

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

JANEIRO - 2020

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2019

DATA:

DEPÓSITO EM: 30/01/2020

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 11 VALOR R\$ 18.185,00

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

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	30/01/2020	Parcela nº 01 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2019	R\$ 18.185,00	
NF: 241272	03/02/2020	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.584,00
NF: 241268	04/02/2020	Pgto Psicóloga Bianca		R\$ 2.027,80
NF: 236691	04/02/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF: 241269	04/02/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.571,80
NF: 241271	04/02/2020	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.536,00
NF: 241277	04/02/2020	Pgto Secretária		R\$ 1.760,00
FATURA	04/02/2020	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 1.013,44
FATURA	04/02/2020	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 110,53
NF:	04/02/2020	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
NF:313944	07/02/2020	Pgto David Prezzi internet e site		R\$ 360,00
GUIA	11/02/2020	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.190,00
<b>DARF</b>	11/02/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
<b>DARF</b>	11/02/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
<b>DARF</b>	11/02/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
<b>NF:11415</b>	12/02/2020	Pgto Edalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 151,03
TOTAIS			R\$ 18.185,00	R\$ 18.185,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 17 de FEVEREIRO 2020

EVANDRO PREZZI.  
PRESIDENTE DA FADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

JANEIRO - 2020

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2019

DATA:

DEPÓSITO EM: 30/01/2020

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 11 VALOR R\$ 18.185,00

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

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	30/01/2020	Parcela nº 01 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2019	R\$ 18.185,00	
NF: 241272	03/02/2020	Pgto Terapeuta Ocupacional		R\$ 1.584,00
NF: 241268	04/02/2020	Pgto Psicóloga Bianca		R\$ 2.027,80
NF: 236691	04/02/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF: 241269	04/02/2020	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.571,80
NF: 241271	04/02/2020	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.536,00
NF: 241277	04/02/2020	Pgto Secretária		R\$ 1.760,00
FATURA	04/02/2020	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 1.013,44
FATURA	04/02/2020	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 110,53
NF:	04/02/2020	Pgto Contabilidade Organize CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
NF: 313944	07/02/2020	Pgto David Prezzi internet e site		R\$ 360,00
GUIA	11/02/2020	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.190,00
<b>DARF</b>	11/02/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
<b>DARF</b>	11/02/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
<b>DARF</b>	11/02/2020	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
<b>NF: 11415</b>	12/02/2020	Pgto Edalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 151,03
<b>TOTAIS</b>			<b>R\$ 18.185,00</b>	<b>R\$ 18.185,00</b>

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 17 de FEVEREIRO 2020

EVANDRO PREZZI.  
PRESIDENTE DA FADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.





## Extrato conta corrente

G336121620943515020  
12/02/2020 16:38:46

### Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
Período do extrato de 30 / 01 / 2020 até 12 / 02 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/01/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/01/2020		0000	14105	874 Transfer?ncia Agendada	148.900.000.190.140	18.185,00 C	18.185,00 C
				30/01 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
03/02/2020		5271	99015	120 Transferido para Poupan?a	555.385.510.007.116	1.584,00 D	16.601,00 C
				03/02 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
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		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.024.494	3.126,80 D	
				04/02 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
04/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.401	2.547,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
04/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.402	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
04/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.403	1.760,00 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
04/02/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	20.404	1.013,44 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
04/02/2020		0000	13105	361 Pgto conta ?gua	20.405	110,53 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
04/02/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.406	600,00 D	3.878,63 C
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
07/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.701	360,00 D	3.518,63 C
				077 0001 026709530000105 DAVID RICARDO			
11/02/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	21.101	3.190,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 01/2020			
11/02/2020		0000	13105	375 Impostos	21.102	52,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
11/02/2020		0000	13105	375 Impostos	21.103	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
11/02/2020		0000	13105	375 Impostos	21.104	52,20 D	151,03 C
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
12/02/2020		5271	05271	144 Transfer?ncia enviada	551.707.000.017.800	151,03 D	
				12/02 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR			
12/02/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.







## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 18.185,00 (dezoito mil e cento e oitenta e cinco reais), referente à 1º (primeira) parcela do termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

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

### **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 relativa à parcela 1º (primeira) do termo de Colaboração nº. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/02/2020 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

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.  
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)  
Site: [afadefi.com.br](http://afadefi.com.br)





## **AFADefi**

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

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

### **PARECER DO CONSELHO FISCAL**

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº1ª (primeira) do Termo de Colaboração n. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 17 de fevereiro de 2020.

