



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 003/2019

Balneário Camboriú, 15 de abril de 2019.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 3º (terceira) 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

16/04/2019
15:10h



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o valor de R\$ 1.69 (um real e sessenta e nove centavos) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 3º (terceira) parcela do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018

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

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**G332110912197587014
11/04/2019 09:19:34**Debitado**

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

Creditado

| | |
|-----------------|----------------------|
| Nome | PMBC FMDCA MOVIMENTO |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 190140-0 |
| Valor | 1,69 |
| Identificador 1 | 05405039000102 |
| Identificador 3 | 05405039000102 |
| Data | Nesta data |

A partir de 16/04/19, sera obrigatorio informar

o numero do CPF e apresentar documento oficial

com foto para atendimentos nos caixas do BB.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231465

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/04/2019

Giulia Baroni L. Ferreira
Matrícula 36.629
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIANCA MULLER TERRASSAN

ENDEREÇO: 1901, 111, AP-601

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

CNPJ/ CPF: 051.516.319-85

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13749910722

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA. MÊS 03/2019 | 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 231465

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

DATA DO RECEBIMENTO



ASSINATURA

01/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:27
 527105271 SEGUNDA VIA 0009
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

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

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BIANCA MULLER TERRASSAN
 AGENCIA: 0305-0 CONTA: 19.201-5
 NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298
 NR.AUTENTICACAO F.AC6.225.D95.374.6DF

| | |
|---|---------------------------------------|
| Entidade : 56 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2019 | 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
 CARGO PSICÓLOGA, CPF: 051.516.319-85
 BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2019.

Inscrição do INSS: 137.49910.72.2

Bianca Muller Terrassan

Assinatura

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

01/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:53:27
 527105271 SEGUNDA VIA 0009
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

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

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BIANCA MULLER TERRASSAN
 AGENCIA: 0305-0 CONTA: 19.201-5
 NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298
 NR.AUTENTICACAO F.AC6.225.D95.374.6DF

| Entidade : 56 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2019 | | | 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 | |
| CARGO PSICÓLOGA, CPF: 051.516.319-85 | | | | |
| BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco 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 231464

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/04/2019

Giulia Barbal L. Ferreira
Matrícula 36.629
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS MOTTA MIRANDA

ENDEREÇO: 2870, 655, CASA

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

CNPJ/ CPF: 994.351.520-15

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13017392723

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA. MÊS 03/2019 | 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 231464

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA



Consultas - Emissão de comprovantes

G337011518209354012
01/04/2019 15:24:05

01/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:49:52
527105271 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.024.494
VALOR TOTAL 3.126,80
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS MOTTA MIRANDA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 24.494-5
NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298
=====

NR. AUTENTICACAO 9.978.710.635.DEE.93A

| Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2019 | | | 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 | 20,00 | 4.000,00 | 800,00 |
| 9105 | Inss Contribuinte Individual | 7,50 | | 73,20 |
| 9151 | I.R. | | | |
| | | | 4.000,00 | 873,20 |
| | | | Líquido >>> | 3.126,80 |
| Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA CARGO FISIOTERAPEUTA, CPF: 994.351.520-15 BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2019. Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. | | | Inscrição do INSS: 130.17392.72.3  Assinatura | |



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231468

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/04/2019

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

Giullia Barros L. Ferreira
Matrícula: 36-629
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|--|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TERAPIA OCUPACIONAL. 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 231468

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

01/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:08:27
 527105271 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2019
 NR. DOCUMENTO 175.385.510.007.116
 VALOR TOTAL 1.584,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIO C BENTO DE OLIVEIRA
 AGENCIA: 5385-6 CONTA: 510.007.116-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 175.271.000.323.298

NR.AUTENTICACAO B.11A.F04.A5A.5E5.C23
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

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

| | |
|---|---------------------------------------|
| Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2019 | RECIBO DE PRESTACAO 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 | | | |
| 9105 | Inss Contribuinte Individual | 20,00 | 1.980,00 | 396,00 |
| | | | 1.980,00 | 396,00 |
| | | | Líquido >>> | 1.584,00 |

Nome : JULIO CESAR DE OLIVEIRA

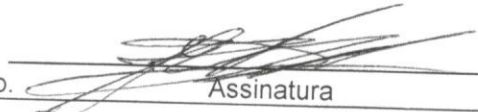
CARGO TERAPEUTA OCUPACIONAL,

CPF: 265.686.938-20

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2019.

