

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

OUTUBRO 2019

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: FUNDESPORTE.

ORDENADOR DA DESPESA: Mariana Dalvesco Guassaloca

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: 2.600,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 03/2019

DATA:

DEPÓSITO EM: 25/10/2019

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 01

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Aprimoramento das atividades paradesportivas da AFADEFI nas modalidades de bocha e tênis de mesa Paralímpica, dar continuidade a pratica do desporto de rendimento.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	25/10/2019	Parcela nº 01 do termo de colaboração nº 03/2019 do edital 006/2019.	R\$ 2,600,00	
TARIFA	25/10/2019	Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 84,00
NF: 238530	01/11/2019	Pgto 20 horas técnico de tênis de mesa		R\$ 1.040,00
NF: 238628 e 238789	06/11/2019	Pgto 20 horas técnico de bocha paralímpica		R\$ 1.040,00
TARIFA	06/10/2019	Pgto de tarifa de doc eletrônico		R\$ 10,45
Transferência	07/10/2019	Recursos próprios AFADEFI	R\$ 94,03	
GUIA	07/10/2019	Pgto Guia Previdência Social		R\$ 520,00
Aplicação	07/10/2019	Juros de aplicação	R\$ 0,42	
TOTALS			R\$ 2.694,45	R\$ 2.694,45

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

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Extrato conta corrente

G338081044414894014
08/11/2019 10:50:42

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
Período do extrato de 25 / 10 / 2019 até 08 / 11 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/10/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/10/2019		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE ESPORTES DE B	63.832	2.600,00 C	
25/10/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/10/2019	882.980.900.169.577	84,00 D	
25/10/2019		0000	00000	345 BB CP Automatico Empresa	5	2.516,00 D	0,00 C
01/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3298 04335549911 JOSE GAMBA NETO	110.101	1.040,00 D	
01/11/2019		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.040,00 C	0,00 C
06/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1242 04917373948 GILBERTO PIRES DE	110.601	1.040,00 D	
06/11/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 06/11/2019	823.101.200.014.751	10,45 D	
06/11/2019		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.050,45 C	0,00 C
07/11/2019		5271	99015	870 Transfer?ncia recebida 07/11 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	94,03 C	
07/11/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 5405039000102 - 10/2019	110.701	520,00 D	
07/11/2019		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	425,97 C	0,00 C
08/11/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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.*

Ofício nº 001/2019

Balneário Camboriú, 15 de novembro de 2019.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 2.600,00 (dois mil seissentos reais), referente à 01º (primeira) parcela do Termo de Colaboração nº 03/2019, referente ao edital 006/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Fundação Municipal de Esportes (FME) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI)

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



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\$ 2.200,00 (dois mil e sessentos reais), referente à 01ª (primeira) parcela do Termo de Colaboração nº 03/2019, referente ao Edital 006/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Fundação Municipal de Esporte (FME) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

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

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

O valor de R\$ 94,03 (noventa e quatro reais e três centavos) efetuado na conta 100471 do Convênio FUNDESPORTE; sendo R\$ 84,00 (oitenta e quatro reais) para pagamento de manutenção da conta corrente, R\$ 10,45 (dez reais e quarenta e cinco centavos) para pagamento de tarifa de DOC.

Balneário Camboriú, 15 de novembro de 2019.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:52:25
527105271 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2019
NR. DOCUMENTO	555.271.000.010.047
VALOR TOTAL	94,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1
NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.233

=====

NR.AUTENTICACAO	8.577.BC2.185.799.6A5
-----------------	-----------------------



AFADefi

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas referente à 01º (primeira) parcela do Termo de Colaboração nº 03/2019, referente ao edital 006/2019 firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Fundação Municipal de Esportes (FME) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), será pública a partir de 20/11/2019 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com.br>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 15 de novembro 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 referente à 01º (primeira) parcela do Termo de Colaboração nº 03/2019, referente ao edital 006/2019 firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Fundação Municipal de Esportes(FME) 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, 15 de novembro de 2019.

