



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\$ 8.500,00 (oito mil quinhentos reais), referente à 3ª (terceira) parcela do 1º termo de aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI)

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

16/04/2019
15:07h
William

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Março 2019

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal de assistência social FMAS.

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: 102.000,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 002/2018

DATA:

DEPÓSITO EM: 28/02/2019

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 03

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: programa socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoa com deficiência e suas famílias.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	28/03/2019	Parcela nº 03 do 1º termo de aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018	R\$ 8.500,00	
TARIFA	28/03/2019	Pgto Tarifa manutenção de conta		R\$ 80,00
NF: 231469	01/04/2019	Pgto Assistente Social		R\$ 2.288,80
NF: 231471	02/04/2019	Pgto Psicóloga		R\$ 2.027,80
NF: 737183	02/04/2019	Pgto Khronos Segurança CNPJ04.629.488/0001-71		R\$ 72,06
NF: 1146	02/04/2019	Pgto Katech Elevadores Eireli CNPJ 18.793.963/0001-02		R\$ 278,00
NF: 029404	02/04/2019	Pgto IHNOVE Telecom Serviços LTDA – ME		R\$ 119,00
NF: 231472	03/04/2019	Pgto Auxiliar Administrativo		R\$ 1.760,00
TARIFA	03/04/2019	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,18
ESTORNO	04/04/2019	Estorno de tarifa de doc,	R\$ 20,30	
ESTORNO	04/04/2019	Estorno de tarifa de doc	R\$ 10,18	
ESTORNO	04/04/2019	Estorno de tarifa de doc	R\$ 10,18	
ESTORNO	04/04/2019	Estorno de tarifa de doc	R\$ 20,36	
ESTORNO	04/04/2019	Estorno de tarifa de manutenção de contas	R\$ 76,00	
ESTORNO	04/04/2019	Estorno de tarifa de manutenção de contas	R\$ 80,00	
ESTORNO	04/04/2019	Estorno de tarifa de manutenção de contas	R\$ 80,00	
GUIA	05/04/2019	Pgto Guia Previdência Social		R\$ 1.540,00
DARF	05/04/2019	Pgto de IR (imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	05/04/2019	Pgto de IR (imposto de renda)		R\$ 52,20
NF: 000001621	08/04/2019	Pgto Vide Verso CNPJ 06.947.811/0001-80		R\$ 200,00
NF: 000148076	08/04/2019	Pgto David Ricardo Prezzi CNPJ 26.709.530/0001-05		R\$ 250,00
TARIFA	08/04/2019	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,18
TARIFA	08/04/2019	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 10,18
TARIFA	10/04/2019	Pgto Tarifa manutenção de conta		R\$ 67,42
TOTALS			R\$ 8.797,02	R\$ 8.797,02

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 15 de abril 2019.

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), referente à 3º (terceira) parcela do 1º termo de aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

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

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC.
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
Site: afadefi.com.br

Presidente da AFADefi

Evandro Prezzi

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 abril de 2019.

ATESTADO

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

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\$ 297,02 (duzentos e noventa e sete reais e dois centavos) efetuado na conta 9.295-9 do Convênio FMAS; sendo R\$ 147,42 (cento e quarenta e sete para manutenção de conta) , R\$ 30,54 (trinta reais e cinquenta e quatro centavos) para pagamento de tarifa de DOC e R\$ 119,06 (cento e dezenove reais e seis centavos) recursos próprios para complemento de despesas

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 15 de abril de 2019.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI



AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas referente à 3º (terceira) parcela do 1º termo de aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/04/2019 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 15 de abril de 2019.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.

Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Site: afadefi.com.br



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

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231469

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/04/2019

Departamento de Arrecadação

Giulita Baroni L. Ferreira
Matrícula 36.629
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA
ENDEREÇO: 2870, 585
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 144899
CNPJ/ CPF: 651.801.359-15 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 17007497878

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. MÊS 03/2019	2900,00	2900,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.900,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 58,00

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 231469

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

3 Notas. 1 GOIAS DE IMSS
 2 GOIAS DE IR.
 DIANEIA 52,20
 MARIA 31,20





Consultas - Emissão de comprovantes

G33701151820935
01/04/2019 15:3

01/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:21:57
527105271 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2019
NR. DOCUMENTO	170.619.510.005.565
VALOR TOTAL	2.288,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA A N S VARGAS
AGENCIA: 0619-X CONTA: 510.005.565-7
VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 175.271.000.009.295
=====

NR.AUTENTICACAO 3.9BC.D4D.02C.F5A.0B8
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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 1				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.288,80 (dois mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descon
30	Honorário Autônomo		2.900,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		580
9151	I.R.	7,50		31
			2.900,00	611
			Líquido >>>	2.288,
Nome : MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA			Inscrição do INSS: 170.07497.87.8	
CPF: 651.801.359-15			 Assinatura	
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2019.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231471

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/04/2019

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

Giulia Barão L. Ferreira

Matrícula 36.629
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CONVÊNIO FMAS. PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 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 231471

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



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

Número do RPS 738208	Número da nota 7371
Data da emissão da nota 25/03/2019 21:21:	
Data do fato gerador 25/03/2019 21:15:	
Código de verificação Y7Q9NNB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	IS
SERV DE MONIT. ELETRONICO	73,9100	1,0000	73,9100	73,91x2,50 =	1,8

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Retida



Verificar autenticidade

SERV. REF. AO MES: 03/2019 - VENC: 04/2019

http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15535596746887371837581760207410687024160851480318838
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 9,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,01 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 25/03/2019
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADefi

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 737183, emitida por KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71
 Assinatura: _____
 Data: _____ Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/04/2019
Beneficiário KRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110- 69					
Data do Documento 12/12/2018	No. do Documento NULL16LWD8	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/03/2019	Nosso Número 112/00616739-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 72,06
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,03 por dia de atraso Após 10/04/2019 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02		BALNEARIO CAMBO SC	
Endereço: R 1500, 1837		88330-528 CENTRO			
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12002 61673.928406 81158.250001 6 78550000007206

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/04/2019
Beneficiário KRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110- 69					
Data do Documento 12/12/2018	No. do Documento NULL16LWD8	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/03/2019	Nosso Número 112/00616739-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 72,06
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,03 por dia de atraso Após 10/04/2019 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02		BALNEARIO CAMBO SC	
Endereço: R 1500, 1837		88330-528 CENTRO			
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 21/04/19
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



Boletos, Convênios e outros

G337021056456865017
02/04/2019 11:08:0302/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:08:02
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

3419112002616739284068115825000167855000007206

BENEFICIARIO:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.201
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2019
DATA DO PAGAMENTO 02/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO 72,06
VALOR COBRADO 72,06

=====

NR.AUTENTICACAO B.5A3.63E.87B.8E7.B59

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1146

Série: **E**

Data Emissão: **01/04/2019**

Certificação: **77E0B-97964**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR	Sim	1,00	278,0000	278,00
<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>22/04/19</u> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p>				

Valor Tributável: R\$ 278,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 278,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 278,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 5,56
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 278,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2019** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **01/04/2019 16:06:41**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **4329103** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Observações:

Impresso em: 01/04/2019 às 16:06:45

Recebi(emos) de: **KATECH ELEVADORES EIRELI - ME**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1146
Certificação
77E0B-97964

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G337021056456865021
02/04/2019 11:13:56**Debitado**

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

Creditado

Banco	85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV)	109 CREDIFOZ
Conta corrente (com DV)	157503
Conta Pagamento	0000
CNPJ	18.793.963/0001-55
Nome favorecido	KATECH ELEVADORES EIRELI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.202
Valor	278,00
Data transferência	02/04/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9945FE7F064E220E