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

Inscrição do INSS: 123.35434.81.2



Assinatura



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231466

3ª VIA CONTRIBUINTE
Data Emissão: 01/04/2019

Giulia Baruffi L. Ferreira
Matri. 36.629
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CINIRA GOMES

ENDEREÇO: ANA GARCIA PEREIRA, 167

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 136648

CNPJ/ CPF: 901.266.029-72

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12735374728

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA. MÊS 03/2019 | 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 231466

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

 DATA DO RECEBIMENTO


 ASSINATURA



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3310210020137561
02/04/2019 10:09

Debitado

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

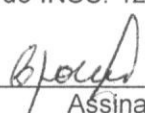
Creditado

Banco 136 CC Unicred do Brasil
Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
Conta corrente (com DV) 1454536
Conta Pagamento 0000
CPF 901.266.029-72
Nome favorecido CINIRA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.201
Valor 2.571,80
Data transferência 02/04/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4FE59F090F43DE75

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 0099

| Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2019 | | | | RECIBO D |
|--|------------------------------|------------|---|------------|
| Endereço : RUA 1500, 1837 | | | | PRESTAÇÃO |
| CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2 | | | | DE SERVIÇO |
| 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 | Descont |
| 30 | Honorário Autônomo | | 3.250,00 | |
| 9105 | Inss Contribuinte Individual | 20,00 | | 650, |
| 9151 | I.R. | 7,50 | | 28, |
| | | | 3.250,00 | 678, |
| | | | Líquido >>> | 2.571,80 |
| Nome : CINIRA GOMES | | | Inscrição do INSS: 127.35374.72.8 | |
| CARGO FISIOTERAPEUTA, | | |  Assinatura | |
| CPF: 901.266.029-72 | | | | |
| BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2019. | | | | |
| Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. | | | | |


TED - Transferência Eletrônica Disponível

 G3310210020137560
 02/04/2019 10:09:

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
 Conta Pagamento 0000
 CPF 901.266.029-72
 Nome favorecido CINIRA GOMES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 40.201
 Valor 2.571,80
 Data transferência 02/04/2019
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 4FE59F090F43DE75

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

 Entidade : 56 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2019
 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, 31 de Marco 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 231467

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/04/2019

Giulia Bar... L. Ferreira
Matrícula 36.629
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA
ENDEREÇO: FRANCISCA FIGUEIRA DE MORAES, 498
MUNICÍPIO: PORTO BELO **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 256494
CNPJ/ CPF: 939.543.019-20 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 20429383139

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA. MÊS 03/2019 | 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 231467

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA 

5 notas UMA GOIN DE INSS
3 GOIN S IR
MARIA 73,20
BIANCA 52,20
CIVILIA 28,20

(2)



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331021002013756020
02/04/2019 10:11:14

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
Conta Pagamento 0000
CPF 939.543.019-20
Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.202
Valor 1.536,00
Data transferência 02/04/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 57BD5AFEDE983635

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

| Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2019 | | | 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 | 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 | | | | |
| CARGO FONOAUDIÓLOGA, | | | | |
| CPF: 939.543.019-20 | | | | |
| BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2019. | | | | |
| Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. | | | | |
| | | | | Inscrição do INSS: 204.29383.13.9 |
| | | | | Assinatura |



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/04/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.20.19
 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 8361000014-7 55810162000-0
 00101020194-3 69049928084-8
 Data do pagamento 02/04/2019
 Valor em Dinheiro 1.455,81
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 1.455,81
 =====
 DOCUMENTO: 040203
 AUTENTICACAO SISBB:
 3.0F1.39C.B3C.F56.F42

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI

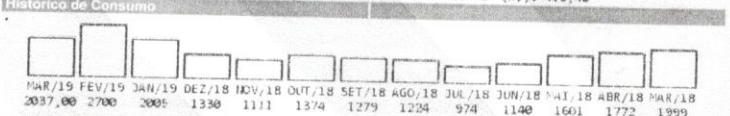


Mês/Ano - Fatura **03/2019** Nº. Unidade Consumidora **40711473**

Dados do Consumidor
 ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - C.R.F. Nº 05039000102
 R 1542, 1837 - ESQ 968
 88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CARBORIU-SC
 Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 230v - GRUPO B
 Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
 Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo de Disjuntor: 30 AS [1.5.87.4]

Descrição de Consumo
 Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 2037/2037 Unidade de Medida: kWh
 Leit. Atual: 93624 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LIDA
 Leit. Anter: 91587 Consumo Médio Diário (kWh): 70,24 Fator de Potência:
 Fator de Multiplicação: 1,00

| Dados Importantes | | Indicadores de Continuidade | | | | |
|-----------------------|------------|-----------------------------|-----------------|------|-------|-----------|
| Leitura Anterior: | 13/02/2019 | JAN/19 | Mensal | Trim | Anual | Realizado |
| Leit. Atual: | 14/03/2019 | DIC | 4,71 | 9,43 | 18,06 | 0,00 |
| Emissão/Apresentação: | 14/03/2019 | FIC | 3,11 | 6,22 | 12,45 | 0,00 |
| Próx. Leitura: | 12/04/2019 | DMIC | 2,60 | | | 0,00 |
| | | Conj.ANEEL: CARBORIU | C (R\$): 418,48 | | | |



