



## **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 007/2019

Balneário Camboriú, 16 de agosto de 2019.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 7º (sétima) parcela do 1º termo de aditivo ao termo de colaboração nº 009/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

JULHO - 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](mailto: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: 01/08/2019

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 07

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

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	01/08/2019	Parcela nº 07 do primeiro termo de aditivo ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2018	R\$ 16.200,00.	
RPA	01/08/2019	Pgto Psicóloga Bianca Muller Terrassan		R\$ 2.027,80
NF: 235579	01/08/2019	Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta		R\$ 3.126,80
NF: 235583	01/08/2019	Pgto Terapeuta Ocupacional Júlio Cesar de Oliveira		R\$ 1.584,00
NF: 235581	01/08/2019	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes.		R\$ 2.571,80
NF: 235582	01/08/2019	Pgto Fonoaudióloga Roberta Seara Gallois Piazeria		R\$ 1.536,00
FATURA	01/08/2019	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 1.042,79
FATURA	01/08/2019	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 128,14
DARF	02/08/2019	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
DARF	02/08/2019	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
DARF	02/08/2019	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
NF:112	02/08/2019	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
GUIA	05/08/2019	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 2.750,00
NF:000011036	06/08/2019	Pgto BC Com. Embalagens CNPJ 07.586.039/0001-38		R\$ 495,62
FATURA	15/08/2019	Pgto fatura de telefone fixo OI: CNPJ 76.535.764/000143		R\$ 153,03
Transferência	15/08/2019	Devolução para o FMDCA		R\$ 30,42
TOTALS			R\$ 16.200,00	R\$ 16.200,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 16 de AGOSTO 2019

  
 EVANDRO PREZZI.  
 PRESIDENTE DA AFADEFI.

  
 MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
 TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G332151018281173022  
15/08/2019 10:46:34

## Cliente - Conta atual

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

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/07/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2019		0000	14105	874 Transfer?ncia Agendada	148.900.000.190.140	16.200,00 C	
				01/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
01/08/2019		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
				01/08 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
01/08/2019		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.024.494	3.126,80 D	
				01/08 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
01/08/2019		5271	99015	120 Transferido para Poupan?a	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				01/08 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
01/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.101	2.571,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
01/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.102	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
01/08/2019		0000	13105	362 Pagamento conta luz	80.103	1.042,79 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
01/08/2019		0000	13105	361 Pqto conta ?gua	80.104	128,14 D	4.182,67 C
				EMASA - BALN CAMBORIU			
02/08/2019		0000	13105	375 Impostos	80.201	52,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
02/08/2019		0000	13105	375 Impostos	80.202	28,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
02/08/2019		0000	13105	375 Impostos	80.203	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
02/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.204	600,00 D	3.429,07 C
				085 0101 015335200000172 PEREIRA E BRI			
05/08/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	80.501	2.750,00 D	679,07 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 07/2019			
06/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	495,62 D	183,45 C
				341 5815 007586253000138 B.C. COMERCIO			
15/08/2019		5271	05271	363 Pagto conta telefone	81.501	153,03 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
15/08/2019		5271	05271	144 Transfer?ncia enviada	551.489.000.190.140	30,42 D	
				15/08 1489 PMBC FMDC 00005405039000102			
15/08/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/08/2019
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/09/2019

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, que o valor de R\$ 30,42 ( trinta reais e quarenta e dois centavos) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 7º (quinta) parcela do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 16 dias do mês de agosto de 2019.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI





## Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

G332151018281173021  
15/08/2019 10:45:12

## Debitado

---

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

## Creditado

---

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	30,42
Identificador 1	05405039000102
Identificador 3	05405039000102
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



## **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 (dezesseis mil e duzentos reais), referente à 7º (setima) 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 16 dias do mês de agosto de 2019.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi



## **AFADEFI**

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

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

### **ATESTADO**

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 16 dias do mês de agosto de 2019.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## **AFADEFI**