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



Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me

Rua Brusque, 532

Bairro Municípios, CEP: 88.337-430

Balneário Camboriú - SC - (47) 3228-0800

INSC. CNPJ Nº 13.011.235/0001-20

INSC. ESTADUAL 256.283.052

DATA DE EMISSÃO: 01/04/2019

DATA DE VENCTO: 15/04/2019

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE

COMUNICAÇÃO - MOD 21 VIA

UNICA - SÉRIE ÚNICA

Nº 029404

CFOP: 5.307

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

Sacado: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS AFADEFI

Endereço: 1500, 1837 - BAIRRO: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

INSC. CNPJ: 05.405.039/0001-02

Estado: SC

INSCR. EST.: ISENTO

Discriminação do Serviço

Valor

119,00

Serviço de Comunicação Multimídia

1 x IHN-BLPJ-20Mbps (20/02/2019 a 19/03/2019)

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

Balneário, Camboriú, Em 22/04/19

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

O pagamento do valor desta Nota Fiscal não liquida débitos pendentes.

Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês)

Período de Referência: 01/03/2019 a 31/03/2019

Reservado ao FISCO:

D260.7686.15D5.4799.3CBB.6772.41A8.1628

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

ALÍQUOTA:

VALOR DO ICMS:

VALOR TOTAL

R\$ 119,00



Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me
CNPJ: 13.011.235/0001-20
Rua Brusque, 532 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430
Fone - (47) 3228.0800

Beneficiário: Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me
Ag./Código Beneficiário: 0139 / 5562-0
Data do Documento: 02/04/2019
Nosso Número: 09/19040007831-5
No do Documento: 00080525
Espécie Doc.: DM
Data de Vencimento: 15/04/2019
Valor do Documento: R\$ 119,00
Espécie: R\$ Aceite: N Carteira: 09

Recibo do Sacado

Sacado: Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi
Endereço: 1500, 1837
CEP: 88330528
Bairro: Centro
Cidade: Balneário Camboriú

Demonstrativo

Planos

1x - IHN-BLPJ-20Mbps

Valor

119,00

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23790.13903 91904.000782 31000.556204 4 78600000011900

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					15/04/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430					0139 / 5562-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/04/2019	00080525	DM	N	02/04/2019	09/19040007831-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	09	R\$			119,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(+) Outros Acréscimos
O título pode ser pago em:					(-) Descontos/Abatimentos
1- Qualquer Banco					(-) Outras Deduções
2- Nas agências lotéricas					(+) Mora/Multa
3- On-Line pela INTERNET					(=) Valor Cobrado
4- COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2% e Juros de 1% ao mês)					

Sacado: Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi
1500, 1837
88330-528

Centro
Balneário Camboriú - Santa Catarina

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





Boletos, Convênios e outros

G336021620106648014
02/04/2019 16:26:1202/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:26:15
527105271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

2379013903919040007823100055620447860000011900

BENEFICIARIO:

IHNOVECOM

NOME FANTASIA:

IHNOVECOM

CNPJ: 13.011.235/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.203
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	119,00
VALOR COBRADO	119,00

NR.AUTENTICACAO A.3D9.81C.ACA.90A.EBD

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 231472

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/04/2019

Giulia Barreto Ferreira
Matricula 36.629
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INDIRA RADKE CAROLO

ENDEREÇO: 1822, 86, APTO 501

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 203140

CNPJ/ CPF: 065.554.439-95

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13762894727

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	CONVÊNIO FMAS. PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ADMINISTRATIVO. MÊS 03/2019	2200.00	2200,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 2.200,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 44,00

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)**

Nº 231472

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA


TED - Transferência Eletrônica Disponível

 G333030831099197
 03/04/2019 08:40

Debitado

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

Creditado

 Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
 Agência (sem DV) 330 ITAJAI-CTO
 Conta corrente (com DV) 1381687
 Conta Pagamento 0000
 CPF 065.554.439-95
 Nome favorecido INDIRA RADKE CAROLO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 40.301
 Valor 1.760,00
 Data transferência 03/04/2019
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB C082CA38653A3D68

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 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2019	RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Endereço : RUA 1500, 1837	
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 1	

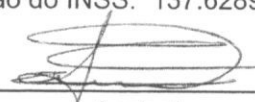
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.760,00 (um mil setecentos e sessenta reais)

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

 Nome : INDIRA RADKE CAROLO
 CPF: 065.554.439-95
 BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2019.