Discriminação do Faturamento

| Item | Quantidade | X | Preço (R\$) | = | Total (R\$) |
|---|------------|-----------------------|-------------|--------------|----------------------|
| CONSUMO | 2037,00 | | 0,707368 | | 1440,91 |
| Subtotal 1 | | | | | 1440,91 |
| COSIP | | | | | 14,90 |
| Subtotal 2 | | | | | 14,90 |
| Composição do Preço (Art. 31 Resolução 165/2005) | | | | | |
| ENERGIA | 630,24 | DISTRIBUICAO | 136,07 | | Tarifas sem tributos |
| TRANSMISSAO | 55,28 | TRIBUTOS | 580,68 | | Res. ANEEL 158/2015 |
| ENC. SETORIAIS | 188,64 | SOMA DEMONSTRATIVO | 1.440,91 | | TUSD 0,208720 |
| Tributos (incluídos) no Total a Pagar | | | | | |
| ICMS | | Base de Cálculo (R\$) | 1.440,91 | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
| PIS/PASEP | | | | 25 | 360,22 |
| COFINS | | | | | 3,60 |
| Mensagens | | | | | 16,86 |
| Períodos Band.Tarif.: Verde:14/02-14/03 | | | | | |

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO
 Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM
 (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês
 (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.
 Reservado ao Fisco

Data de Vencimento **10/04/2019**
 Valor Total a pagar **R\$ 1.455,81**

Período Fiscal: 01/03/2019

14C6.993E.197B.7DB7.5757.358D.7797.A3FF

AS [1.5.87.4]



Comprovante de Arrecadação
 Autenticação no verso
 93624-2037.00-000-08-30-09
 Mês/Ano - Fatura **03/2019** Data de Vencimento **10/04/2019**

| Numero da Fatura | Nº. Unidade Consumidora | Valor Total a Pagar |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| 01-20194690499280-84 | 40711473 | R\$ 1.455,81 |

8361000014 7 55810162000 0 00101020194 3 69049928084 8





Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/04/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.22.48
 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 8264000001-2 42721027000-0
 00000001084-3 04051903800-0
 Data do pagamento 02/04/2019
 Valor em Dinheiro 142,72
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 142,72

DOCUMENTO: 040204
 AUTENTICACAO SISBB:
 4.931.7B6.575.E22.754

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Empresa Municipal de Água e Saneamento
 CNPJ: 07.854.402/0001-91
 4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú/SC
 CEP 88.301-900
 www.emasa.sc.gov.br

Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref.: G23-094 ma
 Matrícula 0084040

VENCIMENTO

09/04/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 142,72

AFADEFI
 R. 1542, L1895
 CENTRO
 CEP: 88330503 - Balneário Camboriú/SC

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

Plantão 24h - 0800 6436272

| | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------|------------|---------|
| Localização | 001.539.0016.00240.0001 | ECONOMIAS POR CATEGORIA | | | |
| Distribuição do Faturamento | ENTREGA NO IMÓVEL | Residencial | Comercial | Industrial | Pública |
| | | 01 | 00 | 00 | 00 |

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

| DADOS DO IMÓVEL | | HISTORICO DO IMÓVEL | | |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|---------|
| | | Mês | Consumo | Leitura |
| Hidrometro | : A14N286472 | 02/2019 | 30 | 1399 |
| Leitura mês | : 1426 13/03/2019 | 01/2019 | 26 | 1369 |
| Leitura ant. | : 1399 11/02/2019 | 12/2018 | 27 | 1343 |
| Consumo | : 27 m3 em 30 dias | 11/2018 | 25 | 1316 |
| Média mensal | : 26 m3 | 10/2018 | 25 | 1291 |
| Média diária | : 0,90 m3 | 09/2018 | 27 | 1266 |
| Faturamento | : LIDO | | | |

| TABELA TARIFARIA | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS | Valor Faturado |
|----------------------|----------------------------------|----------------|
| Faixa Consumo R\$/m³ | Serviços | |
| Residencial | FATURAMENTO DE ÁGUA | R\$ 79,00 |
| 0 10 1,967 | FATURAMENTO DE ESGOTO | R\$ 63,72 |
| 11 25 3,433 | | |
| 26 40 4,050 | | |
| 41 99999 4,690 | | |

| QUALIDADE DA AGUA | | | Referência: 12/20 |
|---------------------|--------------|-----------|-------------------|
| 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 realizadas 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\$) | ALICUOTA % | VALOR DO IMPOSTO (R\$) |
| PIS | R\$ 142,72 | 1,00% | R\$ 1,43 |
| COFINS | R\$ 142,72 | 0,00% | R\$ 0,00 |