CONSELHO FISCAL:

Atalávio Vacari

CPF: 251.896.389-87

Débora Ulhmann

CPF: 658.790.829-20

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: 705.846.809-53

Jaison Roberto de Oliveira Silveira

CPF: 032.173.979-59

Volnei Airton Rocha

CPF: 174.449.420-72

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: 309.378.509-00



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 238530

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 31/10/2019

DÉBORA IBALDO MORENO
Assistente Administrativo
Márcia 32.359
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOSE GAMBA NETO

ENDEREÇO: NOVA IGUACU, 90

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 168012

CNPJ/ CPF: 043.355.499-11

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20736778815

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	TÉCNICO DA MODALIDADE TÊNIS DE MESA. REF. OUTUBRO/2019.	1300.00	1300,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 1.300,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 32,50

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 238530

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

DATA DO RECEBIMENTO


ASSINATURA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 11/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.51
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 3298-0 - ITAPEMA
 CONTA: 20.896-7

FAVORECIDO: JOSE GAMBA NETO
 CPF/CNPJ: 043.355.499-11
 VALOR: R\$ 1.040,00
 DEBITO EM: 01/11/2019

DOCUMENTO: 110101
 AUTENTICACAO SISBB: A.925.A74.4D1.F07.DFE


RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nro recibo	Nro talão
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 TECNICO DE TENIS DE MESA, a importância de R\$ **1.040,00** (um mil e quarenta reais).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 1300,00	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.:	207.36778.81.5	
Nro. do CPF.:	043.355.499-11	
Número CI	Conselho regional	
3.985.345		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	01/10/2019	

Especificações			
I Valor do serviço prestado	R\$		1.300,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$		0,00
	SOMA	R\$	1.300,00
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual	R\$		260,00
IV	R\$		0,00
V	R\$		0,00
VI	R\$		0,00
VII	R\$		0,00
VIII	R\$		0,00
	SOMA	R\$	260,00
	Valor líquido	R\$	1.040,00

Assinatura


Nome completo
 JOSÉ GAMBA NETO



LISTA DE PRESENÇA DE OUTUBRO - ALANA MASCHIO- AFADEFI- Tênis de Mês -13:00 as 17:00 hrs

01 TERÇA	Allana Maschio
02 QUARTA	Allana Maschio
03 QUINTA	Allana Maschio
04 SEXTA	Allana Maschio
07 SEGUNDA	Allana Maschio
08 TERÇA	Allana Maschio
09 QUARTA	Allana Maschio
10 QUINTA	Allana Maschio
11 SEXTA	Allana Maschio
14 SEGUNDA	Allana Maschio
15 TERÇA	Allana Maschio
16 QUARTA	Allana Maschio
17 QUINTA	Allana Maschio
18 SEXTA	Allana Maschio
21 SEGUNDA	Allana Maschio
22 TERÇA	Allana Maschio
23 QUARTA	Allana Maschio
24 QUINTA	Allana Maschio
25 SEXTA	Allana Maschio
28 SEGUNDA	Allana Maschio
29 TERÇA	Allana Maschio
30 QUARTA	Allana Maschio
31 QUINTA	Allana Maschio



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 238628

1ª VIA CONTRIBUINTE
Data Emissão: 01/11/2019

Diego Rafael Hubert
Matrícula 40431
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GILBERTO PIRES DE CAMARGO
ENDEREÇO: LUIZ GOMES, 475, APTO
MUNICÍPIO: TIJUCAS **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 277035
CNPJ/ CPF: 049.173.739-48 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 13531473726

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	REFERENTE A AULAS/TREINAMENTO DE BOCHA PARALÍMPICA.	1000.00	1000,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.000,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 20,00

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)**

Nº 238628

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

DATA DO RECEBIMENTO


ASSINATURA





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 238789

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 06/11/2019

Diego Rafael Hubert
 Matrícula 40431
 Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GILBERTO PIRES DE CAMARGO
ENDEREÇO: LUIZ GOMES, 475, APT0
MUNICÍPIO: TIJUCAS **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 277035
CNPJ/ CPF: 049.173.739-48 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 13531473726

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	REFERENTE A AULAS/TREINAMENTO DE BOCHA PARALÍMPICA.	300.00	300,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 300,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 6,00

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)**

Nº 238789

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

DATA DO RECEBIMENTO

Gilberto P. Camargo

ASSINATURA

CPFF



DOC/TED

G33806160492387625
06/11/2019 16:20:48

Debitado

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC
 Conta corrente (com DV) 10649340
 Conta Pagamento 0000
 CPF 049.173.739-48
 Nome favorecido GILBERTO PIRES DE CAMARGO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.601
 Valor 1.040,00
 Data transferência 06/11/2019
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 750651A92D2685A7

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 - AFADDEFI

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de TREINADOR DE BOCHA, a importância de R\$ 1.040,00 (um mil e quarenta reais).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 1300,00	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.:	135.31473.72.6	
Nro. do CPF.:	049.173.739-48	
Número CI	Conselho regional	
4616177		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		01/10/2019

Especificações		
I Valor do serviço prestado	R\$	1.300,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.300,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	260,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	260,00
Valor líquido	R\$	1.040,00

Assinatura

Nome completo
 GILBERTO PIRES DE CAMARGO



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 nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO – DOS ATLETAS GABRIEL PREZZI E JOÃO BATISTA OUTUBRO 2019.

