



## **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 002/2019

Balneário Camboriú, 15 de março de 2019.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 2º (segunda) parcela do 1º 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.

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

FEVEREIRO - 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: 28/02/2019

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 02

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	28/02/2018	Parcela nº 02 do primeiro termo de aditivo ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2018	R\$ 16.200,00.	
FATURA	28/02/2019	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 2.036,92
TARIFA	28/02/2019	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,18
TARIFA	28/02/2019	Pgto de tarifa de manutenção de conta.		R\$ 80,00
NF: 230339	01/03/2019	Pgto Psicóloga Bianca Muller Terrassan		R\$ 2.027,80
NF: 230332	01/03/2019	Pgto Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta		R\$ 3.126,80
NF: 230337	01/03/2019	Pgto Terapeuta Ocupacional Júlio Cesar de Oliveira		R\$ 1.584,00
NF: 230334	06/03/2019	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes		R\$ 2.571,80
NF: 230335	06/03/2019	Pgto Fonoaudióloga Roberta Seara Gallois Piazeria		R\$ 1.536,00
FATURA	06/03/2019	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 164,59
TARIFA	06/03/2019	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,18
GUIA	07/03/2019	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 2.750,00
Transferência	08/03/2019	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 9,49	
DARF	08/03/2019	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
DARF	08/03/2019	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	08/03/2019	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
FATURA	08/03/2019	Pgto telefone fixo CNPJ 76.535.764/0322-66		R\$ 157,62
Transferência	11/03/2019	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 100,36	
NF:8961	11/03/2019	Pgto Birro Erre CNPJ 02.234.435/0001-26		R\$ 100,36
TOTALS			R\$ 16.309,85	R\$ 16.309,85

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 15 de Março 2019

EVANDRO PREZZI.  
PRESIDENTE DA AFADEFI.

*Marcio J. M. dos Santos*  
MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G334111641602070010  
11/03/2019 16:48:01

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 25 / 02 / 2019 até 11 / 03 / 2019

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/02/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2019		0000	14105	874 Transferência Agendada 28/02 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	148.900.000.190.140	16.200,00 C	
28/02/2019		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	22.801	2.036,92 D	
28/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa pendente referente a 11/02/2019	830.590.900.939.976	10,18 D	
28/02/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 12/02/2019	870.590.902.724.527	80,00 D	14.072,90 C
01/03/2019		5271	99015	470 Transferência enviada 01/03 0305 19201-5 BIANCA MULLER	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
01/03/2019		5271	99015	470 Transferência enviada 01/03 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M	551.489.000.024.494	3.126,80 D	
01/03/2019		5271	99015	120 Transferido para Poupança 01/03 5385 510007116-4 JULIO C BENTO	555.385.510.007.116	1.584,00 D	7.334,30 C
06/03/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	30.601	2.571,80 D	
06/03/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL	30.602	1.536,00 D	
06/03/2019		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	30.603	164,59 D	
06/03/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 06/03/2019	890.651.100.057.914	10,18 D	3.051,73 C
07/03/2019		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 02/2019	30.701	2.750,00 D	301,73 C
08/03/2019		5271	99015	870 Transferência recebida 08/03 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	9,49 C	
08/03/2019		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	30.801	52,20 D	
08/03/2019		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	30.802	73,20 D	
08/03/2019		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	30.803	28,20 D	
08/03/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	30.804	157,62 D	0,00 C
11/03/2019		5271	05271	870 Transferência recebida 11/03 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	100,36 C	
11/03/2019		5271	05271	144 Transferência enviada 11/03 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR	551.707.000.017.800	100,36 D	
11/03/2019		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

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 2º (segunda) 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 março 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 Março de 2019.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi



## **AFADEFI**

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

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

### DECLARAÇÃO

O valor de R\$ 109,85 (cento e nove reais e oitenta e cinco centavos) efetuado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; sendo R\$ 80,00 (oitenta reais ) destinado à manutenção da conta corrente; R\$ 20,36 (vinte reais e trinta e seis centavo) relativo à Tarifa de DOC e R\$ 9,49 (nove reais e quarenta e nove centavos) para complemento de despesas.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 15 de março de 2019.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI



### Transferências entre contas correntes BB

G334081130509396016  
08/03/2019 11:39:09

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
Agência 5271-X  
Conta corrente 323298-0  
Valor 9,49  
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

11/03/2019

Banco do Brasil



### Consultas - Emissão de comprovantes

G332111639995914011  
11/03/2019 16:43:21

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:33:19  
527105271 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298  
VALOR TOTAL 100,36

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

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

NR. AUTENTICACAO 2.932.85B.5AA.42C.45B

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



## **AFADEFI**

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

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

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 02 (segunda) 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 20/03/2019 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 15 de março de 2019.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI





Transações Pendentes

Mês/Ano - Fatura **02/2019** N.º Unidade Consumidora **40711473**

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.19.44  
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI  
=====  
Convênio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8362000020-3 36920162000-1  
00101020194-3 62577916943-6

Data do pagamento 28/02/2019  
Valor em Dinheiro 2.036,92  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 2.036,92  
=====

DOCUMENTO: 022801  
AUTENTICACAO SISBB:  
6.EE1.561.80B.FB4.F95

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
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.  
Balneario. Camboriú, em 28/02/19  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

**Dados do Consumidor**  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -CAFADFI-05039000102  
R 1542, 1837 - ESQ 968  
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Livri1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.81.18]

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 2700/2700 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 91587 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 88887 Consumo Médio Diário (kWh): 90,00 Fator de Potência:  
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	14/01/2019	DEZ/18	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	13/02/2019	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	13/02/2019	FC	3,17	6,35	12,70	0,00
Próx. Leitura:	14/03/2019	DMIC	2,60			0,00
		Conj.ANEEL: CAMBORIU	OI (R\$): 277,59			

**Histórico de Consumo**

FEV/19	JAN/19	DEZ/18	NOV/18	OUT/18	SET/18	AGO/18	JUL/18	JUN/18	MAI/18	ABR/18	MAR/18	FEV/18
2700,00	2005	1330	1111	1374	1275	1224	974	1140	1601	1772	1999	2283

**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	2700,00		0,748896		2022,02
Subtotal 1					2022,02

COSIP					14,90
Subtotal 2					14,90

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	835,36	DISTRIBUICAO	246,64	Res. ANEEL 1558/2015	
TRANSMISSAO	73,27	TRIBUTOS	616,71	TUSD	0,208720
ENC. SETORIAIS	250,04	SOMA DEMONSTRATIVO	2.022,02	TE	0,31177

**Tributos (incluídos) no Total a Pagar**

	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	2.022,02	25	505,50
PIS/PASEP			19,82
COFINS			91,39

**Mensagens**  
Periodos Band. Tarif.: Verde:15/01-13/02  
----- 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

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.	10/03/2019	R\$ 2.036,92

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/02/2019

DC3C.FEEA.CF4A.BA68.D9E6.9D81.2724.CF75

AS [1.5.81.18]



Comprovante de Arrecadação  
Autenticacao no verso  
91587-2700.00-000-07.53:36

Mês/Ano - Fatura **02/2019** Data de Vencimento **10/03/2019**

Número da Fatura	N.º Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20194625779169-43	40711473	R\$ 2.036,92

8362000020 3 36920162000 1 00101020194 3 62577916943 6





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 230339**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/02/2019

**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

Adelia Hatsuko Hashiguti  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 38.456

Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE PSICOLOGIA, REFERENTE AO CONVÊNIO FMAS, DO MÊS 02/2019	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 230339**

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

*Bianca Muller Terrassan*  
 ASSINATURA

**DATA DO RECEBIMENTO**  
 Certifico que o presente 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: *Evandro Prezzi*

**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

01/03/2019 08:15:32  
 01/03/2019 08:21:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2019  
 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\$ 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  
 CPF: 051.516.319-85  
 BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Fevereiro de 2019.  
 Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Inscrição do INSS: 137.49910.72.2

*Bianca Muller Terrassan*  
 Assinatura



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 230332**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/02/2019

Adm. Maria K. Hashiguti  
 Secretaria da Fazenda  
 Matrícula 381456

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, DO MÊS 02/2019.	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 230332**

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 21/02/19  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_