Mensagens
 MOBILIZE SUA FAMILIA, AMIGOS E VIZINHOS, ACABE COM O MOSQUITO Aedes Aegypti! JUNTOS PODEMOS DERROTAR ESSE VILÃO

| | | | | | |
|------------|------------|---------------------|-------------------------|------------|----------------|
| Matrícula | 00840405-4 | Localização | 001.539.0016.00240.0001 | Sequencial | 1.0840405.1903 |
| Vencimento | 09/04/2019 | Total a Pagar (R\$) | 142,72 | Ref. | 03/2019 |
| | | | | DV | 8 |

8264000001-2 42721027000-0 00000001084-3 04051903800-0



RECEBEMOS DE B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS

NF-e
Nº 000.009.078
SÉRIE: 002

B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000.009.078
SÉRIE: 002

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4219 0407 5862 5300 0138 5500 2000 0090 7810 2251 6902

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190047597339 - 03/04/19 11:00:50 AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.045.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.586.253/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS

CNPJ / CPF

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

03/04/19

ENDEREÇO

RUA 1500, 1837

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88.330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/04/19

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47) 3366 0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:02:35

FATURA / DUPLICATA

| DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR |
|-----------|--------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|
| Outros | 410,00 | | | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 255,26 | 43,41 | 0,00 | 0,00 | 418,09 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 8,09 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | 410,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|------------------------------|--------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| KOMBI | I - Emitente | | MJY-3001 | SC | 07.586.253/0001-38 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUARTA AVENIDA, 1060, CENTRO | BALNEARIO CAMBORIU | SC | 255.045.115 | SC | 255.045.115 |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 65,000 | pc un pt | PLASTBEL | 0 | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PRODUTO / SERVIÇO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|------------------------|---|------------|-----|-------|-------|------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|--------------------|
| 000977 | ESPONJA MULTI USO 3M 100X71MM C/10 UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,27 (4,20%) Federal e R\$ 1,09 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 6805.30.90 | 000 | 5.102 | pc | 1,000 | 6,4300 | 6,43 | 6,40 | 1,09 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 003702 | SACO P/LIXO 63X80CM 50 LT PLASTBELL C/10 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,64 (17,24%) Federal e R\$ 0,63 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3923.29.10 | 000 | 5.102 | un | 1,000 | 3,7100 | 3,71 | 3,69 | 0,63 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 003707 | SACO P/LIXO 75X1,05CM 100 LT PLASTBELL C/05 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,28 (17,24%) Federal e R\$ 1,26 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3923.29.10 | 000 | 5.102 | un | 2,000 | 3,7100 | 7,42 | 7,39 | 1,26 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 004300 | DESINFETANTE BRILHO SOLAR FLORAL 5L UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,84 (8,96%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3808.94.29 | 000 | 5.102 | un | 1,000 | 9,4200 | 9,42 | 9,38 | 1,59 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 004510 | MAGIC BRILL ALUM/INOX NEUTRO 500ML CRIVIALLI UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,37 (8,96%) Federal e R\$ 0,71 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3402.20.00 | 000 | 5.102 | un | 1,000 | 4,1700 | 4,17 | 4,15 | 0,71 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 007681 | MULTIUSO BRIMAX 5L UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,54 (8,96%) Federal e R\$ 4,82 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3402.90.39 | 000 | 5.102 | un | 2,000 | 14,1700 | 28,34 | 28,21 | 4,80 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 008354 | LIMPA VIDRO VEJA VIDREX TRAD 500ML DISJOI UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,47 (8,96%) Federal e R\$ 2,79 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3402.20.00 | 000 | 5.102 | un | 2,000 | 8,2000 | 16,40 | 16,33 | 2,78 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 008912 | LA DE ACO BOMBRILO C/08UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,59 (13,29%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual - Fonte IBPT | 7323.10.00 | 000 | 5.102 | un | 2,000 | 2,2200 | 4,44 | 4,42 | 0,75 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 008925 | AGUA SANITARIA BRILHO SOLAR 5L UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,67 (4,20%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual - Fonte IBPT | 2828.90.19 | 000 | 5.102 | un | 5,000 | 7,9300 | 39,65 | 39,47 | 6,71 | 0,00 | 17,00 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NAO ACEITAMOS TROCA, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de IPT"
: 5 - MARCUS
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 40,85 Federal e R\$ 27,38 Estadual - Fonte IBPT
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5:
490812ee3af815008e1f290cbbc6c3f2

RESERVADO AO FISCO

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

especificações nele contidas.

