



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 006/2019

Balneário Camboriú, 17 de julho de 2019.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 6º (sexta) 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

CÓPIA

14-222

DATA 15/07/19

ASSINATURA

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

JUNHO - 2019

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR R\$ 215.200,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2018

DATA:

DEPÓSITO EM: 27/06/2019

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 06

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

DOCUMENTO

| NÚMERO | DATA | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|---------------|------------|--|----------------------|----------------------|
| REPASSE | 27/06/2019 | Parcela nº 06 do primeiro termo de aditivo ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2018 | R\$ 16.200,00. | |
| NF: 234558 | 03/07/2019 | Pgto Psicóloga Bianca Muller Terrassan | | R\$ 2.027,80 |
| NF: 234551 | 03/07/2019 | Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta | | R\$ 3.126,80 |
| NF: 234556 | 03/07/2019 | Pgto Terapeuta Ocupacional Júlio Cesar de Oliveira | | R\$ 1.584,00 |
| NF: 234553 | 03/07/2019 | Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes. | | R\$ 2.571,80 |
| NF: 234555 | 03/07/2019 | Pgto Fonoaudióloga Roberta Seara Gallois Piazero | | R\$ 1.536,00 |
| FATURA | 03/07/2019 | Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90 | | R\$ 941,43 |
| FATURA | 03/07/2019 | Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00 | | R\$ 142,72 |
| NF:000010490 | 04/07/2019 | Pgto BC Com. Embalagens CNPJ 07.586.039/0001-38 | | R\$ 328,65 |
| GUIA | 05/07/2019 | Pgto Guia da Previdência Social | | R\$ 2.750,00 |
| DARF | 05/07/2019 | Pgto de IR (Imposto de renda) | | R\$ 28,20 |
| DARF | 05/07/2019 | Pgto de IR (Imposto de renda) | | R\$ 73,20 |
| DARF | 05/07/2019 | Pgto de IR (Imposto de renda) | | R\$ 52,20 |
| NF:9871 | 08/07/2019 | Pgto Birro Erre Impr. Digital CNPJ 02.234.435/0001/26 | | R\$ 188,46 |
| NF:43173 | 08/07/2019 | Pgto Edalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52 | | R\$ 248,74 |
| NF:110 | 09/07/2019 | Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72 | | R\$ 600,00 |
| TOTAIS | | | R\$ 16.200,00 | R\$ 16.200,00 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 17 de JULHO 2019 .

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

G336090822052756021
09/07/2019 08:39:03

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 27 / 06 / 2019 até 09 / 07 / 2019

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|-------------|-------------|
| 10/06/2019 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 27/06/2019 | | 1489 | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida 27/06 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV | 551.489.000.190.140 | 16.200,00 C | 16.200,00 C |
| 03/07/2019 | | 5271 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada 03/07 0305 19201-5 BIANCA MULLER | 550.305.000.019.201 | 2.027,80 D | |
| 03/07/2019 | | 5271 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada 03/07 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M | 551.489.000.024.494 | 3.126,80 D | |
| 03/07/2019 | | 5271 | 99015 | 120 Transferido para Poupan?a 03/07 5385 510007116-4 JULIO C BENTO | 555.385.510.007.116 | 1.584,00 D | |
| 03/07/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES | 70.301 | 2.571,80 D | |
| 03/07/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL | 70.302 | 1.536,00 D | |
| 03/07/2019 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A. | 70.303 | 941,43 D | |
| 03/07/2019 | | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta ?gua EMASA - BALN CAMBORIU | 70.304 | 142,72 D | 4.269,45 C |
| 04/07/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5815 007586253000138 B.C. COMERCIO | 70.401 | 328,65 D | 3.940,80 C |
| 05/07/2019 | | 0000 | 13105 | 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 5405039000102 - 06/2019 | 70.501 | 2.750,00 D | |
| 05/07/2019 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588 | 70.502 | 28,20 D | |
| 05/07/2019 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588 | 70.503 | 73,20 D | |
| 05/07/2019 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588 | 70.504 | 52,20 D | 1.037,20 C |
| 08/07/2019 | | 5271 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada 08/07 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR | 551.707.000.017.800 | 188,46 D | |
| 08/07/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA | 70.801 | 248,74 D | 600,00 C |
| 09/07/2019 | | 5271 | 05271 | 109 Pagamento de T?tulo ORGANIZZE CONTABILIDADE | 70.901 | 600,00 D | |
| 09/07/2019 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADefi

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela n. 06 (sexta) do primeiro termo de aditivo ao Termo de Colaboração n. 009/2018 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 17 de Julho de 2019.