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

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

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 7º (sétima) 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 20/08/2019 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 16 de agosto 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.*

### **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. 07 (sétima) 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, 16 de agosto 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 Ailton Rocha

CPF: 174.449.420-72

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: 309.378.509-00



## Transferências entre contas correntes BB

G337010944308013013  
01/08/2019 09:53:30

## 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

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

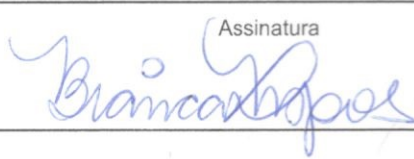
Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da entidade	Nro recibo	Nro talão
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 FONOAUDIOLOGIA, a importância de R\$ **2.027,80** (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso	Especificações		
R\$ 2600,00	0,00 %	R\$ 0,00	I Valor do serviço prestado	R\$	2.600,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
			SOMA	R\$	2.600,00
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)			Descontos		
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.			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
			<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.027,80</b>
Nro. Inscr. Prev.:	137.49910.72.2		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Assinatura   </div>		
Nro. do CPF.:	051.516.319-85				
Número CI	Conselho regional		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Nome completo            BIANCA MULLER TERRASSAN         </div>		
Localidade	Data				
BALNEARIO CAMBORIU	01/07/2019				



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 235579**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/08/2019

Carla fernanda da R. Schmitt  
Matrícula 40739  
Secretaria de Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA. MÊS 07/2019	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 235579**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

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





## Transferências entre contas correntes BB

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\$ **3.126,80** (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso	Especificações		
R\$ 4000,00	0,00 %	R\$ 0,00	I Valor do serviço prestado	R\$	4.000,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (0 % Val. Serviço)	R\$	0,00
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)				SOMA	R\$ 4.000,00
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.: 130.17392.72.3			III Inss Contribuinte Individual	R\$	800,00
Nro. do CPF.: 994.351.520-15			IV I.R.	R\$	73,20
Número CI			V	R\$	0,00
Conselho regional			VI	R\$	0,00
			VII	R\$	0,00
			VIII	R\$	0,00
Localidade				SOMA	R\$ 873,20
Data				<b>Valor líquido</b>	<b>R\$ 3.126,80</b>
BALNEARIO CAMBORIU			Assinatura		
01/07/2019					
			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 235583**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/08/2019

Maria Fernanda da R. Schmitt  
Matriçula 40.939  
Secretaria da Fazenda

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 07/2019	1980,00	1980,00

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

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

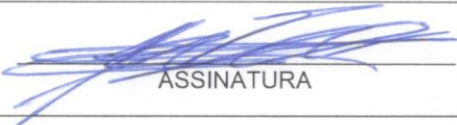
Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

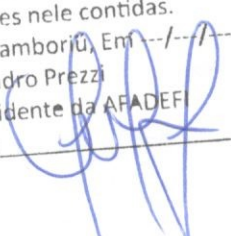
**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 39,60**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 235583**

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

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

  
 ASSINATURA

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



## Aplicação em poupança

G337010944308013019  
01/08/2019 09:56:23

### 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
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 TERAPIA OCUPACIONAL, a importância de R\$ **1.584,00** (um mil quinhentos e oitenta e quatro reais).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 1980,00	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.:	123.35434.81.2	
Nro. do CPF.:	265.686.938-20	
Número CI	Conselho regional	
26796202-2		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		01/07/2019

#### Especificações

I	Valor do serviço prestado	R\$	1.980,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
	<b>SOMA</b>	R\$	1.980,00
<b>Descontos</b>			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	396,00
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	<b>SOMA</b>	R\$	396,00
	<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.584,00</b>

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 235581**

1ª VIA CONTRIBUINTE  
Data Emissão: 01/08/2019

Maria Fernanda da R. Schmitt  
 Matr. nº 40.039  
 Secretária da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** CINIRA GOMES