Balneario. Camboriú, Em 03/04/19

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADDEFI

Assinatura: _____

B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Saída: 1
 Entrada: 2

1

Nº 000.009.078
 SÉRIE: 002

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4219 0407 5862 5300 0138 5500 2000 0090 7810 2251 6902

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190047597339 - 03/04/19 11:00:50 AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.045.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.586.253/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO / SERVIÇO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPT | ALÍQUOTAS | | |
|------------------------|--|------------|-----|-------|-------|------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|-----------|-----|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPT | |
| 009904 | LIMPA PEDRA ECOVILLE 5LTRS UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,90 (4,20%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual - Fonte IBPT | 2806.10.20 | 060 | 5.405 | un | 2,000 | 22,5800 | 45,16 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| 011936 | LUSTRA MOVEIS POLWAX LAVANDA 200ML UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,02 (13,29%) Federal e R\$ 1,31 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3405.20.00 | 000 | 5.102 | un | 2,000 | 3,8500 | 7,70 | 7,67 | 1,30 | 0,00 | 17,00 | | 0,00 |
| 013027 | COPO 180ML PS TR CRISTALCOPO C/100UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 8,04 (13,29%) Federal e R\$ 10,29 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3924.10.00 | 060 | 5.405 | pt | 17,000 | 3,5600 | 60,52 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| 015675 | LAVA ROUPAS PO EQUILIBRIO GOTA LIMPA 5KG UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,36 (8,96%) Federal e R\$ 4,48 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3402.20.00 | 000 | 5.102 | un | 1,000 | 26,3300 | 26,33 | 26,21 | 4,46 | 0,00 | 17,00 | | 0,00 |
| 016904 | PAPEL HIG NEUTRO FOLHA SIMPLES FOFINHO C/4 UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,59 (8,20%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual - Fonte IBPT | 4818.10.00 | 060 | 5.405 | un | 16,000 | 3,5000 | 56,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| 022047 | PAPEL TOALHA TNT 100% CELULOSE 20X20CM PRIMELUX UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 13,27 (12,96%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual - Fonte IBPT | 4818.20.00 | 000 | 5.102 | un | 10,000 | 10,2400 | 102,40 | 101,94 | 17,33 | 0,00 | 17,00 | | 0,00 |

Certifico que o material/são
 constante deste documento
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, em 23/04/19
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADÉHI
 Assinatura: _____



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338031106447812016
03/04/2019 11:30:26

Debitado

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

Creditado

| | |
|--------------------------|------------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5815 BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE |
| Conta corrente (com DV) | 11688 |
| Conta Pagamento | 0000 |
| CNPJ | 07.586.253/0001-38 |
| Nome favorecido | B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 40.301 |
| Valor | 410,00 |
| Data transferência | 03/04/2019 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | BEA7A3A3B8120041 |

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

SEFIP 8.40 TAB. 38.0 DATA: 04/04/2019 HORA: 16:27:22

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2019

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000270

500002702306

505405039002

010220190396

SEFIP 8.40 TAB. 38.0 DATA: 04/04/2019 HORA: 16:27:22

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2019

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000270

500002702306

505405039002

010220190396



Certifico que o material/serviço entregue neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario Camboriú, Em 25/04/19
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G337050824101002012
05/04/2019 08:30:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.20
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 | 03/2019 |
| IDENTIFICADOR | 5405039000102 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/04/2019 |
| VALOR DO INSS | 2.750,00 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 2.750,00 |

=====

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: A.3AB.32E.365.568.21F
=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.20
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 | 03/2019 |
| IDENTIFICADOR | 5405039000102 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/04/2019 |
| VALOR DO INSS | 2.750,00 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 2.750,00 |

=====

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: A.3AB.32E.365.568.21F
=====

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFICMAS2.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/04/2019 às 16:28:23.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D5EC9A86CFA29AC5.

