



AFADEFI

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

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

Ofício nº 003/2019

Balneário Camboriú, 25 de janeiro de 2019.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 2.600,00 (dois mil seissentos reais), referente à 3º (terceira) 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.*

Ofício nº 003/2019

Balneário Camboriú, 25 de janeiro de 2019.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 2.600,00 (dois mil seissentos reais), referente à 3º (terceira) 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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

DEZEMBRO 2019

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: FUNDESORTE.

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: 10/01/2020

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

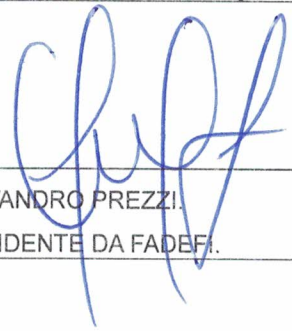
DATA:

Parcela 03

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Manutenção e aprimoramento das atividades paradesportivas bocha e tênis de mesa paralímpico.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	10/01/2020	Parcela nº 03	R\$ 2,600,00	
NF: 239609	10/01/2020	Pgto 20 horas técnico de bocha paralimpica.		R\$ 1.040,00
NF: 239589	10/01/2020	Pgto 20 horas técnico de tênis de mesa		R\$ 1.040,00
TARIFA	10/01/2020	Pgto de tarifa de doc eletrônico		R\$ 10,45
TARIFA	10/01/2020	Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 84,00
TARIFA	10/01/2020	Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 84,00
Transferência	15/01/2020	Recursos próprios AFADEFI	R\$ 178,44	
GUIA	15/01/2020	Pgto Guia Previdência Social		R\$ 520,00
Aplicação	15/01/2020	Aplicação dos recursos recebidos	R\$ 0,01	
TOTALS			R\$ 2.778,45	R\$ 2.778,45

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 15 de janeiro 2020.



EVANDRO PREZZI
PRESIDENTE DA FADEFI.



MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Extrato conta corrente

G33428081906656612
28/01/2020 08:26:51

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/12/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/01/2020		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	107.936	2.600,00 C	
				FUNDACAO MUNICIPAL DE ESPORTES DE B			
10/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.001	1.040,00 D	
				033 1242 04917373948 GILBERTO PIRES DE			
10/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.002	1.040,00 D	
				104 3298 04335549911 JOSE GAMBA NETO			
10/01/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.101.200.377.015	10,45 D	
				Cobrança referente 10/01/2020			
10/01/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	880.100.901.751.034	84,00 D	
				Cobrança referente a 10/12/2019			
10/01/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	880.100.902.309.312	84,00 D	
				Cobrança referente 10/01/2020			
10/01/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	341,55 D	0,00 C
15/01/2020		5271	99015	870 Transfer?ncia recebida	555.271.000.313.233	178,44 C	
				15/01 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
15/01/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	11.501	520,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 12/2019			
15/01/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	341,56 C	0,00 C
28/01/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/01/2020
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							03/02/2020

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.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 2.200,00 (dois mil e sessentos reais), referente à 03ª (TERCEIRA) 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 janeiro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas referente à 03º (terceira) 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 20/01/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com.br>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 15 de janeiro de 2020.

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 15 dias do mês de janeiro 2020.

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\$ 178,44 (cento e setenta e oito reais e quarenta e quatro centavos) efetuado na conta 100471 do Convênio FUNDESPORTE; sendo R\$ 168,00 (cento e sessenta e oito 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 janeiro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

15/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:06:41
527105271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2020
NR. DOCUMENTO	555.271.000.010.047
VALOR TOTAL	178,44

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.68B.28B.D69.DCB.D01
-----------------	-----------------------



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 03º (terceira) 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 janeiro de 2020.