**ENDEREÇO:** ANA GARCIA PEREIRA, 167

**MUNICÍPIO:** CAMBORIU

**ESTADO:** SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 136648

**CNPJ/ CPF:** 901.266.029-72

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 12735374728

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

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

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

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA. MÊS 07/2019	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 235581**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

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





## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337010944308013023  
01/08/2019 09:59:32

## Debitado

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

## Creditado

Banco 136 CC Unicred do Brasil  
Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
Conta corrente (com DV) 1454536  
Conta Pagamento 0000  
CPF 901.266.029-72  
Nome favorecido CINIRA GOMES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 80.101  
Valor 2.571,80  
Data transferência 01/08/2019  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1B723ED35F51C173

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	Matric.(CNPJ/Previdência)
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI	05.405.039/0001-02

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		01/07/2019

## 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
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.571,80</b>

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 235582**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/08/2019

Maria Fernanda da R. Schmitt  
Matricula 40-0699  
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA. MÊS 07/2019	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 235582**

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

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

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


**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

 G337010944308013026  
 01/08/2019 10:03:00

**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 80.102  
 Valor 1.536,00  
 Data transferência 01/08/2019  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 4F7FA1B8F536ECB4

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 FONDAUDIOLOGIA, 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		01/07/2019

**Especificações**

I Valor do serviço prestado	R\$	1.920,00
II Reembolso (0 % Val. Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.920,00</b>
<b>Descontos</b>		
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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>384,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.536,00</b>

Assinatura

Nome completo

ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA





**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/08/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.06.47  
 5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
 Codigo de Barras 8360000010-6 42790162000-0  
 00101020195-0 01354131396-4

Data do pagamento 01/08/2019  
 Valor em Dinheiro 1.042,79  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 1.042,79

DOCUMENTO: 080103  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 4.498.5F9.979.9A6.67A

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Mês/Ano - Fatura 07/2019  
 Nº. Unidade Consumidora 40711473

**Dados do Consumidor**  
 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CAFADEFI 05039000102  
 R 1542, 1837 - ESQ 968  
 BB330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
 Loc/Etapa/Tipologia: 06,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
 Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
 Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5:88.0]

**Descrição de Consumo**  
 Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1297/1297 Unidade de Medida: kWh  
 Leit. Atual: 99826 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LIDA  
 Leit. Anter: 98529 Consumo Médio Diário (kWh): 44,72 Fator de Potência:  
 Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	12/06/2019	MAI/19	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	11/07/2019	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	11/07/2019	FIC	3,11	6,22	12,45	0,00
Próx. Leitura:	12/08/2019	DMIC	2,60			0,00
		Conj.ANEEL:	CAMBORIU Q (R\$): 357,74			

**Histórico de Consumo**

Mês/Ano	Consumo (kWh)
JUL/19	1297,00
JUN/19	1237
MAI/19	1714
ABR/19	1954
MAR/19	2037
FEV/19	2700
JAN/19	2005
DEZ/18	1330
NOV/18	1111
OUT/18	1374
SET/18	1279
AGO/18	1224
JUL/18	974

**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1297,00		6,753962		1016,30
ADICIONAL BAND. AMARELA					11,09
Subtotal 1					1027,39
COSIP					14,90
Subtotal 2					14,90

**Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)**

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	408,64	Res. ANEEL 2436/2018
TRANSMISSAO	35,20	TUSD
ENC. SETORIAIS	120,11	TE
SOMA DEMONSTRATIVO	1.027,89	
<b>Tributos (incluídos) no Total a Pagar</b>		
Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	1.027,89	26
PIS/PASEP	1.027,90	1,54
COFINS	1.027,90	7,07
Mensagens		

Períodos Band.Tarif.: Verde:13/06-30/06 Amarela:01/07-11/07

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior. Reservado ao Fisco	10/08/2019	R\$ 1.042,79