Inscrição do INSS: 137.62894.72.7

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


 Assinatura

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 04/04/2019 HORA: 16:20:28

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 03/2019

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 1.540,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.540,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000159 400002702300 505405039002 010220190396

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 04/04/2019 HORA: 16:20:28

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 03/2019

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 1.540,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.540,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000159 400002702300 505405039002 010220190396





GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G333050909217237015
05/04/2019 09:32:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.40
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2019
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2019
VALOR DO INSS	1.540,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.540,00

=====

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 4.FB4.B6C.69F.90D.C2A

=====

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 - 09.32.40
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2019
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2019
VALOR DO INSS	1.540,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.540,00

=====

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 4.FB4.B6C.69F.90D.C2A

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFICMAS1032019.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/04/2019 às 16:22:54.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D5EC994C9C831AC8.

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:	PDiLSCcvSnS00003
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFIC. N° ARQUIVO: PDILSCCVSnS00000-3
 COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

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

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

DATA: 04/04/2019
 HORA: 16:20:28
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2019

EMPRESA

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

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

DATA: 04/04/2019
 HORA: 16:20:28
 PÁG: 0001/0004

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)
 MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02	
COMP: 03/2019 COD REC: 115	COD GPS: 2305				FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
REM SEM 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL					
BIANCA MULLER TERRASSAN	137.49910.72-2		13			02515
2.600,00	0,00	520,00			0,00	0,00
INDIRA RADKE CAROLO	137.62894.72-7		13			02410
2.200,00	0,00	440,00			0,00	0,00
MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA	170.07497.87-8		13			04110
2.900,00	0,00	580,00			0,00	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 7.700,00 0,00 1.540,00 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: FLGkn3wYeZU0000-1 N° ARQUIVO: PDILSCcvSnS0000-3
 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	3	7.700,00	0,00	7.700,00	0,00
TOTALS:	3	7.700,00	0,00	7.700,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: FLGKn3wYeZU0000-1 N° ARQUIVO: PDILScvSnS0000-3
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: CEP: 88330-528 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 CNAE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

0,00

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: FLGKn3wYeZU0000-1 N° ARQUIVO: PDI1SCcvSnS00000-3
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 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.540,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.540,00
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: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00

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

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



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NF 231469 - MARIA APARECIDA DA SILVA

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/03/20
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-
04 - Código da Receita	05
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/20
07 - Valor Principal	31,
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practi



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.900,00

Observação: NF 231469 - MARIA APARECIDA DA SILVA

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/03/201
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-0
04 - Código da Receita	058
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/201
07 - Valor Principal	31,2
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,2
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practi



DARF- 3o nível

G333050909217237018
05/04/2019 09:35:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.19
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 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 31,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 31,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.482.8EF.2F4.0EE.396
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.



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.19
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 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 31,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 31,20
=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.482.8EF.2F4.0EE.396
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: 2.600,00

Observação: NF 231471 - 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	31/03/201
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-0
04 - Código da Receita	058
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/201
07 - Valor Principal	52,2
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	52,2

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

folha SCI VISUAL Practi



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 231471 - 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	31/03/201
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-0
04 - Código da Receita	058
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/201
07 - Valor Principal	52,2
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	52,2

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

folha SCI VISUAL Practi



DARF- 3o nível

G333050909217237020
05/04/2019 09:36:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.38
5271X05271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 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: E.B35.947.4E1.B92.3E8
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 DE MAIS 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 DE MAIS 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.