## Transações Pendentes

G337010817083794020  
01/03/2019 08:21:54

## 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

01/03/2019 08:14:46  
 01/03/2019 08:21:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2019  
 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\$ 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, 28 de Fevereiro 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 230337**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/02/2019

Adm. Hatanishi Hashiguti  
 Secretaria de Fazenda  
 Matrícula 38.456  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL, DO MÊS 02/2019.	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 230337**

**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 28/02/19  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

**Aplicação em poupança****Debitado**

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

**Creditado**

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

01/03/2019 08:16:27  
 01/03/2019 08:21:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2019			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, 28 de Fevereiro 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 230334**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/02/2019

Adelia Hatsuda Hashiguti  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 38.456

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** CINIRA GOMES

**ENDEREÇO:** ANA GARCIA PEREIRA, 167

**MUNICÍPIO:** CAMBORIU

**ESTADO:** SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 136648

**CNPJ/ CPF:** 901.266.029-72

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 12735374728

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

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

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

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, DO MÊS 02/2019.	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 230334**

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

Certifico que o material/serviço  
 constante deste documento foi  
**DATA DO RECEBIMENTO**

recebido/prestado e está em  
 conformidade com as  
 especificações nele contidas.

Balneário, Camboriú, Em 28/02/2019

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

  
**ASSINATURA**





Este e-mail é enviado de acordo com o "Guia de Boas Maniras da ABEMD"

## Transações Pendentes

G337060829083064015  
06/03/2019 08:34:48

### 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 30.601  
Valor 2.571,80  
Data transferência 06/03/2019  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 04F191487FE5D5DB  
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

06/03/2019 08:27:08  
06/03/2019 08:34:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2019  
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\$ 2.571,80  
(dois mil quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos)

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

Nome : CINIRA GOMES

CPF: 901.266.029-72

BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Fevereiro de 2019.

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

Inscrição do INSS: 127.35374.72.8

Assinatura



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 230335**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 28/02/2019

Adelia Hatsuko Hashiguti  
Secretária da Fazenda  
Matrícula 38.456

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

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

**MUNICÍPIO:** PORTO BELO

**ESTADO:** SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 256494

**CNPJ/ CPF:** 939.543.019-20

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 20429383139

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

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

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

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA, DO MÊS 02/2019.	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 230335**

**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.

Balneário, Camboriú, Em 28/02/19

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 30.602  
 Valor 1.536,00  
 Data transferência 06/03/2019

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB C7BD16A37A4C3DF2


Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

06/03/2019 08:32:47  
 06/03/2019 08:34:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2019			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\$ 1.536,00 (um mil quinhentos e trinta e seis reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30 9105	Honorário Autônomo Inss Contribuinte Individual	20,00	1.920,00	384,00
			1.920,00	384,00
			Líquido >>>	1.536,00
Nome : ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA			Inscrição do INSS: 204.29383.13.9	
CPF: 939.543.019-20				
BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Fevereiro de 2019.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	





## Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.34.30  
5271X05271

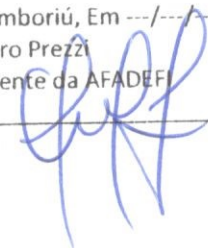
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8262000001-4 64591027000-0  
00000001084-3 04051902000-8  
Data do pagamento 06/03/2019  
Valor em Dinheiro 164,59  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 164,59

DOCUMENTO: 030603  
AUTENTICACAO SISBB:  
1.52D.28C.B74.7FC.ECE

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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



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

## Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref.:  
G23-094 fev/19  
Matricula  
00840405-4

## 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

09/03/2019

## TOTAL A PAGAR

R\$ 164,59

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	01/2019	26	1369
Leitura mês	: 1399 11/02/2019	12/2018	27	1343
Leitura ant.	: 1369 12/01/2019	11/2018	25	1316
Consumo	: 30 m3 em 30 dias	10/2018	25	1291
Média mensal	: 26 m3	09/2018	27	1266
Média diária	: 1,00 m3	08/2018	30	1239
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 91,44
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 73,15
11 25 3,433	Certifico que o material/serviço constante deste documento recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.	
26 40 4,050	Balneario. Camboriú, Em 26/03/19	
41 99999 4,690	Nome: Evandro Prezzi	
	Cargo: Presidente da AFADEFI	