CONSELHO FISCAL:


Atalávio Vacari

CPF: 251.896.389-87

Débora Uhlmann

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



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 240654

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/01/2020

Diego Rara Hubert
Matrícula 0431
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.	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\$ 26,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 240654

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: _____



DOC/TED

G335101351795625020
10/01/2020 14:10:30

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 11.001
Valor 1.040,00
Data transferência 10/01/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D93F1C04A43D6A7A

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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 - AFADDEFI	05.405.039/0001-02

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

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso	Especificações		
R\$ 1300,00	0,00 %	R\$ 0,00	I Valor do serviço prestado	R\$	1.300,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)			SOMA	R\$	1.300,00
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.: 135.31473.72.6			III Inss Contribuinte Individual	R\$	260,00
Nro. do CPF.: 049.173.739-48			IV	R\$	0,00
Número CI			V	R\$	0,00
Conselho regional			VI	R\$	0,00
4616177			VII	R\$	0,00
Localidade			VIII	R\$	0,00
Data			SOMA	R\$	260,00
BALNEARIO CAMBORIU			Valor líquido	R\$	1.040,00
01/12/2019			Assinatura		
			Nome completo		
			GILBERTO PIRES DE CAMARGO		



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 240706

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 10/01/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula: 40431
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOSE GAMBA NETO

ENDEREÇO: NEPAL, 215

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.	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\$ 26,00

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)**

Nº 240706

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: _____



DOC/TED

G335101351795625024
10/01/2020 14:16:14

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3298 ITAPEMA
Conta corrente (com DV) 208967
Conta Pagamento 0000
CPF 043.355.499-11
Nome favorecido JOSE GAMBA NETO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.002
Valor 1.040,00
Data transferência 10/01/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FE7DB18D311FC1F5

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 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	01/12/2019	

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 DEZEMBRO - ALANA MASCHIO- AFADEFI- Tênis de Mesa -13:00 as 17:00 hrs

02 -SEGUNDA	Allana Maschio
03- TERÇA	Allana Maschio
04- QUARTA	Allana Maschio
05 -QUINTA	Allana Maschio
06-SEXTA	Allana Maschio
09- SEGUNDA	Allana Maschio
10 -TERÇA	Allana Maschio
11 -QUARTA	Allana Maschio
12- QUINTA	Allana Maschio
13-SEXTA	Allana Maschio
16-SEGUNDA	Allana Maschio
17- TERÇA	Allana Maschio
18-QUARTA	Allana Maschio
19-QUINTA	Allana Maschio
20-SEXTA	Allana Maschio
23-SEGUNDA	Allana Maschio
24-TERÇA	Allana Maschio
25-QUARTA	Allana Maschio
26-QUINTA	Allana Maschio
27- SEXTA	Allana Maschio
30-SEGUNDA	Allana Maschio
31-TERÇA	Allana Maschio

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 14/01/2020 HORA: 09:56:16

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.

858000000054

200002702307

505405039002

010220191295

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 12/2019

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 14/01/2020 HORA: 09:56:16

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.

858000000054

200002702307

505405039002

010220191295

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 12/2019

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



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: _____



GPS (Guia da Previdência Social)

G33815094226358019
15/01/2020 10:08:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.21
5271X05271 0003

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	12/2019
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2020
VALOR DO INSS	520,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	520,00

=====

DOCUMENTO: 011501
AUTENTICACAO SISBB: 7.467.E8E.2F3.798.1CF

=====

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
15/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.21
5271X05271 0003

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	12/2019
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2020
VALOR DO INSS	520,00

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FI:05405039000102 ,

Seu arquivo AFADEFICMAS4122019.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 14/01/2020 às 09:58:10.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F2404040404040D75296D9BBDD7528.

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:	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FI:05405039000102
Inscrição Transmissor:	05.405.039/0001-02
Responsável:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável:	15.335.200/0001-72
Competência:	12/2019
NRA:	G5ZihcDesAt00004
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 N° CONTROLE: P3Jq5zbvV370000-8 N° ARQUIVO: G5ZihcDesat0000-4
 COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: CEP: 88330-528 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

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

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEBIDA 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, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CREDITO 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: 12/2019

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	JUROS/MULTA	COD PAGTO	REEMBOLSO
VALORES:	SEGURADOS	EMPRESA	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	520,00	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	0000	2305	639
						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: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
 REM SEM 13º SAL BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DEPÓSITO JAM

GILBERTO PIRES DE CAMARGO 135.31473.72-6 13 0,00 02394
 1.300,00 0,00 260,00 0,00
 JOSE GAMBÁ NETO 207.36778.81-5 13 0,00 02394
 1.300,00 0,00 260,00 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 520,00 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: P3Jq5zbvV370000-8
 COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 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

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
TOTALS:	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 Nº DE CONTROLE: P3Jq5zbvV370000-8
COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300
INSCRIÇÃO:
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

