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/02/2019
07 - Valor Principal	28,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	28,20

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 15/02/2019  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

folha SCI VISUAL Practice

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.57  
 5271X05271 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	08/02/2019
PERIODO DE APURACAO	31/01/2019
NUMERO DO CPNJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/02/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	28,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	28,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.DBC.D7E.1C4.CE8.8AE  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 020804

=====

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

08/02/2019 14:29:18

08/02/2019 14:42:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos  
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI  
 Conta corrente (com DV) 6544509  
 CNPJ 15.335.200/0001-72  
 Nome favorecido PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVO  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.805  
 Valor 600,00  
 Data transferência 08/02/2019

"C" - CPF/CNPJ diferente


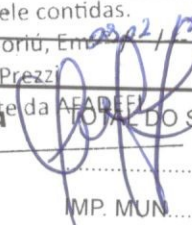
Autenticação SISBB 1D9D751C6B38CC63

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

08/02/2019 14:37:31  
 08/02/2019 14:42:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

 <p><b>ORGANIZZE</b>                  Gestão de Condomínios &amp; Contabilidade                  Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189</p>		<p><b>PEREIRA &amp; BRICK SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP</b>                  Rua 1500 n.º 1920 - Centro                  CEP 88330-528                  Balneário Camboriú - SC</p>		<p><b>NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>                  SÉRIE "A" Nº 105                  INSCR. MUN.: 153.978                  CNPJ 15.335.200/0001-72</p>	
Baln. Camboriú, 08 de FEVEREIRO de 20 19					
Empresa: AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS					
Endereço: RUA 1500 N.º 1837					
Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC					
CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscr. Estadual:					
Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso: Condições:					
Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS		
			Unitário	TOTAL	
		ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL REF. MES 01/2019		600,00	
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário, Camboriú, Em 08/02/19 Nome: Evandro Prezzi					
<b>IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA</b> Assinatura: 			VALOR DO SERVIÇO R\$ 600,00		
<b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>			IMP. MUN. % R\$		
			VALOR DESTA NOTA R\$ 600,00		

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



## Transações Pendentes

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.21.30  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8266000001-0 35431027000-5  
00000001084-3 04051901100-7  
Data do pagamento 08/02/2019  
Valor em Dinheiro 135,43  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 135,43

DOCUMENTO: 020806  
AUTENTICACAO SISBB:  
E.BC5.7DB.B32.C06.AA9

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SAN  
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneário Camboriú, em 08.02.19  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



Nº Ref:  
G23-154 jan/19  
Matricula  
00840405-4

## Fatura de Água / Esgoto

## AFADEFI

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

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

## VENCIMENTO

09/02/2019

## TOTAL A PAGAR

R\$ 135,43

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

DSituação do Faturamento  
**ENTREGA NO IMÓVEL.**

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMÓVEL.		HISTORICO DO IMÓVEL.		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	12/2018	27	1343
Leitura mês	: 1369 12/01/2019	11/2018	25	1316
Leitura ant.	: 1343 11/12/2018	10/2018	25	1291
Consumo	: 26 m3 em 32 dias	09/2018	27	1266
Média mensal	: 27 m3	08/2018	30	1239
Média diária	: 0,81 m3	07/2018	29	1209
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$ m3	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 75,24
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 60,19
11 25 3,430		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

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

Todas as análises realizadas na Portaria número 2.914/2011 e no decreto número 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 135,43	1,00%	R\$ 1,35
COFINS	R\$ 135,43	0,00%	R\$ 0,00

## Mensagens

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

Matricula	Localização	Sequencial	
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.1901	
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.	DV
09/02/2019	R\$ 135,43	01/2019	1

8266000001-0 35431027000-5 00000001084-3 04051901100-7



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AV DA EMANIPACAO, 5000, PARTE B  
PARQUE DOS PINHEIROS, 13184-654  
HORTOLANDIA, SP

Identificação do emitente  
**DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-ENTRADA 1  
1-SALDA  
Nº 000871269  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3519 0272 3811 8900 1001 5500 1000 8712 6911 9866 3326



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDEAS DE MERCADORIAS

INSRÇÃO ESTADUAL 748241245113  
INSRÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 258483563

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190110031530 13/02/2019 15:28:59-02:00

NOME/RAZO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS  
ENDERECO 1500  
MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU  
ENTRE A 4 AV E MARG, nº 1837  
BAIRRO/DISTRITO CENTRO  
UF SP  
CEP 88330-528  
FONE/FAX (79) 9774-4464  
INSRÇÃO ESTADUAL  
DATA DA EMISSÃO 13/02/2019  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.568,98	VALOR DO ICMS	308,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.549,86
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.568,98

RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	MUNICIPIO	FARROUPILHA	UF	RS
ENDERECO	ROD RS 122, SN KM 61 95180000 INDUSTRIAL	NUMERAÇÃO			
QUANTIDADE	1	ESPECIE	BOX	MARCA	
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO			