CONSELHO FISCAL:

Atalávio Vacari

CPF: 251.896.389-87

Débora Uihmann

CPF: 658.790.829-20

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: 705.846.809-53

Jaison Roberto de Oliveira Silveira

CPF: 032.173.979-59

Volnei Airtton Rocha

CPF: 174.449.420-72

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: 309.378.509-00

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

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

Site: afadefi.com.br



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 6º (sexta) do primeiro termo de aditivo ao termo de Colaboração nº. 009/2018 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/07/2019 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 17 de julho 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



AFADEFI

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

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

ATESTADO

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 17 dias do mês de julho 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

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 6º (sexta) parcela do primeiro termo de aditivo ao termo de colaboração nº 009/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADefi, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 17 dias do mês de julho de 2019.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi



AFADefi

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

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

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

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

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

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/06/2019 A 30/06/2019

RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO

NO ÂMBITO DO PROJETO:

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

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

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|
| Fisioterapia | 150 | 186 | Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias. | Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio. |
| | | | | |

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|---|---|
| Psicóloga | 60 | 62 | Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência. | Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio |
| | | | | |

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

| | | | | |
|---------------|----|----|---|---|
| fonoaudióloga | 48 | 42 | Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular. | Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio |
| | | | | |
| | | | | |

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|-----------------------|------------------------------|-------------------------------|--|---|
| Terapeuta ocupacional | 64 | 54 | ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia, | Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio |
| | | | | |
| | | | | |

PÚBLICO ATENDIDO:

| | | Crianças | Adolescentes | Jovens | Famílias | Educações | Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho) | TOTAL |
|---|-----------|----------|--------------|--------|----------|-----------|--|-------|
| Número de atendidos projeto. | Previsto | 20 | 14 | 10 | 11 | | | 55 |
| | Realizado | 17 | 17 | 03 | 17 | | | 54 |
| Número de atendidos indiretos | Previsto | | | | | | | |
| | Realizado | | | | 62 | | | 62 |
| Número de atendidos diretos e indiretos | Previsto | | | | | | | |
| | Realizado | | | | | | | 116 |
| Número total de atendimentos pelo projet | Previsto | 220 | 155 | 42 | | | | 417 |
| | Realizado | 188 | 117 | 39 | | | | 344 |

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

| | | | | |
|---------------|----|----|---|---|
| fonoaudióloga | 48 | 42 | Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular. | Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio |
| | | | | |
| | | | | |

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|-----------------------|------------------------------|-------------------------------|--|---|
| Terapeuta ocupacional | 64 | 54 | ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia, | Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio |
| | | | | |
| | | | | |

PÚBLICO ATENDIDO:

| | | Crianças | Adolescentes | Jovens | Famílias | Educações | Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho) | TOTAL |
|---|-----------|----------|--------------|--------|----------|-----------|--|-------|
| Número de atendidos projeto. | Previsto | 20 | 14 | 10 | 11 | | | 55 |
| | Realizado | 17 | 17 | 03 | 17 | | | 54 |
| Número de atendidos indiretos | Previsto | | | | | | | |
| | Realizado | | | | 62 | | | 62 |
| Número de atendidos diretos e indiretos | Previsto | | | | | | | |
| | Realizado | | | | | | | 116 |
| Número total de atendimentos pelo projet | Previsto | 220 | 155 | 42 | | | | 417 |
| | Realizado | 188 | 117 | 39 | | | | 344 |

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

| | | | | | | | | |
|---------------------|-----------|-----|----|----|--|--|--|-----|
| fisioterapia | Previsto | 123 | 74 | 28 | | | | 225 |
| | Realizado | 101 | 58 | 27 | | | | 186 |
| Psicologia | Previsto | 26 | 36 | 08 | | | | 70 |
| | Realizado | 25 | 29 | 08 | | | | 62 |
| fonoaudiologia | Previsto | 34 | 19 | 03 | | | | 56 |
| | Realizado | 30 | 10 | 02 | | | | 42 |
| Terapia ocupacional | Previsto | 37 | 26 | 03 | | | | 66 |
| | Realizado | 32 | 20 | 02 | | | | 54 |

Valdeci Matias
VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADefi

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

OTABELA DE DESPESAS.

| AÇÃO | METAS |
|---|---------------|
| Contas e despesas referente ao mês. | JUNHO de 2019 |
| Pessoal. | R\$ 10.846,40 |
| Encargos. | R\$ 2.903,60 |
| Serviços de terceiros – Pessoa física. | R\$ |
| Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica | R\$ 600,00 |
| Gastos Administrativo. | R\$ 1.084,15 |
| Material de Consumo. | R\$ 437,20 |
| Materiais de limpeza | R\$ 328,65 |
| Aquisição de Bens | R\$ |
| Total da Meta | R\$ 16.200,00 |

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

| | |
|--------------------------------------|---------------|
| Data | JUNHO de 2019 |
| Saldo Financeiro Inicial | R\$ 0,00 |
| Receita de Transferência da Parceira | R\$ 16.200,00 |
| Recursos Próprios. | R\$ 0,00 |
| Saldo Financeiro em Banco | R\$ 0,00 |
| Devolução ao FMDCA | R\$0,00 |
| Saldo Financeiro | R\$ 0,00 |
| Despesas pagas | R\$ 16.200,00 |

VALDECI MATIAS
Diretor Administrativo AFADefi

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 234558

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2019

Claudio Renato Kraus Junior
Coordenador Procedimentos Fiscais
Matrícula 38.617

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 06/2019 CONVÊNIO FMAS | 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 234558

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

5 Notas
 1 GUIAS INSS
 3 GUIAS IR.
 BIANCA: 52,20
 MARCOS: 28,20
 CINARA: 73,20

2



Transferências entre contas correntes BB

G334030948238719016
03/07/2019 09:56:11

Debitado

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

Creditado

Nome BIANCA MULLER TERRASSAN
Agência 305-0
Conta corrente 19201-5
Valor 2.027,80
Data Nesta data