3584 . BE33 . 930C . 499C . 0948 . 93DF . 0163 . EF3E

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



Comprovante de Arrecadação  
 Autenticado no verso  
 99826-1297.00-000-11.37.26

Mês/Ano - Fatura 07/2019  
 Data de Vencimento 10/08/2019

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20195013541313-96	40711473	R\$ 1.042,79

8360000010 6 42790162000 0 00101020195 0 01354131396 4





## Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.09.00  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8266000001-0 28141027000-9  
0000001084-3 04051907000-3

Data do pagamento 01/08/2019  
Valor em Dinheiro 128,14  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 128,14

DOCUMENTO: 080104  
AUTENTICACAO SISBB:  
B.8F8.259.C04.73E.5F2

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

## Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref:  
G23-274 jul/19  
Matricula  
00840405-4

## VENCIMENTO

09/08/2019

## TOTAL A PAGAR

R\$ 128,14

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

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

**Plantão 24h - 0800 6436272**

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
001.539.0016.00240.0001	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
Descrição do Faturamento:	01	00	00	00	01
<b>ENTREGA NO IMOVEL.</b>					

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
Hidrômetro	: A14N286472	Mês	Consumo	Leitura
Leitura mês	: 1526 11/07/2019	06/2019	27	1501
Leitura ant.	: 1501 12/06/2019	05/2019	22	1474
Consumo	: 25 m3 em 29 dias	04/2019	26	1452
Média mensal	: 26 m3	03/2019	27	1426
Média diária	: 0,86 m3	02/2019	30	1399
Faturamento	: LIDO	01/2019	26	1369

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 71,19
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 56,95
11 25 3,430		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 04/2019
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	365	1,70 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	365	0,70 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	365	0,21 NTU	5
Cor	365	1,64 UZ	15
pH	365	7,06	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	365	0	90
Coliformes Totais	16	0	0

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

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 128,14	1,00%	R\$ 1,28
COFINS	R\$ 128,14	0,00%	R\$ 0,00

## Mensagens

Faça a sua parte. Elimine potenciais criadouros do mosquito, como caixas d'água abertas, água de vasos de plantas e calhas entupidas. A prevenção é um dever de todos nós. Dengue mata. Não fique parado.

Matricula	00840405-4	Localização	001.539.0016.00240.0001	Sequencial	1.0840405.1907
Vencimento	09/08/2019	Total a Pagar (R\$)	128,14	Ref	07/2019

8266000001-0 28141027000-9 0000001084-3 04051907000-3



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





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.46  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 5C  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2019  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2019  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/08/2019  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 52,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 52,20

AUTENTICACAO SISBB: 8.089.063.792.348.21E

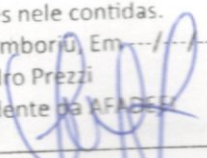
Modelo Aprovado pela SRF - AOE  
Conjunta Comarc/Carac n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 000000

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	31/07/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/08/2019
	07 - Valor Principal	52,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	52,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	
	<p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS ( 47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 2.600,00</p> <p>Observação: BIANCA MULLER TERRASSAN</p> <p><b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	

folha SCI VISUAL Practice

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

Balneário, Camboriú, Em: / /  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.46  
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 02/08/2019  
 PERIODO DE APURACAO 31/07/2019  
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
 CODIGO DA RECEITA 0588  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 15/08/2019  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 28,20  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 28,20

AUTENTICACAO SISBB: 4.7C2.2C6.CD9.D8F.3D3


Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 080202

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>          Secretaria da Receita Federal do Brasil          Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	31/07/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/08/2019
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS ( 47) 3363-5194	07 - Valor Principal	28,20
Base de Cálculo: 3.250,00	08 - Valor da Multa	
Observação: NF 235581 - CINIRA PEREIRA	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	10 - Valor Total	28,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>          Secretaria da Receita Federal do Brasil          Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	31/07/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	01 - Nome / Telefone da Empresa	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.46  
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 02/08/2019  
 PERIODO DE APURACAO 31/07/2019  
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
 CODIGO DA RECEITA 0588  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 15/08/2019  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 73,20  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 73,20