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. DO ICMS	V. DO IPI	ALÍQUOTAS IPI
210-6020-687J	Micocomputador Portatili Dell Inspiron 15 3567 (Core i5-7200U, RAM 4GB, HDD 1TB, Dell Wireless 1001, BNT, ACEL, Ubuntu 16.04)	84713019	400	6108	UN	1,0000	2549,86	2549,86	2568,98	308,27	19,12	2,00
	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 AFADFI Assinatura:											
												0,75

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** I DANFE reImpressão

02-586249450 W 105500430712698 IPI reduzido de acordo com a Lei de Informática - Lei n. 8248-91, Decreto 5.906-06 e Portaria Interministerial MCT/MDC/MF n. 985/2006 O vencimento da presente Nota Fiscal se dará em 30 dias apos a sua data de emissão, exceto nos casos de pagamento a vista ou se outro prazo houver sido estabelecido contratualmente. As compras dos produtos, softwares e ou serviços realizadas diretamente da Dell estarão sujeitas aos Termos de Venda localizados em www.dell.com.br - Termos de Venda. Tais Termos de Venda prevalecerão sobre quaisquer outros termos e condições das Partes. DIFAL EC 872015: CARGA Interna (12%) (BC reduzida cf. RICMS/SC, Anexo 2, art. 7, VII c.c Anexo 1, Secao XIX. Valor total aproximado dos tributos federais RS 254,97. Valor total aproximado dos tributos estaduais RS 308,27. Valor total aproximado dos tributos municipais RS 0,00. Informacao cte. Lei 12.741 de 2012 e Decreto 8.264 de 2014. ZWJYV2

02/26/2019:710550043071269:405405030001028WAGAZINHELUIZA.COM.BR#BANK\_SLIPI:1:DANFE SERA ENTREGUE JUNTO A MERCADORIA. CASO NECESSITE DO ARQUIVO XML (NF-E), ENTRE EM CONTATO COM A DELL PELO 0800 970 3355

RESERVADO AO FISCO

CONTINUA NO VERSO

## Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23791.22928 60002.497885 84000.046908 9 77960000256900

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
Magazine Luiza - MKTP   Pagar.me Pagamentos S/A		1229/469	R\$		000024978884-5
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
024978884	18727053000174	10/02/2019		R\$ 2.569,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Fis afadefi.bal@hotmail.com CNPJ: 05405039000102					

Instruções

Autenticação mecânica

Sr. Caixa, não receber após a data de vencimento e não aceitar pagamento com cheque.  
O prazo de entrega é válido após o pagamento do boleto (que é processado em até 03 dias úteis).

Corte na linha pontilhada

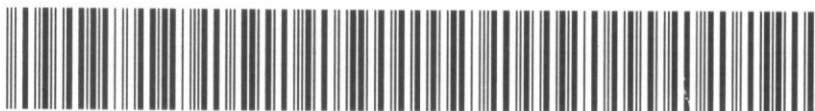


Bradesco

237-2

23791.22928 60002.497885 84000.046908 9 77960000256900

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					10/02/2019
Beneficiário					Agência / Código beneficiário
Magazine Luiza - MKTP   Pagar.me Pagamentos S/A					1229/469
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
08/02/2019	024978884	DM	N	08/02/2019	000024978884-5
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	26	R\$			R\$ 2.569,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Sr. Caixa, não receber após a data de vencimento e não aceitar pagamento com cheque. O prazo de entrega é válido após o pagamento do boleto (que é processado em até 03 dias úteis).					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Fis afadefi.bal@hotmail.com CNPJ: 05405039000102					
Sacador / Avalista					Cód. baixa
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000041639 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

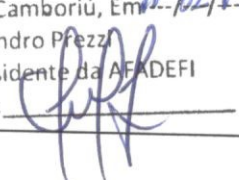
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000041639 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4219 0202 4861 1700 0152 5500 1000 0416 3911 2011 1020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Papeleria COR DE ROSA Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		N.FISCAL REF CUPOM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
253631246		02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AFADEFI		AFADEFI		05.405.039/0001-02	11/02/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837		CENTRO		88330-000	11/02/2019
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Balneario Camboriu		3366-0678	SC		11:59:15

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.			136,10
0,00	0,00	0,00	0,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	1,10	0,00	0,00	135,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD./	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO - Val Aprox Tributos R\$ 29,61 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	UN	5,0000	17,5000	87,50	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28144	PASTA SUSPENSIVA KRAFT DELLO - Val Aprox Tributos R\$ 16,15 (38,77%) Fonte:IBPT	48209000	0500	5929	UN	30,0000	1,4000	42,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3590	MARCA TEXTO CORES - Val Aprox Tributos R\$ 2,63 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	2,0000	3,3000	6,60	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 11/02/19 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADefi Assinatura: 
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 105896) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 105896 Val Aprox Tributos R\$ 48,39 (35,84%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....		

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335111004324468019  
11/02/2019 10:23:28**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL  
Conta corrente (com DV) 156884  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 02.486.117/0001-52  
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 21.102  
Valor 135,00  
Data transferência 11/02/2019  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 266875E979965178

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088