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 05.405.039/0001-02 | |

Nome ou razão social da entidade

56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 2.027,80 (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos).

| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso |
|---|-------------------|-------------------------|
| R\$ 2600,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo |
| | | |
| Carreteiro (cálculo do valor do reembolso) | | |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo. | | |
| Nro. Inscr. Prev.: | 137.49910.72.2 | |
| Nro. do CPF.: | 051.516.319-85 | |
| Número CI | Conselho regional | |
| | | |
| Localidade | Data | |
| BALNEARIO CAMBORIU | 01/06/2019 | |

Especificações

| | | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 2.600,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 2.600,00 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 520,00 |
| IV I.R. | R\$ | 52,20 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 572,20 |
| Valor líquido | R\$ | 2.027,80 |

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN



Transferências entre contas correntes BB

G334030948238719016
03/07/2019 09:56:11

Debitado

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

Creditado

Nome BIANCA MULLER TERRASSAN
 Agência 305-0
 Conta corrente 19201-5
 Valor 2.027,80
 Data Nesta data

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 05.405.039/0001-02 | |

| | |
|----------------------------------|---|
| Nome ou razão social da entidade | 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI |
|----------------------------------|---|

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 2.027,80 (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos).

| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso |
|---|-------------------|-------------------------|
| R\$ 2600,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo |
| Carreteiro (cálculo do valor do reembolso) | | |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo. | | |
| Nro. Inscr. Prev.: | 137.49910.72.2 | |
| Nro. do CPF.: | 051.516.319-85 | |
| Número CI | Conselho regional | |
| Localidade | Data | |
| BALNEARIO CAMBORIU | 01/06/2019 | |

Especificações

| | | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 2.600,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 2.600,00 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 520,00 |
| IV I.R. | R\$ | 52,20 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 572,20 |
| Valor líquido | R\$ | 2.027,80 |

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 234551

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2019

Claudio Renato Kraus Junior
Coordenador Procedimentos Fiscais
Matrícula 38.617

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 06/2019 | 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 234551

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



Transferências entre contas correntes BB

G334030948238719013
03/07/2019 09:54:12

Debitado

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

Creditado

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 05.405.039/0001-02 | |

Nome ou razão social da entidade

56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 3.171,80** (três mil cento e setenta e um reais e oitenta centavos).

| | | |
|---------------|--------|-------------------------|
| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso |
| R\$ 4000,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |

| | |
|-----------------------------|-------|
| Valor já reembolsado no mês | Saldo |
| | |

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete).
O Resultado corresponderá ao Reembolso,
respeitando como limite máximo o valor registrado
no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev.: 130.17392.72.3

Nro. do CPF.: 994.351.520-15

Número CI Conselho regional

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU

01/06/2019

Especificações

| | | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 4.000,00 |
| II Reembolso (0 % Val. Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 4.000,00 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 800,00 |
| IV I.R. | R\$ | 28,20 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 828,20 |
| Valor líquido | R\$ | 3.171,80 |

Assinatura

Nome completo

MARCOS MOTTA MIRANDA



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 234556

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2019

Claudio Renato Kraus Junin
Coordenador Procedimentos Fiscais
Matrícula 38.617

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JULIO CESAR DE OLIVEIRA

ENDEREÇO: CODORNA, 185, APTO 301 RESIDENCIAL ILHA DA MADEIRA

MUNICÍPIO: BOMBINHAS

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 248989

CNPJ/ CPF: 265.686.938-20

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12335434812

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | prestação de serviço terapia ocupacional. mês 06/2019 | 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 234556

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

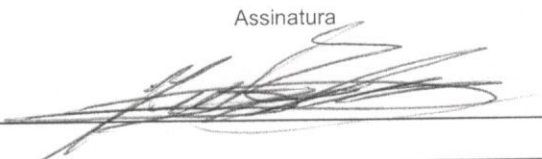
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | | Nro recibo | Nro talão |
|---|--|---|-----------|
| Nome ou razão social da entidade | | | |
| 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI | | Matric.(CNPJ/Previdência) 05.405.039/0001-02 | |

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL, a importância de R\$ **1.584,00** (um mil quinhentos e oitenta e quatro reais).

| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso | Especificações | | |
|---|-------------------|-------------------------|----------------------------------|------------|-----------------|
| R\$ 1980,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 | I Valor do serviço prestado | R\$ | 1.980,00 |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo | II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| Carreteiro (cálculo do valor do reembolso) | | | SOMA | R\$ | 1.980,00 |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo. | | | Descontos | | |
| Nro. Inscr. Prev.: | 123.35434.81.2 | | III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 396,00 |
| Nro. do CPF.: | 265.686.938-20 | | IV | R\$ | 0,00 |
| Número CI | Conselho regional | | V | R\$ | 0,00 |
| 26796202-2 | | | VI | R\$ | 0,00 |
| Localidade | Data | | VII | R\$ | 0,00 |
| BALNEARIO CAMBORIU | 01/06/2019 | | VIII | R\$ | 0,00 |
| | | | SOMA | R\$ | 396,00 |
| | | | Valor líquido | R\$ | 1.584,00 |
| Assinatura | | | | | |
|  | | | | | |
| Nome completo | | | | | |
| JULIO CESAR DE OLIVEIRA | | | | | |



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 234553

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2019

Claudio Renato Kraus Junior
Coordenador Procedimentos Fiscais
Município 30.617
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 06/2019 | 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 234553