#### **CONSELHO FISCAL:**

Atalávio Vacari

CPF: 251.896.389-87

Débora Ulhmann

CPF: 658.790.829-20

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: 705.846.809-53

Jaison Roberto de Oliveira Silveira

CPF: 032.173.979-59

Volnei Airton Rocha

CPF: 174.449.420-72

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: 309.378.509-00



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 241272**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/02/2020

Diego Rafael Hubert  
Matrícula 20431  
Secretaria da Fazenda  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** JULIO CESAR DE OLIVEIRA  
**ENDEREÇO:** CODORNA, 185, APTO 301 RESIDENCIAL ILHA DA MADEIRA  
**MUNICÍPIO:** BOMBINHAS **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 248989  
**CNPJ/ CPF:** 265.686.938-20 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 12335434812

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE A SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL.	1980.00	1980,00

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 241272**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

2

**Debitado**

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

**Creditado**

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Nome ou razão social da entidade	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 TERAPIA OCUPACIONAL, a importância de **R\$ 1.584,00** [um mil quinhentos e oitenta e quatro reais].

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 1980,00	0,00 %	R\$ 0,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	123.35434.81.2	
Nro. do CPF.:	265.686.938-20	
Número CI	Conselho regional	
26796202-2		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		02/01/2020

**Especificações**

I Valor do serviço prestado	R\$	1.980,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.980,00</b>

**Descontos**

III Inss Contribuinte Individual	R\$	396,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>396,00</b>
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.584,00</b>

Assinatura

Nome completo

JULIO CESAR DE OLIVEIRA





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241268

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/02/2020

Diego Rafael Hubert  
Matrícula 40431  
Secretaria de 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 CMDCA.	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 241268**

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

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

  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



## Transferência entre contas correntes

G332041443768517017  
04/02/2020 14:54:34

## Debitado

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

## Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

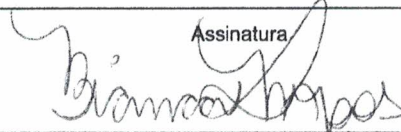
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

		Nro recibo	Nro talão
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 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
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\$	52,20
			V	R\$	0,00
			VI	R\$	0,00
			VII	R\$	0,00
			VIII	R\$	0,00
			SOMA	R\$	572,20
Nro. Inscr. Prev.: 137.49910.72.2			<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.027,80</b>
Nro. do CPF.: 051.516.319-85			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Assinatura   </div>		
Número CI	Conselho regional				
Localidade		Data	Nome completo		
BALNEARIO CAMBORIU		02/01/2020	BIANCA MULLER TERRASSAN		





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 236691**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/02/2020

**Diego Rafael Hubert**  
Matrícula: 10431  
Secretaria da Fazenda  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MARCOS MOTTA MIRANDA

**ENDEREÇO:** 2870, 655, CASA

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 116691

**CNPJ/ CPF:** 994.351.520-15 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 13017392723

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

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

**CNPJ/ CPF:** 05405039/0001-02 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE A SERVIÇO DE FISIOTERAPIA.	4000.00	4000,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 4.000,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 80,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 236691**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

73,20





## Transferência entre contas correntes

G332041443768517014  
04/02/2020 14:52:55

### Debitado

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

### Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 4000,00	0,00 %	R\$ 0,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
<p>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.</p>		
Nro. Inscr. Prev.:	130.17392.72.3	
Nro. do CPF.:	994.351.520-15	
Número CI	Conselho regional	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		02/01/2020

#### Especificações

I Valor do serviço prestado	R\$	4.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>4.000,00</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	800,00
IV I.R.	R\$	73,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>873,20</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.126,80</b>

Assinatura

Nome completo

MARCOS MOTTA MIRANDA



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 241269**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/02/2020

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

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** CINIRA GOMES

**ENDEREÇO:** ANA GARCIA PEREIRA, 167

**MUNICÍPIO:** CAMBORIU

**ESTADO:** SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 136648

**CNPJ/ CPF:** 901.266.029-72

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 12735374728

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

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

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

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE A SERVIÇO DE FISIOTERAPIA.	3250.00	3250,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.250,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 65,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 241269**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

28,20



DOC/TED

G332041443768517020  
04/02/2020 14:56:13

## Debitado

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

## Creditado

Banco 136 UNICRED  
Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
Conta corrente (com DV) 1454536  
Conta Pagamento 0000  
CPF 901.266.029-72  
Nome favorecido CINIRA GOMES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.401  
Valor 2.547,80  
Data transferência 04/02/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 917B8B0DC80674BA

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 FISIOTERAPIA, a importância de R\$ **2.547,80** (dois mil quinhentos e quarenta e sete reais e oitenta centavos).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso	Especificações			
R\$ 3250,00	0,00 %	R\$ 0,00	I Valor do serviço prestado	R\$	3.250,00	
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00	
				SOMA	R\$ 3.250,00	
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\$	650,00	
			IV I.R.	R\$	52,20	
			V	R\$	0,00	
			VI	R\$	0,00	
			VII	R\$	0,00	
			VIII	R\$	0,00	
				SOMA	R\$	702,20
				<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.547,80</b>
Nro. Inscr. Prev.:	127.35374.72.8		Assinatura 			
Nro. do CPF.:	901.266.029-72					
Número CI	Conselho regional		Nome completo CINIRA GOMES			
Localidade		Data				
BALNEARIO CAMBORIU		02/01/2020				