Recebemos de VIDE VERSO ESTAMPARIA E CONFECCOES os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

NFe N° 000001621
Série 001

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor



VIDE VERSO ESTAMPARIA E CONFECCOES
Rua DOM HENRIQUE, 455 - VILA REAL
88337-155 - Balneario Camboriu - SC - Fone/Fax: 47 3361 5583

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 000001621
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

4219 0406 9478 1100 0180 5500 1000 0016 2118 7713 8993

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

342190050064358 - 08/04/2019 - 15:18:04

CNPJ/CPF

06.947.811/0001-80

Natureza de Operação
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

Inscrição Estadual
254827853

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
Associacao de Ap. as Familias de Deficientes Fis - Afadefi

CNPJ/CPF
05.405.039/0001-02

Data de Emissão
08/04/2019

Endereço
Rua R: 1500, 1837 -

Bairro/Distrito
Centro

CEP
88330-528

Data Saída/Entrada
08/04/2019

Município
Balneario Camboriu

Fone
47 3366 0678

UF
SC

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
15:16:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	08/04/2019	200,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	60,90	210,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	200,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
47	CAMISETA POLO PIQUET	61051000	0101	5101	UN.	7,0000	30,0000	10,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00		60,90

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
<p>I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 4,66 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 2,33% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.</p> <p>MD5: AB3534758A6806C99A5C19F3E871CADA Trib Aprox. R\$ 26,90 Fed - R\$ 34,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D529CB</p>	

Recebemos de VIDE VERSO ESTAMPARIA E CONFECOES os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

NFe Nº 000001621
Série 001

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor



VIDE VERSO ESTAMPARIA E CONFECOES
Rua DOM HENRIQUE, 455 - VILA REAL
88337-155 - Balneário Camboriu - SC - Fone/Fax: 47 3361 5583

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 000001621
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

4219 0406 9478 1100 0180 5500 1000 0016 2118 7713 8993

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

342190050064358 - 08/04/2019 - 15:18:04

CNPJ/CPF

06.947.811/0001-80

Natureza de Operação
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

Inscrição Estadual
254827853

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
Associacao de Ap. as Familias de Deficientes Fis - Afadefi

CNPJ/CPF
05.405.039/0001-02

Data de Emissão
08/04/2019

Endereço
Rua R: 1500, 1837 -

Bairro/Distrito
Centro

CEP
88330-528

Data Saída/ Entrada
08/04/2019

Município
Balneário Camboriu

Fone
47 3366 0678

UF
SC

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
15:16:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	08/04/2019	200,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	60,90	210,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	200,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
47	CAMISETA POLO PIQUET	61051000	0101	5101	UN.	7,0000	30,0000	10,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00		60,90

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
<p>I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 4,66 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 2,33% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.</p> <p>MD5: AB3534758A6806C99A5C19F3E871CADA Trib Aprox. R\$ 26,90 Fed - R\$ 34,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D529CB</p>	

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G331081532097636013
08/04/2019 15:39:01**Debitado**

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV)	3591
Conta Pagamento	0000
CNPJ	06.947.811/0001-80
Nome favorecido	VIDE VERSO ESTAMPARIA E CONFECÇOES LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.801
Valor	200,00
Data transferência	08/04/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D4C59A36262F7F50

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

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/04/2019 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R\$250,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC - RIA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC		NF-e Nº 000 148 076 Série 893
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 RUA 1822, 114 BALNEARIO CAMBORIU - 88336-325 BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (047) 99287 - 8282		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 000 148 076 Série 893 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S			
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CPF/CNPJ 26.709.530/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE D		CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 08/04/2019 00:00:00
ENDEREÇO RIA 1500, 1827		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-526
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		UF SC	FONE/FAX (047) 3366 - 0678
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:40:00

FATURAS E DUPLICATAS					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1	MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES	90330000	08	5949	UN	0,0100	25000,0000	250,00					

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G331081532097636017
08/04/2019 15:44:42**Debitado**

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

Creditado

Banco	77 Banco Inter S.A.
Agência (sem DV)	1 MATRIZ
Conta corrente (com DV)	15221890
Conta Pagamento	0000
CNPJ	26.709.530/0001-05
Nome favorecido	DAVID RICARDO PREZZI 08620383914
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.802
Valor	250,00
Data transferência	08/04/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	69A7C841CE189BA0

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