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

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

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALIQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 164,59	1,00%	R\$ 1,65
COFINS	R\$ 164,59	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	1.0840405.1902	
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.	DV
09/03/2019	R\$ 164,59	02/2019	0

8262000001-4 64591027000-0 00000001084-3 04051902000-8



SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 01/03/2019 HORA: 13:50:15

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 02/2019

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

858600000276 500002702306 505405039002 010220190299

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 01/03/2019 HORA: 13:50:15

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 02/2019

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -

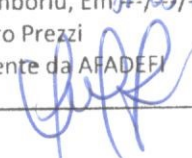
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600000276 500002702306 505405039002 010220190299

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 01/03/19  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADDEFI  
Assinatura: 





## Transações Pendentes

G333071124691266015  
07/03/2019 11:26:38

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.38  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2019
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2019
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00

=====

DOCUMENTO: 030701  
AUTENTICACAO SISBB: 2.69A.A7E.90E.351.C8E

=====

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  
07/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.38  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2019
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2019
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00

=====

DOCUMENTO: 030701

## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFICMAS2022019.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 01/03/2019 às 13:55:38.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D5C1B8F8752BCD13.

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:

<b>Transmissor:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
<b>Inscrição Transmissor:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Responsável:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
<b>Inscrição Responsável:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Competência:</b>	02/2019
<b>NRA:</b>	Ek1N15wu8hs00007
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	CASSIO MANOEL PEREIR
<b>Telefone:</b>	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 FFPAS  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: EkIN15w38hs0000-7  
 COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 1,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 LOGRADUJO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 CEP: 88330-528 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.750,00	0,00	2.750,00
EMPRESA			
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00
RAI - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.750,00	0,00	2.750,00

OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.750,00	0,00	2.750,00

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(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 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 38.0 (16/01/2019)

DATA: 01/03/2019  
HORA: 13:50:15  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2019

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

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



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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: H9PuowY0G200000-3 N° ARQUIVO: Ek1NI5wu8hs0000-7  
 COMP: 02/2019 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  
 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	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 Nº DE CONTROLE: H9FuowY0G200000-3  
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: Nº ARQUIVO: Ek1N15wu8hs0000-7  
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

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 FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: H9Puomy0G200000-3 N° ARQUIVO: Ek1N15wt8hs0000-7  
 COMP: 02/2019 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 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
 CIDADE: BAINEARIO CAMBORIU TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300  
 UF: SC CEP: 88330-528

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

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00  
 RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00  
 VALOR INFORMADO: 0,00

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



## DARF- 3o nível

G336080914213912020  
08/03/2019 09:29:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.14  
5271X05271 0002

## 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 08/03/2019

PERIODO DE APURACAO 28/02/2019

NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 15/03/2019

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 52,20

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 52,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.526.52E.B61.1C7.17B

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030801

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVIÇOS



## 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 230339 - 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	28/02/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2019
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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA

02 - Período de Apuração

28/02/2019



## DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.21  
5271X05271 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2019  
PERIODO DE APURACAO 28/02/2019  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/03/2019  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 73,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.7A9.E19.3A9.FBA.ACD  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006


=====

DOCUMENTO: 030802

=====

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.

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	28/02/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/03/2019
	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
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	
	<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	



## DARF- 3o nível

G336080914213912025  
08/03/2019 09:33:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.36  
5271X05271 0001

## 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 08/03/2019  
PERIODO DE APURACAO 28/02/2019  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/03/2019  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 28,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 28,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.9E2.18E.2CE.0CD.510  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030803

=====

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

SAC

0800 729 0722



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 230334 - 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	28/02/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/03/2019
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)



Oi S.A.  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
R 1500 01837  
CENTRO  
88330-528 BALN CAMBORIU - SC

Referência

MARÇO/2019

Telefone

(47) 3366 0678

Vencimento

18/03/2019

Total a pagar

R\$ 157,62

## Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$ 111,63</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS	111,63
	<b>OI VELOX</b> .....	<b>R\$ 41,40</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL	41,40
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 4,59</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,28
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00
	OUTROS VALORES	4,31