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: | 03/2019 |
| NRA: | DwVh2dW2cvo00002 |
| Base de Processamento: | SC - Balneario de Camboriu |
| Código de Recolhimento: | 115 |
| Contato: | CASSIO MANOEL PEREIR |
| Telefone: | 004733635194 |

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: IpaJx0hNnt+0000-4 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

| SEGURADO | | EMPREGADO | | EMPRESA | | EMPRESA | | EMPRESA | | EMPRESA | |
|---------------------------------------|----------|-----------|------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|----------|
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.750,00 |
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT - Agentes Nocivos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicionalização Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocínio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Compensação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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 | 0,00 | 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 2.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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 CORRESPONDENTE À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE À CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2015)

DATA: 04/04/2019
HORA: 16:27:22
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2019

| 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 %

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

| EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC | COMP: 03/2019 | COD REC: 115 | COD GPS: 2305 | FPAS: 639 | OUTRAS ENT: | SIMPLES: 1 | RAT: 2,0 | INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02 | FAP: 0,50 | RAT AJUSTADO: 1,00 |
|---|-----------------|--------------|---------------------------|--------------|--------------------|------------|----------|-------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TOMADOR/OBRA: | | | | | | | | | | |
| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13º SAL | REM 13º SAL | BASE CÁL 13º SAL PREV SOC | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CEB |
| | | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | | DEPÓSITO | JAM |
| BIANCA MULLER 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 |

| TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|------|--|------|----------|--|--|--|------|------|
| | 13.750,00 | 0,00 | | 0,00 | 2.750,00 | | | | 0,00 | 0,00 |

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: IpaJxc0hNtr0000-4 N° ARQUIVO: DwVh2dwZcvo0000-2
 COMP: 03/2019 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 CNAE: 9312300

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13ª | REMUNERAÇÃO 13ª | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13ª PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 13 | 5 | 13.750,00 | 0,00 | 13.750,00 | 0,00 |
| TOTALS: | 5 | 13.750,00 | 0,00 | 13.750,00 | 0,00 |

DATA: 04/04/2019
HORA: 16:27:22
PÁG: 0003/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

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

Nº ARQUIVO: DwVh2dW2cvo0000-2
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: IpAJxo0hNtr0000-4
SIMPLES: 1
OUTRAS ENT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639

TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9312300
CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARACÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERACÃO SEM 13º SALÁRIO 0,00
REMUNERACÃO 13º SALARIO 0,00

0

QUANTIDADE TRABALHADORES

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: IpAJxo0hNtr0000-4 N° ARQUIVO: DwVh2dW2cvo0000-2
 COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 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 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 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 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: 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 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



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 231466 - 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 | 31/03/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| 04 - Código da Receita | 0588 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 15/04/2019 |
| 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 231466 - 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 | 31/03/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| 04 - Código da Receita | 0588 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 15/04/2019 |
| 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.

Balneário, Camboriú, Em 03/04/19

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____

folha SCI VISUAL Practice



DARF- 3o nível

G337050824101002017
05/04/2019 08:40:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.25
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 05/04/2019
PERIODO DE APURACAO 31/03/2019
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/04/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 28,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 28,20
=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.53C.000.918.313.54E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 040503
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: NF 231465 - 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 | 31/03/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| 04 - Código da Receita | 0588 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 15/04/2019 |
| 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 231465 - 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 | 31/03/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| 04 - Código da Receita | 0588 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 15/04/2019 |
| 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.
Balneario. Camboriú, Em 25/04/19
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



DARF- 3o nível

G337050824101002019
05/04/2019 08:39:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.14
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 05/04/2019
PERIODO DE APURACAO 31/03/2019
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/04/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 52,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 52,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.E79.0D5.AD1.858.2DC
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 040502

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: NF 231464 - 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 | 31/03/2010 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-0 |
| 04 - Código da Receita | 058 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 15/04/2010 |
| 07 - Valor Principal | 73,2 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 73,2 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |

folha SCI VISUAL Prati



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 231464 - 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 | 31/03/2010 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-0 |
| 04 - Código da Receita | 058 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 15/04/2010 |
| 07 - Valor Principal | 73,2 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 73,2 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |

folha SCI VISUAL Prati

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 25/04/10
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.31
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 05/04/2019
PERIODO DE APURACAO 31/03/2019
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/04/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 73,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.EC3.2A5.A79.CBD.D63
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 040504

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334081405838726
08/04/2019 14:12

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
Conta Pagamento 0000
CNPJ 15.335.200/0001-72
Nome favorecido PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.801
Valor 600,00
Data transferência 08/04/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AC969F6D6FF4C024