AUTENTICACAO SISBB: 5.287.28B.C56.643.034  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 080203

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>          Secretaria da Receita Federal do Brasil          Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 - Nome / Telefone da Empresa          AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS          ( 47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 4.000,00</p> <p>Observação: NF 235579 - MARCOS MOTTA MIRANDA</p> <p><b>ATENÇÃO</b>          É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	31/07/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/08/2019
	07 - Valor Principal	73,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	73,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>          Secretaria da Receita Federal do Brasil          Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 - Nome / Telefone da Empresa          AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS          ( 47) 3363-5194</p>	02 - Período de Apuração	31/07/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/08/2019





TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado


Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos  
Agência (sem DV) 101 VIACREDI  
Conta corrente (com DV) 6544509  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 15.335.200/0001-72  
Nome favorecido PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 80.204  
Valor 600,00  
Data transferência 02/08/2019  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 283B45F20178BCA6

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:

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

 <b>ORGANIZZE</b> Gestão de Condomínios & Contabilidade Fone: (47) 3363-5194 / 9977-2189		PEREIRA & BRICK SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP Rua 1500 n.º 1920 - Centro CEP 88330-528 Balneário Camboriú - SC		<b>NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b> SÉRIE "A" Nº 112 INSCR. MUN.: 153.978 CNPJ 15.335.200/0001-72	
Baln. Camboriú, 01 de Agosto de 2019					
Empresa: AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICO					
Endereço: RUA 1500 Nº 1837					
Cidade: Baln. Camboriú Estado: SC					
CNPJ: 05405.039/0001-02 Inscr. Estadual:					
Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso: Condições:					
Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	Unitário	PREÇOS TOTAL	
		ESCRITURAS CONTABILIZADAS 07/2019			600,00
<b>IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA</b>				TOTAL DO SERVIÇO R\$	600,00
<b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>				R\$	
				IMP. MUN.....% R\$	
				VALOR DESTA NOTA R\$	600,00



## GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G336051107520830011  
05/08/2019 11:10:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.03  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2019
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2019
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00

=====

DOCUMENTO: 080501

AUTENTICACAO SISBB: 8.C25.D7D.404.C5D.CAA

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

CAC

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 05/08/2019 HORA: 10:31:54

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 07/2019

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

858200000279

500002702306

505405039002

010220190795

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS



## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFICMAS2072019.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/08/2019 às 10:35:59.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F84040404040404040D686F1294C12F522.

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

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

## Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
<b>Inscrição Transmissor:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Responsável:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
<b>Inscrição Responsável:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Competência:</b>	07/2019
<b>NRA:</b>	DpHLtHrZvnt00002
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	CASSIO MANOEL PEREIR
<b>Telefone:</b>	004733635194

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



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



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

Referência  
AGOSTO/2019

Telefone  
(47) 3366 0678

Vencimento  
15/08/2019

Total a pagar  
R\$ 153,03

Resumo da sua fatura

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

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

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

Sua conta está em débito automático?  
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



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

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
Número do Telefone: 47 3366 0678  
Número da Fatura: 1908.008140430  
Sequencial: 712940421 201908 01145  
Contrato Agrupador: 712.940.421-4 - 1ª Via

Data de Vencimento 15/08/2019  
Valor a pagar: 153,03  
Nº Identificador para Débito Automático: 712.940.421-4

84630000001 1 53030027712 2 94042120190 3 80114500000 7



**Boletos, Convênios e outros**G332151018281173013  
15/08/2019 10:29:35

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/08/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.29.34  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (SC)  
Codigo de Barras 8463000001-1 53030027712-2  
94042120190-3 80114500000-7  
Data do pagamento 15/08/2019  
Valor em Dinheiro 153,03  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 153,03  
=====

DOCUMENTO: 081501  
AUTENTICACAO SISBB:  
B.ADD.604.C54.5E5.047

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.