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

DATA DO RECEBIMENTO



ASSINATURA



Consultas - Emissão de comprovantes

G333031012270858022
03/07/2019 10:27:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil

AGENCIA: 1302-1 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC

CONTA: 145.453-6

FAVORECIDO: CINIRA GOMES

CPF/CNPJ: 901.266.029-72

VALOR: R\$ 2.571,80

DEBITO EM: 03/07/2019

DOCUMENTO: 070301

AUTENTICACAO SISBB: 9.7E1.D40.6E0.783.FD6

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 05.405.039/0001-02 | |

Nome ou razão social da entidade

56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 2.571,80 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos).

| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso |
|---|-------------------|-------------------------|
| R\$ 3250,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo |
| Carreteiro (cálculo do valor do reembolso) | | |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo. | | |
| Nro. Inscr. Prev.: | 127.35374.72.8 | |
| Nro. do CPF.: | 901.266.029-72 | |
| Número CI | Conselho regional | |
| Localidade | Data | |
| BALNEARIO CAMBORIU | 01/06/2019 | |

Especificações

| | | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 3.250,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 3.250,00 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 650,00 |
| IV I.R. | R\$ | 28,20 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 678,20 |
| Valor líquido | R\$ | 2.571,80 |

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 234555

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2019

Claudio Renato Kraus Junior
Coordenador Procedimentos Fiscais
Matricula 38.617

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 06/2019 | 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 234555

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333031012270858020
03/07/2019 10:27:10

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 70.302
Valor 1.536,00
Data transferência 03/07/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ED89E095F6CEB406

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 05.405.039/0001-02 | |

Nome ou razão social da entidade

56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA, a importância de R\$ **1.536,00** (um mil quinhentos e trinta e seis reais).

| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso |
|---|-------------------|-------------------------|
| R\$ 1920,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo |
| Carreteiro (cálculo do valor do reembolso) | | |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo. | | |
| Nro. Inscr. Prev.: | 204.29383.13.9 | |
| Nro. do CPF.: | 939.543.019-20 | |
| Número CI | Conselho regional | |
| Localidade | | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU | | 01/06/2019 |

Especificações

| | | | |
|-----------|------------------------------|------------|-----------------|
| I | Valor do serviço prestado | R\$ | 1.920,00 |
| II | Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| | SOMA | R\$ | 1.920,00 |
| Descontos | | | |
| III | Inss Contribuinte Individual | R\$ | 384,00 |
| IV | | R\$ | 0,00 |
| V | | R\$ | 0,00 |
| VI | | R\$ | 0,00 |
| VII | | R\$ | 0,00 |
| VIII | | R\$ | 0,00 |
| | SOMA | R\$ | 384,00 |
| | Valor líquido | R\$ | 1.536,00 |

Assinatura

Nome completo

ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA

Cartão sem valor

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00000.581017 3 79460000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | |
|--|----------|---------------------------------------|--|----------------------------------|------------|--|
| Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS | | | Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso Número 06544509000000581 |
| Número do documento 07-2019/0001 | Contrato | CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72 | Vencimento 10/07/2019 | Valor documento 600,00 | | |
| Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC | | | | | | |
| Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/654450-9 | | | | | | |
| | | | | | | Autenticação Mecânica |

Cartão sem valor



085-0

08591.01008 20654.450905 00000.581017 3 79460000060000

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------|---------------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS. | | | | | Vencimento 10/07/2019 |
| Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS | | | CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72 | Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9 | |
| Data do Documento 01/07/2019 | Nº do Documento 07-2019/0001 | Espécie Moeda DM | Aceite N | Data de Processamento 01/07/2019 | Nosso Número / Cód. do Documento 06544509000000581 |
| Usar no Banco | Carteira 01 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (=) Valor do Documento 600,00 |
| Instruções HONORARIOS CONTABEIS | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacador/ Avalista | | | | | Código de Baixa |

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Boletos, Convênios e outros

G338031336650934019
03/07/2019 14:01:1203/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:01:14
527105271 0005

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

0859101008206544509050000581017379460000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 71.001 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/07/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/07/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 600,00 |
| VALOR COBRADO | 600,00 |

PAGAMENTO AGENDADO.

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

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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 000.010.490
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 000.010.490
SÉRIE: 002

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4219 0707 5862 5300 0138 5500 2000 0104 9010 0319 3702

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255.045.115

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190095609356 - 04/07/19 11:49:21 AM
CNPJ
07.586.253/0001-38

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS
ENDEREÇO
RUA 1500, 1837
MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU
FONE / FAX
(47) 3366 0678

CNPJ / CPF
05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO
04/07/19

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88.330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/07/19

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
11:53:04

FATURA / DUPLICATA

| DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR |
|-----------|--------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|
| Dinheiro | 328,65 | | | | | | |

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 | |
|-------------------------|------|---------------|----------------------------|------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| VALOR DO FRETE | 0,00 | 314,06 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | 53,39 | 0,00 | 328,65 |
| | | | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI |
| | | | | | | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | | | 328,65 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|------------------------------|-------------|--------------------|-------------|------------------|--------------------|--------------------|
| KOMBI | | 1 - Dest/Rem | | MJY-3001 | SC | 07.586.253/0001-38 |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUARTA AVENIDA, 1060, CENTRO | | BALNEARIO CAMBORIU | | SC | 255.045.115 | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 36,000 | BB un pc PC | SRC TALGE DART | 0 | 0,00 | 0,00 | |