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

|  ORGANIZZE Gestão de Condomínios & Contabilidade Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189 | PEREIRA & BRICK SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP Rua 1500 n.º 1920 - Centro CEP 88330-528 Balneário Camboriú - SC | NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | |
|---|---|---|------------------|------------|
| | | SÉRIE "A" Nº 107 INSCR. MUN.: 153.978 CNPJ 15.335.200/0001-72 | | |
| Baln. Camboriú, 05 de Abril de 2019 | | | | |
| Empresa: AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICAS | | | | |
| Endereço: RUA 1500 N.º 1037 | | | | |
| Cidade: PALMEIRÃO Camboriú | | | Estado: SC | |
| CNPJ: 05405039/0001-02 | | Inscr. Estadual: | | |
| Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso: | | | Condições: | |
| Quant. | Unid. | Discriminação do Serviço | PREÇOS | |
| | | | Unitário | TOTAL |
| | | ESCRITURAGEM CONTABIL MENS 03/2019 | | 600,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA | | | TOTAL DO SERVIÇO | R\$ 600,00 |
| NÃO VALE COMO RECIBO | | | | R\$ |
| | | | IMP. MUN.....% | R\$ |
| | | | VALOR DESTA NOTA | R\$ 600,00 |

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

50110364



CTC FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R 1500 01837
CENTRO
88330-528 BALN CAMBORIU - SC

Referência

ABRIL/2019



7213512820229420000002795730040419

Telefone

(47) 3366 0678

Vencimento

14/04/2019

Total a pagar

R\$ 153,03

Resumo da sua fatura

| | | |
|---|--|-------------------|
| | OI FIXO | R\$ 111,63 |
| | OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS | 111,63 |
| | OI VELOX | R\$ 41,40 |
| | OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL | 41,40 |
| + | EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ... | R\$,00 |
| | LIGACOES FIXO-FIXO | 0,00 |
| | LIGACOES FIXO-MOVEL | 0,00 |

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 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: 1904.005756414
Sequencial: 712940421 201904 01147
Contrato Agrupador: 712.940.421-4 - 1ª Via

Data de Vencimento **14/04/2019**
Valor a pagar: **153,03**

Nº Identificador para Débito Automático: 712.940.421-4

84600000001 4 53030027712 2 94042120190 3 40114700000 4



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 e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

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 ENVIÓ 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
Central de Recursos: 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 Engevox, 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 | 34,63 | 0,00 | 0,90 | 4,15 |
| Serviços Não Telecom | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros Serviços | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Tributos | 34,63 | 0,00 | 0,90 | 4,15 |

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:005.728.142 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 Período de: 26/02/2019 a 25/03/2019
Contrato Agrupador: 712.940.421-4 Telefone Agrupador: 47 3366 0678
Contrato Agrupado: 712.940.421-4 Telefone Agrupado: 47 3366 0678
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Insc. Estadual: ISENT0
Data de emissão: 01/04/2019

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0322-68 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 | 138,53 | 0,00 | 0,00 |
| Aliquota | 25% | 0% | 0% |
| Valor | 34,63 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO

12CF.8123.2B86.1365.9B7F.96F0.BED5.9090

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

| Sequência | 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 |
| Total SERVICOS MENSAIS | | | | | 138,53 |

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

| Sequência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Valor |
|--------------------------------------|--------------------------------|------------|-------------------|-------|
| 4 | CHAM. LOCAIS OI | 24/03/2019 | MIN. 0000000126,2 | |
| 5 | CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS | 24/03/2019 | MIN. 0000000012,2 | |
| Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL | | | | 0,00 |

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

| Sequência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Valor |
|--|------------------------|------------|--------------------|-------|
| 6 | CHAM. LOCAIS OI | 24/03/2019 | MIN. 00000000100,0 | |
| Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO | | | | 0,00 |

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

| Sequência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Aliquota | Valor |
|---------------------------------|-------------------------------|------------|-------------------|----------|-------|
| 7 | TOTAL DE MINUTOS LOCAIS | 25/02/2019 | MIN. 0000000238,4 | 0% | 0,00 |
| 8 | FRANQUIA EM MINUTOS | 25/02/2019 | MIN. 0000045000,0 | 0% | 0,00 |
| 9 | MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA | 24/03/2019 | MIN. 0000000000,0 | 0% | 0,00 |
| Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | | | | | 0,00 |

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

| Sequência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Aliquota | Valor |
|--|--|------------|-------------------|----------|-------|
| 10 | CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA | 24/03/2019 | 00000146/000000,6 | 0% | 0,00 |
| 11 | CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE | 24/03/2019 | 00000050 | 0% | 0,00 |
| Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | | | | | 0,00 |