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

Balneário, Camboriú, Em 25/03/19

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

**TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.**  
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



Oi S.A.  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Número do Telefone: 47 3366 0678  
Número da Fatura: 1903.005141714  
Sequencial: 712940421 201903 01142  
Contrato Agrupador: 712.940.421-4 - 1ª Via

Data de Vencimento	18/03/2019
Valor a pagar:	157,62

Nº Identificador para Débito Automático: 712.940.421-4

8461000001 3 57620027712 6 94042120190 3 30114200000 1



**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 18 mar 2019.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	34,70	0,00	0,90	4,16
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>34,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,90</b>	<b>4,16</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:005.121.673 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
R 1500 01837  
CENTRO  
88330-528 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 232871035000007  
Contrato Agrupador: 712.940.421-4  
Contrato Agrupado: 712.940.421-4  
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02  
Data de emissão: 01/03/2019  
Período de: 26/01/2019 a 25/02/2019  
Telefone Agrupador: 47 3366 0678  
Telefone Agrupado: 47 3366 0678  
Insc. Estadual: ISENT0

Oi S.A  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	138,81	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	34,70	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO  
9E05.6323.379A.E87F.AA30.42A1.D4C7.8CCA

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtd	% Desconto	Aliquota	Valor
1	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS (PACOTE PROM)	30		0%	0,00
2	ASSINATURA OI VELOX NRES 2M	30	89,81%	25% ICMS	26,90
3	OI FIXO AVANÇADO	30	5,42%	25% ICMS	111,63
<b>Total SERVICOS MENSAIS</b>					<b>138,53</b>

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	24/02/2019	MIN. 0000000091,7		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/02/2019	MIN. 0000000031,4		
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b>					<b>0,00</b>

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	CHAM. LOCAIS OI	24/02/2019	MIN. 0000000118,0		
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO</b>					<b>0,00</b>

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
7	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/01/2019	MIN. 0000000241,1	0%	0,00
8	FRANQUIA EM MINUTOS	25/01/2019	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
9	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/02/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
10	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/02/2019	00000155/000000,5	0%	0,00
11	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	24/02/2019	00000059	0%	0,00
<b>Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

CHAMADAS LOCAIS ORIGINADAS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
12	31/01/2019	14:14:47	00:03:11	CHAMADA PARA 0300		3006451515	25% ICMS	0,28
<b>Total CHAMADAS LOCAIS ORIGINADAS</b>								<b>0,28</b>

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
13	29/01/2019	16:20:24	00:00:11	DDD-SC-TIJUCAS	DIF	4832638262	0%	0,00
14	29/01/2019	16:21:53	00:02:47	DDD-SC-TIJUCAS	DIF	4832638262	0%	0,00
15	30/01/2019	13:35:57	00:01:06	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4830276325	0%	0,00
16	30/01/2019	13:59:55	00:06:44	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	MIS	4830276325	0%	0,00
17	31/01/2019	14:13:45	00:00:20	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4836652500	0%	0,00
18	14/02/2019	11:57:28	00:03:47	DDD-PR-PATO BRANCO	MIS	4632243856	0%	0,00
19	18/02/2019	11:09:36	00:00:19	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832519080	0%	0,00
20	18/02/2019	11:10:41	00:05:18	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832519290	0%	0,00
21	18/02/2019	14:14:10	00:01:06	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4836644948	0%	0,00
22	22/02/2019	16:29:03	00:00:40	DDD-PR-CURITIBA	DIF	4132411200	0%	0,00