DIA	NOME ATLETA	LOCAL	ASS.TECNICO
01	Gabriel Prezzi	AFADEFI	Gilberto
01	João Batista	AFADEFI	Gilberto
02	Gabriel Prezzi	AFADEFI	Gilberto
02	João Batista	AFADEFI	Gilberto
04	Gabriel Prezzi	AFADEFI	Gilberto
04	João Batista	AFADEFI	Gilberto
08	Gabriel Prezzi	AFADEFI	Gilberto
08	João Batista	AFADEFI	Gilberto
09	Gabriel Prezzi	AFADEFI	Gilberto
09	João Batista	AFADEFI	Gilberto
11	Gabriel Prezzi	AFADEFI	Gilberto
11	João Batista	AFADEFI	Gilberto
15	Gabriel Prezzi	Parajusc/Caçador	Gilberto
15	João Batista	Parajusc/Caçador	Gilberto
16	Gabriel Prezzi	Parajusc/Caçador	Gilberto
16	João Batista	Parajusc/Caçador	Gilberto
18	Gabriel Prezzi	Parajusc/Caçador	Gilberto
18	João Batista	Parajusc/Caçador	Gilberto
22	Gabriel Prezzi	Parajusc/AFADEFI	Gilberto
22	João Batista	AFADEFI	Gilberto
23	Gabriel Prezzi	AFADEFI	Gilberto
23	João Batista	AFADEFI	Gilberto
25	Gabriel Prezzi	AFADEFI	Gilberto
25	João Batista	AFADEFI	Gilberto
29	Gabriel Prezzi	AFADEFI	Gilberto
29	João Batista	AFADEFI	Gilberto
30	Gabriel Prezzi	AFADEFI	Gilberto
30	João Batista	AFADEFI	Gilberto

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 07/11/2019 HORA: 09:54:17

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 10/2019

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 520,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 520,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600000055

200002702307

505405039002

010220191090

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 07/11/2019 HORA: 09:54:17

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 10/2019

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 520,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 520,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600000055

200002702307

505405039002

010220191090





GPS (Guia da Previdência Social)

G334071433814179028
07/11/2019 14:53:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.56
5271X05271 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO          2305
COMPETENCIA                  10/2019
IDENTIFICADOR                 5405039000102
DATA DO PAGAMENTO            07/11/2019
VALOR DO INSS                 520,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES       0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA        0,00
VALOR TOTAL                   520,00
=====
  
```

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: 1.1E8.E4B.7B7.9BA.2AF

```

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.56
5271X05271 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO          2305
COMPETENCIA                  10/2019
IDENTIFICADOR                 5405039000102
DATA DO PAGAMENTO            07/11/2019
VALOR DO INSS                 520,00
  
```

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEF.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/11/2019 às 17:14:02.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D6FC379598838710.

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:	10/2019
NRA:	EbQYKN0JIXN00003
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 FAMILIAS DE DEFIC Nº CONTROLER: AZ4PGLjAdmcc0000-8
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 CEP: 88330-528 744 779 TOTAL

SEGURADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00
Contribuintes Individuais							
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL							
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00
TOTAL A RECOLHER							

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CREDITO(S) PASSIVEL(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, FIGANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2019

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02	0000	2305	639
520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02					
COMP: 10/2019	COD REC: 115	COD GPS: 2305			FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00					
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:					
NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO		JAM
GILBERTO PIRES DE CAMARGO	1.300,00	135.31473.72-6	0,00	260,00		13		0,00	02394	0,00
JOSE GAMBÁ NETO	1.300,00	207.36778.81-5	0,00	260,00		13		0,00	02394	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 2.600,00 0,00 0,00 520,00 0,00 0,00

RELACÃO 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: AZ4PG1JADmc0000-8
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAE: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	2	2.600,00	0,00	2.600,00	0,00
TOTAIS:	2	2.600,00	0,00	2.600,00	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: AZ4PGLJADmcc0000-8 N° ARQUIVO: EPQYKNOJIXN00000-3
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAB: 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 13° SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: AZ4PG1JADmc0000-8 N° ARQUIVO: EbQYKRN0JIXN0000-3
COMP: 10/2019 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 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 520,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 520,00
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 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 ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00
VALOR INFORMADO: 0,00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6: