

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

JANEIRO 2020

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal de assistência social FMAS.

ORDENADOR DA DESPESA: Anna Christina Barichello

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR: 102.000,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 002/2018

DATA:

DEPÓSITO EM: 31/01/2019

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 01

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

| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|---------------|------------|---|--------------|--------------|
| NÚMERO | DATA | | | |
| REPASSE | 30/01/2020 | Parcela nº 01 do 2º termo de aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018 | R\$ 8.500,00 | |
| NF: 241273 | 04/02/2020 | Pgto Psicóloga | | R\$ 2.027,80 |
| NF: 241274 | 04/02/2020 | Pgto Auxiliar Administrativo | | R\$ 1.760,00 |
| NF: 241279 | 04/02/2020 | Pgto Assistente Social | | R\$ 2.066,80 |
| NF: 809715 | 04/02/2020 | Pgto Khronos Segurança CNPJ 04.629.488/0001-71 | | R\$ 72,06 |
| NF: 1395 | 04/02/2020 | Pgto Katech Elevadores Eireli CNPJ 18.793.963/0001-02 | | R\$ 278,00 |
| NF: 040060 | 04/02/2020 | Pgto IHNOVE Telecom Serviços LTDA – ME | | R\$ 119,00 |
| GUIA: | 11/02/2020 | Pgto Guia Previdência Social | | R\$ 1.148,00 |
| DARF | 11/02/2020 | Pgto de IR (imposto de renda) | | R\$ 13,20 |
| DARF | 11/02/2020 | Pgto de IR (imposto de renda) | | R\$ 52,20 |
| FATURA | 11/02/2020 | Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43 | | R\$ 170,94 |
| NF: 000045019 | 14/02/2020 | Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52 | | R\$ 460,00 |
| TOTAIS | | | R\$ 8.500,00 | R\$ 8.500,00 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 17 de FEVEREIRO 2020.


 EVANDRO PREZZI
 PRESIDENTE DA AFADEFI.

 MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
 TESOUREIRO DA AFADEFI.



Extrato conta corrente

G33514112045125916
14/02/2020 11:39:39

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|-------------------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 30/01/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 8.500,00 C |
| 04/02/2020 | | 5271 | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada | 550.305.000.019.201 | 2.027,80 D | |
| | | | | 04/02 0305 19201-5 BIANCA MULLER | | | |
| 04/02/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 20.401 | 1.760,00 D | |
| | | | | 237 0330 06555443995 INDIRA RADKE CARO | | | |
| 04/02/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 20.402 | 2.066,80 D | |
| | | | | 085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE | | | |
| 04/02/2020 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 20.403 | 600,00 D | |
| | | | | ORGANIZZE CONTABILIDADE | | | |
| 04/02/2020 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 20.404 | 72,06 D | |
| | | | | KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA | | | |
| 04/02/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 20.405 | 278,00 D | |
| | | | | 085 0109 018793963000155 KATECH ELEVAD | | | |
| 04/02/2020 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 20.406 | 119,00 D | 1.576,34 C |
| | | | | IHNOVECOM | | | |
| 06/02/2020 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Cr?dito em Conta | 4.390.932 | 600,00 C | 2.176,34 C |
| | | | | 085 0101 15335200000172 PEREIRA E BRIC | | | |
| 11/02/2020 | | 0000 | 13105 | 196 INSS Arrecada??o | 21.101 | 1.480,00 D | |
| | | | | GPS- Ident.: 5405039000102 - 01/2020 | | | |
| 11/02/2020 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 21.102 | 13,20 D | |
| | | | | DARF - 05.405.039/0001-02 -0588 | | | |
| 11/02/2020 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 21.103 | 52,20 D | |
| | | | | DARF - 05.405.039/0001-02 -0588 | | | |
| 11/02/2020 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 21.104 | 170,94 D | 460,00 C |
| | | | | OI/14 BRT CELULAR | | | |
| 12/02/2020 | | 0000 | 14175 | 983 TED Devolvida | 8 | 460,00 C | |
| | | | | AG OU CNT DEST DO CRED INVAL | | | |
| 12/02/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 21.201 | 460,00 D | 460,00 C |
| | | | | 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA | | | |
| 14/02/2020 | | 5271 | 05271 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 21.401 | 460,00 D | |
| | | | | 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA | | | |
| 14/02/2020 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Saldo | | | | | | | 0,00 C |
| Juros | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 28/02/2020 |
| IOF | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 02/03/2020 |



AFADefi

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

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

ATESTADO

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 17 dias do mês de fevereiro 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 1º (parcela) parcela do 2º termo de aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/02/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 17 de fevereiro 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

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), referente à 1º (primeira) parcela do 2º termo de aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 17 dias do mês de fevereiro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241273

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/02/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula 40431
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIANCA MULLER TERRASSAN

ENDEREÇO: 1901, 111, AP-601

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 129187

CNPJ/ CPF: 051.516.319-85

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13749910722

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|--|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | REFERENTE A SERVIÇO DE PSICOLOGIA NO CMAS. | 2600.00 | 2600,00 |

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 2.600,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 52,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241273

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

52,20



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:



Transferência entre contas correntes

G332041443768517037
04/02/2020 15:14:15

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

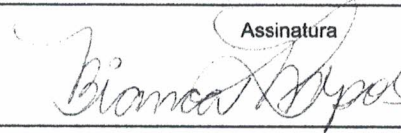
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | | Nro recibo | Nro talão |
|---|--|---------------------------|-----------|
| 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 PSICOLOGIA, a importância de **R\$ 2.027,80** (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos).

| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso | 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 |
| Nro. Inscr. Prev.: 137.49910.72.2 | | | IV I.R. | R\$ | 52,20 |
| Nro. do CPF.: 051.516.319-85 | | | V | R\$ | 0,00 |
| Número CI | | | VI | R\$ | 0,00 |
| Conselho regional | | | VII | R\$ | 0,00 |
| | | | VIII | R\$ | 0,00 |
| Localidade | | | | SOMA | R\$ 572,20 |
| Data | | | | Valor líquido | R\$ 2.027,80 |
| BALNEARIO CAMBORIU | | | Assinatura | | |
| 02/01/2020 | | |  | | |
| | | | Nome completo | | |
| | | | BIANCA MULLER TERRASSAN | | |



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241274

3ª VIA CONTRIBUINTE
Data Emissão: 03/02/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula: 40431
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INDIRA RADKE CAROLO
ENDEREÇO: 1822, 86, APTO 501
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 203140
CNPJ/ CPF: 065.554.439-95 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 13762894727

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|-------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | REFERENTE A SERVIÇO ADMINISTRATIVO. | 2200.00 | 2200,00 |

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.200,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 44,00

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)**

Nº 241274

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

G332041443768517040
04/02/2020 15:15:28

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 330 ITAJAI-CTO
Conta corrente (com DV) 1381687
Conta Pagamento 0000
CPF 065.554.439-95
Nome favorecido INDIRA RADKE CAROLO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.401
Valor 1.760,00
Data transferência 04/02/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 859BCF4D0C2A0EE3

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso |
|---|-------------------|-------------------------|
| R\$ 2200,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo |
| Carreteiro (cálculo do valor do reembolso) | | |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo. | | |
| Nro. Inscr. Prev.: | 137.62894.72.7 | |
| Nro. do CPF.: | 065.554.439-95 | |
| Número CI | Conselho regional | |
| Localidade | | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU | | 02/01/2020 |

Especificações

| | | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 2.200,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 2.200,00 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 440,00 |
| IV | R\$ | 0,00 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 440,00 |
| Valor líquido | R\$ | 1.760,00 |

Assinatura

Nome completo

INDIRA RADKE CAROLO



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241279

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/02/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula 10431
Secretaria de Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN

ENDEREÇO: FLORISBELA BAUBINA DA SILVA GONCALVES, 111, CASA

MUNICÍPIO: ITAJAI

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 292734

CNPJ/ CPF: 038.833.559-92

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12522749899

88304-340

SÃO JOÃO

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 SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL. | 2600.00 | 2600,00 |

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.600,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 65,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241279

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



DOC/TED

G332041443768517044
04/02/2020 15:17:46

Debitado

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

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 10602607
Conta Pagamento 0000
CPF 038.833.559-92
Nome favorecido VANESSA NEIDE RHENNS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.402
Valor 2.066,80
Data transferência 04/02/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DF9F9A4CE588E01F

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouvidoria BB 0800 729 5678

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 SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL, a importância de R\$ **2.066,80** (dois mil e sessenta e seis 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 |
| Carreiro (cálculo do valor do reembolso) | | | SOMA | R\$ | 2.600,00 |
| 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 | | |
| | | | III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 520,00 |
| | | | IV I.R. | R\$ | 13,20 |
| | | | V | R\$ | 0,00 |
| | | | VI | R\$ | 0,00 |
| | | | VII | R\$ | 0,00 |
| | | | VIII | R\$ | 0,00 |
| | | | | | |
| | | | Valor líquido | R\$ | 2.066,80 |
| Nro. Inscr. Prev.: | 125.22749.89.9 | | Assinatura | | |
| Nro. do CPF.: | 038.833.559-92 | | | | |
| Número CI | Conselho regional | | | | |
| 3778328 | | | | | |
| Localidade | | Data | Nome completo | | |
| BALNEARIO CAMBORIU | | 02/01/2020 | | | |
| VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN | | | | | |

| | | |
|---|--|--------------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p> | Número do RPS 811084 | Número da nota 809715 |
| | Data da emissão da nota 10/01/2020 10:16:54 | |
| | Data do fato gerador 09/01/2020 08:39:29 | |
| | Código de verificação X9HQV4NIE | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | |
|--|---|
|  <p>Nome fantasia: Nome/Razão social: KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição municipal: Endereço: R PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88110-693 Complemento: Município: São José UF: SC E-mail: faturamento1@grupokhronos.com.br Site: http://www.khronosnet.com.br</p> | Inscrição estadual: Telefone: (48) 3381-9999 |
| | Celular: |

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| SERV DE MONIT. ELETRONICO | 73,9100 | 1,0000 | 73,9100 | 73,91x2,50= | 1,85 |

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

SERV. REF. AO MES: 01/2020 - VENC: 02/2020

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15786622146008097157581760204342117648832047160273888>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 9,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,01 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

| | |
|--|---|
| Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 809715, emitida por KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71 | |
| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: |
| | Balneário Camboriú, Em Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____ |



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|-------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento | | | | | Vencimento 10/02/2020 |
| Beneficiário KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71 | | | | | Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5 |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110- 69 | | | | | |
| Data do Documento 05/12/2019 | No. do Documento NF- | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 10/01/2020 | Nosso Número 112/73729299-8 |
| Uso do Banco | Carteira 112 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 72,06 |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,03 por dia de atraso Após 10/02/2020 cobrar multa de 2,00% | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 | | | | | |
| Endereço: R 1500, 1837 88330-528 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | |

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12739 72929.988409 81158.250001 1 81610000007206

| | | | | | |
|---|-------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento | | | | | Vencimento 10/02/2020 |
| Beneficiário KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71 | | | | | Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5 |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110- 69 | | | | | |
| Data do Documento 05/12/2019 | No. do Documento NF- | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 10/01/2020 | Nosso Número 112/73729299-8 |
| Uso do Banco | Carteira 112 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 72,06 |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,03 por dia de atraso Após 10/02/2020 cobrar multa de 2,00% | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 | | | | | |
| Endereço: R 1500, 1837 88330-528 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | |

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



**Cobrança / Títulos**G332041443768517054
04/02/2020 15:21:4604/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:21:47
527105271 0005**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127397292998840981158250001181610000007206

BENEFICIARIO:

KRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.404

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2020

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2020

VALOR DO DOCUMENTO 72,06

VALOR COBRADO 72,06

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C75.73D.3F5.533.70B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

|  <p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p style="text-align: center;">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p> |  | Número da Nota Fiscal 1395 | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|------------------------------|-----------------------------------|-------|------------------|-----------|--|-----|------|----------|--------|
| | | Série: E | | | | | | | | | | | |
| | | Data Emissão: 03/02/2020 | | | | | | | | | | | |
| | | Certificação: 5E8EF-57C41 | | | | | | | | | | | |
| DADOS DO PRESTADOR | | | | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: KATECH ELEVADORES EIRELI - ME Nome Fantasia: OASIS ELEVADORES CNPJ/CPF: 18.793.963/0001-55 | | Insc. Municipal: 157490 Insc. Estadual: Nº: 909 Compl.: ENDEREÇO SOMENTE PA UF: SC CEP: 88330-503 Telefone: 4733664268 | | | | | | | | | | | |
| Endereço: RUA 1542 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: oasiselevadoresbc@hotmail.com | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DO TOMADOR | | | | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 | | Insc. Municipal: 105648 Insc. Estadual: Nº: 1837 Compl.: UF: SC CEP: 88330-528 Telefone: 4733635194 | | | | | | | | | | | |
| Endereço: RUA 1500 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: cassio@organizecontabilidade.com.br | | | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
| SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR. | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 15%;">VI. Unitário R\$</th> <th style="width: 5%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">278,0000</td> <td style="text-align: right;">278,00</td> </tr> </tbody> </table> | | | | Item | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR | Sim | 1,00 | 278,0000 | 278,00 |
| Item | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ | | | | | | | | | |
| SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR | Sim | 1,00 | 278,0000 | 278,00 | | | | | | | | | |
| <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.</p> <p>Balneário. Camboriú, Em <u>03/02/20</u></p> <p>Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p> | | | | | | | | | | | | | |
| Valor Tributável: R\$ 278,00 Valor não Tributável: R\$ 0,00 | | VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 278,00 | | | | | | | | | | | |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 278,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 5,56 | | | | | | | | |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 | | | | | | | | |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 278,00 | | | | | | | | | | |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
| 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s | | | | | | | | | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | | | | | |
| Mês de Competência: 02/2020 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 4329103 Observações: | | Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional | | | | | | | | | | | |
| | | Data Geração: 03/02/2020 15:41:59 | | | | | | | | | | | |
| Impresso em: 03/02/2020 às 15:42:03 | | | | | | | | | | | | | |
| Recebi(emos) de: KATECH ELEVADORES EIRELI - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data | | | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1395 Certificação 5E8EF-57C41 | | | | | | | | | | |
| | | | Assinatura do Recebedor | | | | | | | | | | |

**DOC/TED**G332041443768517058
04/02/2020 15:23:13**Debitado**

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

Creditado

| | |
|--------------------------|---|
| Banco | 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos |
| Agência (sem DV) | 109 CREDIFOZ |
| Conta corrente (com DV) | 157503 |
| Conta Pagamento | 0000 |
| CNPJ | 18.793.963/0001-55 |
| Nome favorecido | KATECH ELEVADORES EIRELI |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 20.405 |
| Valor | 278,00 |
| Data transferência | 04/02/2020 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 49DD785ED1E8B164 |

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda

Rua Brusque, 532
Bairro Municípios, CEP: 88.337-430
Balneário Camboriú - SC - (47) 3228-0800

INSC. CNPJ Nº 13.011.235/0001-20

INSC. ESTADUAL 256.283.052

DATA DE EMISSÃO: 03/02/2020

Nota Fiscal de Serviço de
Comunicação - MOD 21

Nº 040060

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

CFOP: 5.307

Cliente: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS AFADEFI

Endereço: 1500, 1837 CEP: 88330-528 - BAIRRO: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Estado: SC

INSC. CNPJ: 05.405.039/0001-02

INSCR. EST.: ISENTO

Discriminação do Serviço

Valor

UNI 20 MEGA CX - FB (período: 01/01/2020 à 31/01/2020)

83,30

Porta IP (SVA) - PJ - UNI 20 MEGA CX - FB (período: 01/01/2020 à 31/01/2020)

35,70

Referente ao vencimento 15/02/2020

Reservado ao FISCO:

A30B.8759.9CF2.F7C5.60DD.9F41.C07B.7C14

VALOR TOTAL

R\$ 119,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

ALÍQUOTA:

VALOR DO ICMS:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS

NOTA EMITIDA EM VIA ÚNICA CONFORME CONVÊNIO 115/2003

Destinatário

Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi

Endereço: 1500, 1837

Bairro: Centro - CEP: 88330-528

Cidade: Balneário Camboriú - Estado: SC



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

Beneficiário: Ihновеcom Telecom. e Serv. Ltda
Ag./Código Beneficiário: 0139 / 5562-0
Data do Documento: 04/02/2020
Nosso Número: 09/20020007831-6
No do Documento: 00094657
Espécie Doc.: DM
Data de Vencimento: 15/02/2020
Valor do Documento: R\$ 119,00
Espécie: R\$ Aceite: N Carteira: 09

Recibo do Sacado

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

Demonstrativo**Planos**

1x - UNI 20 MEGA CX - FB

Valor

119,00

Autenticação Mecânica

**237-2**

23790.13903 92002.000781 31000.556204 1 81660000011900

| | | | | | |
|--|---------------------|-------------------|------------|-----------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso. | | | | | 15/02/2020 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| Ihновеcom Telecom. e Serv. Ltda - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430 | | | | | 0139 / 5562-0 |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
| 04/02/2020 | 00094657 | DM | N | 04/02/2020 | 09/20020007831-6 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
| | 09 | R\$ | | | 119,00 |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| O título pode ser pago em: | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| 1- Qualquer Banco | | | | | (-) Outras Deduções |
| 2- Nas agências lotéricas | | | | | (+) Mora/Multa |
| 3- On-Line pela INTERNET | | | | | (=) Valor Cobrado |
| 4- COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2% e Juros de 1% ao mês) | | | | | |

Sacado: **Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi** CPF/CNPJ: 05405039000102
1500, 1837 Centro
88330-528 Balneário Camboriú - Santa Catarina

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



**Cobrança / Títulos**G333041550939139016
04/02/2020 15:54:3604/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:38
527105271 0006**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790139039200200078131000556204181660000011900

BENEFICIARIO:

IHNOVECOM

NOME FANTASIA:

IHNOVECOM

CNPJ: 13.011.235/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.406

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2020

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2020

VALOR DO DOCUMENTO 119,00

VALOR COBRADO 119,00

NR.AUTENTICACAO 3.1B2.EF1.CE5.BB1.2E7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 10/02/2020 HORA: 10:53:14

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.

858000000143 800002702305 505405039002 010220200197

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2020

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 1.480,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.480,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 10/02/2020 HORA: 10:53:14

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.

858000000143 800002702305 505405039002 010220200197

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2020

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 1.480,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.480,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Este documento material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 13/02/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____





GPS (Guia da Previdência Social)

G338111348696868015

11/02/2020 14:03:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 11/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.50
 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 FMAS PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

| | |
|------------------------|---------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 01/2020 |
| IDENTIFICADOR | 5405039000102 |
| DATA DO PAGAMENTO | 11/02/2020 |
| VALOR DO INSS | 1.480,00 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 1.480,00 |

=====

DOCUMENTO: 021101
 AUTENTICACAO SISBB: B.8EE.C6F.35B.50C.F4F

=====

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
 11/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.50
 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 FMAS PMBC

=====

| | |
|---------------------|---------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 01/2020 |
| IDENTIFICADOR | 5405039000102 |
| DATA DO PAGAMENTO | 11/02/2020 |
| VALOR DO INSS | 1.480,00 |

| | |
|------------------------|----------|
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 1.480,00 |

=====

DOCUMENTO: 021101

AUTENTICACAO SISBB: B.8EE.C6F.35B.50C.F4F

=====

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 CONTRIBUINTE *****

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

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo DklLchMxpHI00006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 10/02/2020 às 11:12:55.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D77499EB15816716..

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: 01/2020
NRA: DklLchMxpHI00006
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.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2020

| EMPRESA | EMPRESA | OUTRAS ENT | INSCRIÇÃO | OUTRAS ENTIDADES | COD PAGTO | FPAS |
|--|--------------------|------------|-----------|------------------|-----------|-----------|
| VALORES: SEGURADOS | EMPRESA | OUTRAS ENT | DED FPAS | JUROS/MULTA | TOTAL | REEMBOLSO |
| ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC | 05.405.039/0001-02 | 0,00 | 0,00 | 0000 | 2305 | 639 |
| 1.480,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.480,00 | 0,00 |

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

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: MtywAlbiwUP0000-2 N° ARQUIVO: DkllchMxPHI0000-6
 COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREFONDERANTE 9312300
 CNAE: 9312300

UF: SC CEP: 88330-528

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 13 | 3 | 7.400,00 | 0,00 | 7.400,00 | 0,00 |
| TOTALS: | 3 | 7.400,00 | 0,00 | 7.400,00 | 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: MtywAlbiwUP0000-2 N° ARQUIVO: DkllchMxpHI0000-6
COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO
QUANTIDADE TRABALHADORES

FGTS - 8%
0,00
0,00
0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: MtywalbiwUP0000-2 N° ARQUIVO: DkllchMxPHI0000-6
COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.480,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.480,00
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: DkllchMxPHI0000-6
 COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMELES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 9312300
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO


| | | | | | | |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|------|----------|
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 1.480,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.480,00 |
| EMPRESA | | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 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 |
| RAT | 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 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 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 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocínio | 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 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 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 |
| (-) Compensação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 1.480,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.480,00 |
| OUTRAS ENTIDADES | 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 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 1.480,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.480,00 |

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


A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

| | | |
|--|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 - Período de Apuração | 02/01/2020 |
| | 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| | 04 - Código da Receita | 0588 |
| | 05 - Número de Referência | |
| | 06 - Data de Vencimento | 20/02/2020 |
| | 07 - Valor Principal | 13,20 |
| | 08 - Valor da Multa | |
| | 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| | 10 - Valor Total | 13,20 |
| | 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |
| | <p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p> | |
| 01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194 | | |
| Base de Cálculo: 0,00 | | |
| Observação: NF - VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN | | |

folha SCI VISUAL Practice

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 - Período de Apuração | 02/01/2020 |
| | 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| | 04 - Código da Receita | 0588 |
| | 05 - Número de Referência | |
| | 06 - Data de Vencimento | 20/02/2020 |
| | 07 - Valor Principal | 13,20 |
| | 08 - Valor da Multa | |
| | 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| | 10 - Valor Total | 13,20 |
| | 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |
| | <p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p> | |
| 01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194 | | |
| Base de Cálculo: 0,00 | | |
| Observação: NF - VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN | | |

folha SCI VISUAL Practice



DARF

G338111348696868023
11/02/2020 14:08:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.53
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2020
PERIODO DE APURACAO 02/01/2020
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/02/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 13,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 13,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.CAE.D12.C5C.156.D49
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 021102

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: NF 241268 - BIANCA MULLER TERRASSAN

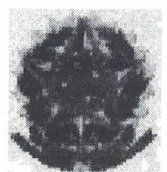
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração | 02/01/2020 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| 04 - Código da Receita | 0588 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 20/02/2020 |
| 07 - Valor Principal | 52,20 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 52,20 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: NF 241268 - BIANCA MULLER TERRASSAN

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

| | |
|--|--------------------|
| 02 - Período de Apuração | 02/01/2020 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 05.405.039/0001-02 |
| 04 - Código da Receita | 0588 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 20/02/2020 |
| 07 - Valor Principal | 52,20 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 52,20 |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) | |

folha SCI VISUAL Practice

**DARF**G338111348696868025
11/02/2020 14:10:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2020
PERIODO DE APURACAO 02/01/2020
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/02/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 52,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 52,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.D75.41B.140.896.C5B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 021103

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES
RUA 1500 1837
CENTRO
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC



AD: 63815413

OI MAIS CELULAR INTERMEDIÁRIO

Por R\$ 99/mês, sua empresa fala ilimitado, local e DDD, pra celular e fixo de qualquer operadora, além de ter 20 GB pra usar como quiser.



LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Valor pago de acordo com a política de valores médio de uso do tráfego por estação móvel. Oferta sujeita a restrição. Necessário utilizar o CSP M ou 31 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi/oi-para-empresas.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL

164,85

OI MÓVEL

OI FIXO

OI INTERNET

TOTAL DE MENSALIDADES

164,85

Além disso, você...

realizou chamadas de longa distância

6,09

SUBTOTAL

170,94

TOTAL DA SUA FATURA

170,94

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009

NÚMERO DA FATURA: 347601434

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

| | |
|----------|--------|
| Jan 2020 | 170,94 |
| Dez 2019 | 165,55 |
| Nov 2019 | 164,85 |
| Out 2019 | 68,54 |

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.

A utilização do serviço de pagamento em lotérica sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue *144 ou 1057.

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

Balneário, Camboriú, Em 10/02/2020

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____

Listas Telefônica

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



CLIENTE

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

FATURA DE

JAN/2020

VENCIMENTO

10/02/2020

VALOR

170,94

DÉBITO AUTOMÁTICO

401923281708

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF - CEP: 70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88035900
CNPJ: 05.423.963/0008-25
Inscrição Estadual: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2

84620000001-2 70940313221-6 74220090347-1 60143400100-9



NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 3237295

SÉRIE: C SUB-SÉRIE: 1

OI S.A.
 CNPJ: 76.535.764/0322-66
 INSC. ESTADUAL: 250427648
 Madre Benvenuta 20 Null - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88036-001
 Regime Especial: NF conf disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 6307
 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

ICMS

Base de Cálculo 68,75
 Alíquota 25%
 Valor 17,18

| DESCRIÇÃO | VALOR (R\$) | ICMS(%) |
|---------------------------------|--------------|---------|
| Assinatura de LDN | 6,30 | 25 |
| Assinatura com Franquia Oi Fixo | 29,56 | 25 |
| Assinatura Banda Larga | 32,89 | 25 |
| Ligações Locais | 0,00 | 25 |
| Longa Distância Nacional | 0,00 | 25 |
| Total nota fiscal | 68,75 | |

RESERVADO AO FISCO

7A54.CC39.470E.2824.FA39.DC69.810C.A184

**Outros convênios**G337111515883511016
11/02/2020 15:29:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.29.01
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

=====
Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 8462000001-2 70940313221-6
74220090347-1 60143400100-9
Data do pagamento 11/02/2020
Valor Total 170,94

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

| | | |
|---|---|--|
| RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000045019 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894  | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000045019 FL. 1 / 1 SÉRIE 001 |  |
| | CHAVE DE ACESSO 4220 0202 4861 1700 0152 5500 1000 0450 1911 2012 5026 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200023288441 12/02/2020 15:28:05 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 02.486.117/0001-52 |

| | | | |
|---------------------------------|--|---------------------------|-------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| AFADEFI | | 05.405.039/0001-02 | 12/02/2020 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
| RUA 1500, 1837 | | CENTRO | 88330-000 |
| MUNICÍPIO | | FONE / FAX | UF |
| Balneario Camboriu | | 3366-0678 | SC |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| | | | 15:27:49 |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 460,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 460,00 |

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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 25303 | CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 67,90 (34,12%) Fonte:IBPT | 48025610 | 0102 | 5929 | CX | 1,0000 | 199,0000 | 199,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18619 | TONER HP CB435/436/285A COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 21,08 (30,11%) Fonte:IBPT | 84439933 | 7102 | 5929 | UN | 2,0000 | 35,0000 | 70,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4037 | PASTA C/ ELASTICO PLAST. 55MM CRISTAL - Val Aprox Tributos R\$ 17,91 (36,55%) Fonte:IBPT | 42021210 | 0102 | 5929 | UN | 10,0000 | 4,9000 | 49,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10520 | PASTA FINA C/ ELASTICO PLASTICA CRISTAL - Val Aprox Tributos R\$ 6,94 (36,55%) Fonte:IBPT | 42021210 | 0102 | 5929 | UN | 10,0000 | 1,9000 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1798 | PASTA SUSPENSADA MARMORIZADA PLASTIFICADA C/50 - Val Aprox Tributos R\$ 47,69 (38,77%) Fonte:IBPT | 48209000 | 0102 | 5929 | CX | 1,0000 | 123,0000 | 123,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 115980) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 115980 Val Aprox Tributos R\$ 161,52 (35,11%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... | RESERVADO AO FISCO |

**DOC/TED**G335141120451259014
14/02/2020 11:29:24**Debitado**

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

Creditado

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| Banco | 237 BANCO BRADESCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 7223 AV. CENTRAL |
| Conta corrente (com DV) | 156684 |
| Conta Pagamento | 0000 |
| CNPJ | 02.486.117/0001-52 |
| Nome favorecido | IDALECIO EDUARDO |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 21.401 |
| Valor | 460,00 |
| Data transferência | 14/02/2020 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 1FD4FEB526621938 |

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