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 IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|------------------------|---|------------|-----|-------|-------|------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|--------------------|
| 000637 | BOB PLAST P/ CACHORRO QUENTE 21,5X10 C/ 500 UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,66 (17,24%) Federal e R\$ 1,63 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3923.29.90 | 000 | 5.102 | BB | 1,000 | 9,6000 | 9,60 | 9,60 | 1,63 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 000658 | LUVA PLASTICA DESCARTAVEL C/ 100 UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,23 (8,96%) Federal e R\$ 0,43 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3926.20.00 | 000 | 5.102 | un | 1,000 | 2,5200 | 2,52 | 2,52 | 0,43 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 001459 | COPO TERMICO 300ML DART 300110 C/ 25 UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 9,21 (13,29%) Federal e R\$ 11,78 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3924.10.00 | 000 | 5.102 | un | 14,000 | 4,9500 | 69,30 | 69,30 | 11,78 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 001552 | COLHER LEVE BC CSB-602 STRAWPLAST C/ 50UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,63 (13,29%) Federal e R\$ 2,08 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3924.10.00 | 000 | 5.102 | pc | 4,000 | 3,0600 | 12,24 | 12,24 | 2,08 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 004513 | TOUCA TNT DESC SANFONADA C/ 100 UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,36 (4,20%) Federal e R\$ 1,46 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 6506.99.00 | 000 | 5.102 | PC | 1,000 | 8,5800 | 8,58 | 8,58 | 1,46 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 005257 | SACO PAPEL MONOLUCIDO 1/2KG 32X22 INCORPEL C/ 500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,25 (21,24%) Federal e R\$ 4,20 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 4819.40.00 | 000 | 5.102 | un | 1,000 | 24,7200 | 24,72 | 24,72 | 4,20 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 013186 | PANO DE COPA 44X70CM PANOS E PANOS UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,75 (4,20%) Federal e R\$ 3,04 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 6307.10.00 | 000 | 5.102 | un | 5,000 | 3,5800 | 17,90 | 17,90 | 3,04 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 014237 | POTE TERMICO FRUTAS 180ML DART C/25 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,61 (13,29%) Federal e R\$ 0,78 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3924.90.00 | 000 | 5.102 | un | 1,000 | 4,5800 | 4,58 | 4,58 | 0,78 | 0,00 | 17,00 0,00 |
| 016721 | PERFECT MOP BALDE C/ESPREDADOR PITA E CIA UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,51 (4,20%) Federal e R\$ 22,30 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 9603.90.00 | 000 | 5.102 | un | 1,000 | 131,2000 | 131,20 | 131,20 | 22,30 | 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 IPI"
 : 15 - THYAGO
 Valor Aprox dos Tributos: R\$ 32,68 Federal e R\$ 55,87 Estadual - Fonte IBPT
 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5:
 1c36b2c9769871d979fc9c41c7f68de4

RESERVADO AO FISCO

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**

N° 000.010.490

SÉRIE: 002

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4219 0707 5862 5300 0138 5500 2000 0104 9010 0319 3702

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.045.115

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190095609356 - 04/07/19 11:49:21 AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.586.253/0001-38

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 | |
| 016889 | GUARDANAPO CALANDRADO SEDA CLEAN 14X14 C/3000 FLS Substituição Tributária RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,89 (12,96%) Federal e R\$ 2,48 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 4818.20.00 | 060 | 5.405 | un | 1,000 | 14,5900 | 14,59 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| 017329 | PCBP-09 PRATO PAPELAO BR N09 33CM LS PRATOS C/10UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,51 (21,24%) Federal e R\$ 1,21 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 4823.69.00 | 000 | 5.102 | un | 1,000 | 7,0900 | 7,09 | 7,09 | 1,21 | 0,00 | 17,00 | | 0,00 |
| 017329 | PCBP-09 PRATO PAPELAO BR N09 33CM LS PRATOS C/10UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,51 (21,24%) Federal e R\$ 1,21 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 4823.69.00 | 000 | 5.102 | un | 1,000 | 7,0900 | 7,09 | 7,09 | 1,21 | 0,00 | 17,00 | | 0,00 |
| 024390 | COPO 330ML PP TRANSPARENTE ALTACOPPO C/50 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,56 (13,29%) Federal e R\$ 3,27 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 3924.10.00 | 000 | 5.102 | un | 4,000 | 4,8100 | 19,24 | 19,24 | 3,27 | 0,00 | 17,00 | | 0,00 |



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331041332609500014
04/07/2019 13:40:14

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 | CRÉDITO EM CONTA |
| Número documento | 70.401 |
| Valor | 328,65 |
| Data transferência | 04/07/2019 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | FEB8701EBAC1FB0A |

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: 05/07/2019 HORA: 13:53:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 06/2019

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000274 500002702306 505405039002 010220190698

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 05/07/2019 HORA: 13:53:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 06/2019

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000274 500002702306 505405039002 010220190698





GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G331051504993189013
05/07/2019 15:14:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.01
5271X05271 0007

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 | 06/2019 |
| IDENTIFICADOR | 5405039000102 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/07/2019 |
| VALOR DO INSS | 2.750,00 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 2.750,00 |

=====

DOCUMENTO: 070501

AUTENTICACAO SISBB: 7.3F0.CE6.F2E.441.73C

=====

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
05/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.01
5271X05271 0007

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 | 06/2019 |
| IDENTIFICADOR | 5405039000102 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/07/2019 |
| VALOR DO INSS | 2.750,00 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 2.750,00 |

=====

DOCUMENTO: 070501

AUTENTICACAO SISBB: 7.3F0.CE6.F2E.441.73C



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G331051504993189013
05/07/2019 15:14:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.01
5271X05271 0007

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 | 06/2019 |
| IDENTIFICADOR | 5405039000102 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/07/2019 |
| VALOR DO INSS | 2.750,00 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 2.750,00 |

=====

DOCUMENTO: 070501

AUTENTICACAO SISBB: 7.3F0.CE6.F2E.441.73C

=====

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

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.01
5271X05271 0007

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 | 06/2019 |
| IDENTIFICADOR | 5405039000102 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/07/2019 |
| VALOR DO INSS | 2.750,00 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 2.750,00 |

=====

DOCUMENTO: 070501

AUTENTICACAO SISBB: 7.3F0.CE6.F2E.441.73C

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFICMAS2062019.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/07/2019 às 13:54:55.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D66023CFEC36FC61.

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

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

Informações Complementares:

| | |
|--------------------------------|--|
| Transmissor: | PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172 |
| Inscrição Transmissor: | 15.335.200/0001-72 |
| Responsável: | PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E |
| Inscrição Responsável: | 15.335.200/0001-72 |
| Competência: | 06/2019 |
| NRA: | Ng2X3mxk5vB00002 |
| 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 Nº CONTROLE: Maay0bX8VRP0000-5 Nº ARQUIVO: Ng2X3mxk5vB0000-2
 COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 2,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

| | | | | | |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|----------|
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 2.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.750,00 |
| EMPRESA | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAI - Agentes Nocivos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicional Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/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 | 2.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.750,00 |
| OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 2.750,00 | 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 A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEBIDA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

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

| EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC | COMP: 06/2019 | COD REC: 115 | COD GPS: 2305 | FPAS: 639 | OUTRAS ENT: | SIMPLES: 1 | RAT: 2,0 | INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02 | FAP: 1,00 | RAT AJUSTADO: 2,00 | |
|---|-----------------|---------------------------|---------------------------|--------------|--------------------|------------|----------|-------------------------------|------------------------|--------------------|-------|
| 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 | DEPÓSITO | CBO |
| REM SEM 13º SAL | REM 13º SAL | BASE CÁL 13º SAL PREV SOC | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | | | | JAM |
| BIANCA MULLER TERRASSAN | 2.600,00 | 0,00 | 137.49910.72-2 | 0,00 | | 13 | | | | 0,00 | 02515 |
| CINIRA GOMES | 3.250,00 | 0,00 | 127.35374.72-8 | 0,00 | | 13 | | | | 0,00 | 02236 |
| JULIO CESAR DE OLIVEIRA | 1.980,00 | 0,00 | 123.35434.81-2 | 0,00 | | 13 | | | | 0,00 | 02515 |
| MARCOS MOTTA MIRANDA | 4.000,00 | 0,00 | 130.17392.72-3 | 0,00 | | 13 | | | | 0,00 | 02236 |
| ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA | 1.920,00 | 0,00 | 204.29383.13-9 | 0,00 | | 13 | | | | 0,00 | 02238 |
| | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |

| 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: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: Maay0bX8VRP0000-5 N° ARQUIVO: Ng2X3mxk5vB00000-2
 COMP: 06/2019 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: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

BAIRRO: CENTRO

CEP: 88330-528

UF: SC

CNAE PREPONDERANTE 9312300
 CNAE: 9312300

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: Maay0bX8VFP0000-5 N° ARQUIVO: Ng2X3mxk5vB0000-2
COMP: 06/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP:1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

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

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/07/2019
HORA: 13:53:07
PAG : 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: Mazy0bx8VRF0000-5 N° ARQUIVO: Ng2X3mxk5vB00000-2
COMP: 06/2019 COD REC:115 COD GPS:2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: TOMADOR/OBRA: FAP:1,00 RAT AJUSTADO: 2,0 INSCRIÇÃO:

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

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: 05/07/2019
 HORA: 13:53:07
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2019

| EMPRESA | EMPRESA | OUTRAS ENT | INSCRIÇÃO | | OUTRAS ENTIDADES | COD PAGTO | FPAS |
|--|---------|------------|--------------------|-------------------|------------------|-----------|-----------|
| | | | VALOR DA RETENÇÃO | JUROS/MULTA | | | |
| VALORES: SEGURADOS | EMPRESA | OUTRAS ENT | DED FPAS | VALOR DA RETENÇÃO | JUROS/MULTA | TOTAL | REEMBOLSO |
| ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC | 0,00 | 0,00 | 05.405.039/0001-02 | 0,00 | 0000 | 2305 | 639 |
| 2.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.750,00 | 0,00 |

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



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 234553 - 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 | 30/06/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| 04 - Código da Receita | 0588 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 15/07/2019 |
| 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 234553 - 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 | 30/06/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| 04 - Código da Receita | 0588 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 15/07/2019 |
| 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



DARF- 3o nível

G336051632312701012
05/07/2019 16:36:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.32
5271X05271 0012

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 05/07/2019
PERIODO DE APURACAO 30/06/2019
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/07/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 28,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 28,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.463.A44.3BB.B1A.EB8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 070502

=====

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.



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 234551 - 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 | 30/06/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| 04 - Código da Receita | 0588 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 15/07/2019 |
| 07 - Valor Principal | 73,20 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 73,20 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194
Base de Cálculo: 4.000,00
Observação: NF 234551 - 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 | 30/06/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| 04 - Código da Receita | 0588 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 15/07/2019 |
| 07 - Valor Principal | 73,20 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 73,20 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |

folha SCI VISUAL Practice



DARF- 3o nível

G336051632312701014
05/07/2019 16:39:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.04
5271X05271 0007

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 05/07/2019

PERIODO DE APURACAO 30/06/2019

NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 15/07/2019

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 73,20

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.B0D.25C.3CE.775.C25

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 070503

=====

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.



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 234558 - 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\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.

Valores expressos em reais.

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração | 30/06/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| 04 - Código da Receita | 0588 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 15/07/2019 |
| 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 234558 - 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\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.

Valores expressos em reais.

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração | 30/06/2019 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| 04 - Código da Receita | 0588 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 15/07/2019 |
| 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



DARF- 3o nível

G336051632312701017
05/07/2019 16:40:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.10
5271X05271 0014

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 05/07/2019

PERIODO DE APURACAO 30/06/2019

NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 15/07/2019

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 52,20

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 52,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.7CC.B12.77D.2D9.7C4

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 070504

=====

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
9871

Série: **E**

Data Emissão: **08/07/2019**

Certificação: **85A27-D575F**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual:
Nº: **1837**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88330-528**
Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO MATERIAL CAMPANHA AFADEFI

| Item | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|-------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| IMPRESSÃO DIGITAL | Sim | 1,00 | 188,4600 | 188,46 |

| | | | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 188,46 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 188,46 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 188,46 | Alíquota: 3,5196% | Valor do ISS: R\$ 6,63 |
| 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\$ 188,46 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2019** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **08/07/2019 14:03:56**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8219901** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município
Observações:

Impresso em: 08/07/2019 às 14:03:59

Recebi(emos) de: **BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 9871
Certificação
85A27-D575F



Transferências entre contas correntes BB

G336081452835874013
08/07/2019 15:01:52

Debitado

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

Creditado

| | |
|----------------|--------------------------|
| Nome | BIRO ERRE IMPRES DIGITAL |
| Agência | 1707-8 |
| Conta corrente | 17800-4 |
| Valor | 188,46 |
| Data | Nesta data |

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELATÓRIO CONTAS A RECEBER

Cliente: 2075 - Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Fisicos

Telefone:

| OS | DT de Emissão | Contato | DT de Vencimento | Valor | Histórico |
|---------------|---------------|----------|------------------|-------|---------------------------------|
| Os 185102 1/1 | 10 abr 2019 | VALDECI | 05 mai 2019 | 2,40 | IMAGENS |
| Os 180263 1/1 | 27 fev 2019 | Valdeci | 05 mar 2019 | 3,32 | Foto |
| Os 176460 1/1 | 22 jan 2019 | | 05 fev 2019 | 5,10 | Numeros |
| Os 192881 1/1 | 24 jun 2019 | Maria | 05 jul 2019 | 5,52 | Adesivos Data e Local p/ Banner |
| Os 185899 1/1 | 17 abr 2019 | VALDECIR | 05 mai 2019 | 5,90 | cartão pascoa |
| Os 185972 1/1 | 17 abr 2019 | Vldecir | 05 mai 2019 | 17,70 | CARTÃO PASCOA |
| Os 189371 1/1 | 20 mai 2019 | valdecir | 05 jun 2019 | 24,48 | fichas de bingo |
| Os 180840 1/1 | 06 mar 2019 | Bianca | 06 mar 2019 | 25,64 | Folder " APOIE ESSE PROJETO" |
| Os 187856 1/1 | 07 mai 2019 | Bianca | 05 jun 2019 | 44,00 | FOTOS |
| Os 176597 1/1 | 23 jan 2019 | Luiz | 05 fev 2019 | 54,40 | Plastificação de desenhos |

Total: R\$ 188,46

IDALECIO EDUARDO EPP

Quarta avenida, 145 - Centro -
CEP:88330-105 - Balneario
Camboriu - SC
TEL: (47)3367-0894

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000043173 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4219 0702 4861 1700 0152 5500 1000 0431 7310 2018 2026

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190097334347 08/07/2019 15:35:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AFADEFI

CNPJ / CPF

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

08/07/2019

ENDEREÇO

RUA 1500, 1837

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/07/2019

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

3366-0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:36:29

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 249,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,76 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 248,74 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|-----------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 27467 | FITA CORRETIVA MERCUR | 38249979 | 2500 | 5929 | CX | 4,0000 | 11,9000 | 47,60 | 0,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 29001 | ESTILETE LARGO BRW - Val Aprox Tributos R\$ 1,31 (37,46%) Fonte:IBPT | 82119390 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 3,5000 | 3,50 | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1644 | PINCEL ATOMICO 850 AZUL PILOT - Val Aprox Tributos R\$ 13,99 (40,10%) Fonte:IBPT | 96082000 | 5102 | 5929 | CX | 10,0000 | 3,5000 | 35,00 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4715 | CRATIVO COLOR 80GR 8 CORES C/32 FLS CANSON - Val Aprox Tributos R\$ 8,09 (31,45%) Fonte:IBPT | 48202000 | 0102 | 5929 | PCT | 2,0000 | 12,9000 | 25,80 | 0,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 29142 | ESTILETE ESTREITO BRW - Val Aprox Tributos R\$ 0,63 (37,46%) Fonte:IBPT | 82119390 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 1,7000 | 1,70 | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 776 | BLOCO BINGO C/100FLS TAMOIO - Val Aprox Tributos R\$ 15,07 (38,77%) Fonte:IBPT | 48209000 | 0102 | 5929 | PCT | 10,0000 | 3,9000 | 39,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5079 | ELASTICO 1KG FULGOR - Val Aprox Tributos R\$ 13,92 (40,01%) Fonte:IBPT | 40169990 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 34,9000 | 34,90 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 27577 | MARCA TEXTO AMARELO - Val Aprox Tributos R\$ 4,67 (49,26%) Fonte:IBPT | 96082000 | 2102 | 5929 | CX | 5,0000 | 1,9000 | 9,50 | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 26520 | RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO - Val Aprox Tributos R\$ 17,86 (34,12%) Fonte:IBPT | 48025610 | 0102 | 5929 | UN | 3,0000 | 17,5000 | 52,50 | 0,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 110736) Nota Referente Cupom Fiscal N.:
110736 Val Aprox Tributos R\$ 75,54 (30,37%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME
OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE
IPI.....

RESERVADO AO FISCO

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332081552955045016
08/07/2019 16:04:02**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL
Conta corrente (com DV) 156884
Conta Pagamento 0000
CNPJ 02.486.117/0001-52
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.801
Valor 248,74
Data transferência 08/07/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F2D21F143ECC0BA8

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

08591.01008 20654.450905 00000.581017 3 79460000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | |
|--|--|--|------------|------------|------------|----------------------------------|
| Beneficiário: PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS | | Agência - Código de Beneficiário: 0101-5/6544450-9 | | Moeda: R\$ | Quantidade | Valor Nominal: 06544509000000581 |
| 07-2019/0001 | | 15.335.200/0001-72 | 10/07/2019 | | | 600,00 |
| Beneficiário: AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC | | | | | | |
| Número: 0101-5/6544450-9 | | | | | | |

Autenticação: MAF 30/07/19



085-0

08591.01008 20654.450905 00000.581017 3 79460000060000

| | | | | | | |
|--|--------------|------------|----------------------------|------------|--|--|
| Pagador: Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS. | | | | | Vencimento: 10/07/2019 | |
| Beneficiário: PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS | | | Número: 15.335.200/0001-72 | | Agência - Código de Beneficiário: 0101-5/6544450-9 | |
| 01/07/2019 | 07-2019/0001 | DM | N | 01/07/2019 | Número Máximo de Dígitos do Documento: 06544509000000581 | |
| Quantidade: 01 | | Moeda: R\$ | Valor Nominal: 600,00 | | Pagador do Documento: 600,00 | |
| Beneficiário: HONORARIOS CONTABEIS | | | | | (-) Descontos - Alíquotas | |
| | | | | | (-) Outros Deduções | |
| | | | | | (-) Outras Retenções | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Beneficiário: AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC | | | | | | |

Autenticação: MAF 30/07/19

FICHA DE COMPENSAÇÃO





PEREIRA & BRICK SERVIÇOS
ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP

Rua 1500 n.º 1920 - Centro
CEP 88330-528
Balneário Camboriú - SC

Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SÉRIE "A" Nº 110

INSCR. MUN.: 153.978
CNPJ 15.335.200/0001-72

Baln. Camboriú, 08 de JULHO de 2019

Empresa: AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICAIS

Endereço: AVA 1500 n.º 1837

Cidade: BALN. CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscr. Estadual:

Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso: Condições:

| Quant. | Unid. | Discriminação do Serviço | PREÇOS | |
|--------|-------|--------------------------------------|----------|--------|
| | | | Unitário | TOTAL |
| | | ESCRITURAGEM CONTABIL MÊS 06/2019 | | 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 |

Gráfica Arco Iris Ltda. - Rua 990 Nº. 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14
03 bls. 50x3 de 001 a 150 - Nº da Autorização 20084010 - 19/06/2012
1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

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



Boletos, Convênios e outros

09/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:36:26
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Cooperativa Central de Credito

=====

085910100820654450905000058101737946000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 70.901
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 09/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.9DF.9A8.1B6.F17.A2B

=====

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.

RECIBO

NOME: Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

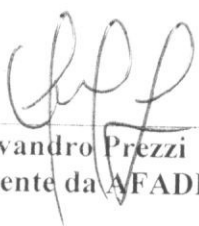
CNPJ Nº: 05.405.039/0001-02


| Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| 009/2018 | 07 | | R\$ 16.200,00 |

RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 7ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 009/2018, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 55 (cinquenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 17 DE JULHO DE 2019.


Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI


Marcio José Marchi dos Santos
Tesoureiro da AFADEFI.

CÓPIA

DATA 15/07/19 14:22

ASSINATURA 