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

**SERVICOS OI**

**INTERURBANOS**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
23	22/02/2019	16:30:06	00:05:55	DDD-PR-CURITIBA	DIF	4130288545	0%	0,00
<b>Total INTERURBANOS</b>								<b>0,00</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
24	25/01/2019	09:50:18	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991596305	0%	0,00
25	25/01/2019	09:55:12	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984757679	0%	0,00
26	29/01/2019	09:10:55	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991764751	0%	0,00
27	29/01/2019	09:18:41	00:01:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999771532	0%	0,00
28	29/01/2019	09:41:34	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999234025	0%	0,00
29	29/01/2019	09:43:15	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996635375	0%	0,00
30	29/01/2019	10:33:50	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999270541	0%	0,00
31	30/01/2019	14:13:40	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999450003	0%	0,00
32	30/01/2019	15:52:11	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991156918	0%	0,00
33	04/02/2019	11:30:51	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984356772	0%	0,00
34	12/02/2019	09:07:29	00:08:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996887500	0%	0,00
35	12/02/2019	09:18:51	00:01:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999281391	0%	0,00
36	12/02/2019	09:22:26	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997946790	0%	0,00
37	12/02/2019	09:24:43	00:01:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999695819	0%	0,00
38	12/02/2019	09:28:08	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991595445	0%	0,00
39	12/02/2019	09:28:42	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991595445	0%	0,00
40	12/02/2019	11:28:51	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991764751	0%	0,00
41	14/02/2019	15:31:53	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999224033	0%	0,00
42	15/02/2019	09:20:34	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984589933	0%	0,00
43	18/02/2019	10:15:01	00:01:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47998145344	0%	0,00
44	20/02/2019	13:59:39	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997719554	0%	0,00
45	21/02/2019	11:41:49	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996483212	0%	0,00
46	21/02/2019	13:38:34	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997279969	0%	0,00
47	21/02/2019	14:05:37	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999121632	0%	0,00
48	21/02/2019	14:18:38	00:02:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999261357	0%	0,00
49	21/02/2019	14:21:10	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999994241	0%	0,00
50	21/02/2019	17:05:26	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991766752	0%	0,00
51	22/02/2019	10:49:16	00:01:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999259635	0%	0,00
52	22/02/2019	10:57:52	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999259635	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL</b>								<b>0,00</b>

**CHAMADAS PARA MOVEL**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
53	06/02/2019	08:32:05	00:00:09	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51994079594	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS PARA MOVEL</b>								<b>0,00</b>

**Total Nota Fiscal OI**

**138,81**

**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 005.141.714**

**ITENS FINANCEIROS**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
54	ATUALIZACAO DE VALORES	23/02/2019	20190115/20190208		1,25
55	MULTA DE CONTA	23/02/2019	20190115/20190208		3,06
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>4,31</b>

**DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
56	OI LEITURA EMPRESARIAL	25/02/2019		0%	14,50
<b>Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS</b>					<b>14,50</b>

**Total Documento Financeiro**

**18,81**

**Valor a pagar**

**157,62**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

**Descrição das siglas utilizadas**

NOR - Normal  
RED - Reduzida  
SRD - Super Reduzida  
VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD  
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem  
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista  
DIF - Diferenciada

**Boletos, Convênios e outros**G334081130509396019  
08/03/2019 11:41:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.41.35  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	BRASIL TELECOM (SC)	
Codigo de Barras	8461000001-3	57620027712-6
	94042120190-3	30114200000-1
Data do pagamento		08/03/2019
Valor em Dinheiro		157,62
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		157,62

=====

DOCUMENTO: 030804  
AUTENTICACAO SISBB:  
C.BC3.F85.9B8.DB2.818

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**8961**

Série: **E**

Data Emissão: **11/03/2019**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: **ECB40-A4383**

**DADOS DO PRESTADOR**



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

Insc. Estadual:  
Nº: **560**  
Compl.: **SALA 02**  
UF: **SC** CEP: **88330-112**  
Telefone: **4733674944**

**DADOS DO TOMADOR**

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

Insc. Estadual: **0**  
Nº: **1837**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP:  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
LASER A4 COLOR	Sim	20,00	5,0180	100,36
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em <u>11/03/19</u> Nome: <u>Evandro Prezzi</u> Cargo: <u>Presidente da AFADEFI</u> Assinatura: </p>				

Valor Tributável: <b>R\$ 100,36</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 100,36</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 100,36</b>	Alíquota: <b>3,5196%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 3,53</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 100,36</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

-13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **03/2019** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **11/03/2019 14:37:34**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **8219901** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Impresso em: 11/03/2019 às 14:37:37

Recebi(emos) de: <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	_____ Assinatura do Recebedor	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 8961 Certificação ECB40-A4383
---	----------------------------------	--

**Transferências entre contas correntes BB**G338111011419033024  
11/03/2019 10:42:26**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência	1707-8
Conta corrente	17800-4
Valor	100,36
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088