INTERURBANOS

| Sequência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Aliquota | Valor |
|--------------------|------------|----------|----------|----------------------|-----------|------------|----------|-------|
| 12 | 25/02/2019 | 17:17:36 | 00:00:16 | DDD-PR-CURITIBA | DIF | 4130288545 | 0% | 0,00 |
| 13 | 26/02/2019 | 08:14:50 | 00:02:48 | DDD-PR-CURITIBA | NOR | 4130288545 | 0% | 0,00 |
| 14 | 28/02/2019 | 07:48:22 | 00:00:46 | DDD-PR-CLEVELANDIA | NOR | 4632522572 | 0% | 0,00 |
| 15 | 28/02/2019 | 07:49:58 | 00:02:30 | DDD-PR-CLEVELANDIA | NOR | 4632522572 | 0% | 0,00 |
| 16 | 06/03/2019 | 15:26:08 | 00:01:01 | DDD-PR-CURITIBA | DIF | 4132851335 | 0% | 0,00 |
| 17 | 06/03/2019 | 16:06:37 | 00:01:44 | DDD-SC-FLORIANOPOLIS | DIF | 4836649500 | 0% | 0,00 |
| 18 | 14/03/2019 | 15:32:05 | 00:00:19 | DDD-PR-MARINGA | DIF | 4430265955 | 0% | 0,00 |
| 19 | 15/03/2019 | 14:59:02 | 00:02:44 | DDD-SC-SAO JOSE | DIF | 4833573117 | 0% | 0,00 |
| 20 | 15/03/2019 | 15:02:21 | 00:00:24 | DDD-SC-BLUMENAU | DIF | 4732225261 | 0% | 0,00 |
| 21 | 15/03/2019 | 15:05:50 | 00:00:05 | DDD-SC-BLUMENAU | DIF | 4732225261 | 0% | 0,00 |
| 22 | 15/03/2019 | 15:06:24 | 00:03:29 | DDD-SC-BLUMENAU | DIF | 4732225261 | 0% | 0,00 |
| Total INTERURBANOS | | | | | | | | 0,00 |

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI

| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Alíquota | Valor |
|---|------------|----------|----------|---------------------|-----------|-------------|----------|-------------|
| 23 | 25/02/2019 | 11:45:33 | 00:00:17 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47988012402 | 0% | 0,00 |
| 24 | 26/02/2019 | 09:27:39 | 00:00:25 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999121632 | 0% | 0,00 |
| 25 | 26/02/2019 | 16:09:54 | 00:05:17 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991234455 | 0% | 0,00 |
| 26 | 28/02/2019 | 13:47:07 | 00:01:05 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47984880217 | 0% | 0,00 |
| 27 | 01/03/2019 | 16:47:01 | 00:00:19 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996634376 | 0% | 0,00 |
| 28 | 06/03/2019 | 16:00:10 | 00:02:08 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991170313 | 0% | 0,00 |
| 29 | 08/03/2019 | 14:19:12 | 00:01:40 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997609174 | 0% | 0,00 |
| 30 | 08/03/2019 | 16:43:44 | 00:02:57 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999224033 | 0% | 0,00 |
| 31 | 08/03/2019 | 16:59:43 | 00:01:52 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997609174 | 0% | 0,00 |
| 32 | 11/03/2019 | 14:53:46 | 00:03:19 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999346854 | 0% | 0,00 |
| 33 | 14/03/2019 | 17:15:16 | 00:00:19 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47992461028 | 0% | 0,00 |
| 34 | 21/03/2019 | 14:10:06 | 00:00:05 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997603664 | 0% | 0,00 |
| Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI | | | | | | | | 0,00 |

CHAMADAS PARA MOVEI

| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Alíquota | Valor |
|----------------------------------|------------|----------|----------|----------------------|-----------|-------------|----------|-------------|
| 35 | 07/03/2019 | 09:45:47 | 00:00:29 | VC2-SC-FLORIANOPOLIS | VC2 | 48996091760 | 0% | 0,00 |
| Total CHAMADAS PARA MOVEI | | | | | | | | 0,00 |

Total Nota Fiscal OI 138,53

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 005.756.414

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Histórico | Alíquota | Valor |
|---|------------------------|------------|-----------|----------|--------------|
| 36 | OI LEITURA EMPRESARIAL | 25/03/2019 | | 0% | 14,50 |
| Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS | | | | | 14,50 |

Total Documento Financeiro 14,50

Valor a pagar 153,03

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

Descrição das siglas utilizadas

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



Boletos, Convênios e outros

G336110842119323013
11/04/2019 08:50:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.50.30
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 84600000001-4 53030027712-2
                  94042120190-3 40114700000-4
Data do pagamento 11/04/2019
Valor em Dinheiro 153,03
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 153,03
=====

```

DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB:
7.1EE.6FC.EB5.269.1E6

=====
A partir de 16/04/19, sera obrigatorio informar
o numero do CPF e apresentar documento oficial
com foto para atendimentos nos caixas do BB.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.