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241277

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/02/2020

Rafael Hubert  
Matrícula 40431  
Secretaria da Fazenda  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ELIZA REGINA GOMES BAZEI

**ENDEREÇO:** JERUSALEM, 468

**MUNICÍPIO:** CAMBORIU

**ESTADO:** SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 292732

**CNPJ/ CPF:** 092.161.649-05

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 20763803396

SANTA REGINA

80345-539

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

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

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

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SECRETÁRIA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2020.	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\$ 55,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 241277**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



DOC/TEd

G332041443768517027  
04/02/2020 15:00:47

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 1102264  
Conta Pagamento 0000  
CPF 092.161.649-05  
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.403  
Valor 1.760,00  
Data transferência 04/02/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB B1EAC91A0E3C931A

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

Recibi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE SECRETÁRIA, 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.:	207.63803.39.6	
Nro. do CPF.:	092.161.649-05	
Número CI	Conselho regional	
5.990.903		
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
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.760,00</b>

Assinatura

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241271

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:** ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA

**ENDEREÇO:** FRANCISCA FIGUEIRA DE MORAES, 498

**MUNICÍPIO:** PORTO BELO

**ESTADO:** SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 256494

**CNPJ/ CPF:** 939.543.019-20

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 20429383139

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

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

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

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE A SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA.	1920.00	1920,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**

**R\$ 1.920,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**

**ISS VALOR: R\$ 38,40**

**NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)**

**Nº 241271**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA





DOC/TED

G332041443768517024  
04/02/2020 14:57:57

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
Conta corrente (com DV) 1083936  
Conta Pagamento 0000  
CPF 939.543.019-20  
Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.402  
Valor 1.536,00  
Data transferência 04/02/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 469E8369D99B76D9

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 FONOAUDIOLOGIA, a importância de R\$ **1.536,00** (um mil quinhentos e trinta e seis reais).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 1920,00	0,00 %	R\$ 0,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	204.29383.13.9	
Nro. do CPF.:	939.543.019-20	
Número CI	Conselho regional	
Localidade	Data	
	02/01/2020	

## Especificações

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

Assinatura

Nome completo

ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA



## Outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.09.54  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8368000010-8 13440162000-7  
00101020205-7 62632729160-7

Data do pagamento 04/02/2020  
Valor em Dinheiro 1.013,44  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 1.013,44

DOCUMENTO: 020404  
AUTENTICACAO SISBB:  
7.E0F.D30.DAB.980.5E3

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI



Celelesc  
Distribuição S.A.

Mês/Ano - Fatura 01/2020  
Nº. Unidade Consumidora 40711473

**Dados do Consumidor**  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -CRFAD05039000102  
R 1542, 1837 - ESQ 968  
83330503 CENTRO (BC) - BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 230v - 380v - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo de Disjuntor: 30 AS [1.5.99.7]

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1472/1472 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 6890 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura: LIT  
Leit. Anter: 5418 Consumo Médio Diário (kWh): 46,00 Fator de Potência: 1,00  
Fator de Multiplicação: 1,00

**Dados Importantes**  
Leitura Anterior: 12/12/2019 NOV/19 Mensal Trim Anual Realizado  
Leit. Atual: 13/01/2020 DIC 4,71 9,43 18,06 0,00  
Emissão/Apresentação: 13/01/2020 FIC 3,11 6,22 12,45 0,00  
Próx. Leitura: 12/02/2020 DMIC 2,60 0,00  
Conj.ANEEL: CAMBORIU CM (R\$): 279,06

**Histórico de Consumo**

Mês	Consumo (kWh)
JAN/20	1472,00
DEZ/19	1217
NOV/19	1285
OUT/19	995
SET/19	990
AGO/19	1185
JUL/19	1297
JUN/19	1297
MAI/19	1714
ABR/19	1954
MAR/19	2037
FEV/19	2700
JAN/19	2005

**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1472,00		0,655510		970,80
ADICIONAL BAND. AMARELA					27,74
Subtotal 1					998,54
COSIP					14,90
Subtotal 2					14,90

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

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributo
ENERGIA	459,28	Res. ANEEL 2436/201
DISTRIBUICAO	140,70	TUSD 0,222364
TRANSMISSAO	42,70	TE 0,24742
ENC. SETORIAIS	68,59	
SOMA DEMONSTRATIVO	998,54	

**Tributos (incluídos) no Total a Pagar**

Item	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	998,54	26	249,62
PIS/PASEP	998,55	0,67	6,70
COFINS	998,55	3,10	30,95

Períodos Band.Tarif.: Amarela:13/12-13/01

## IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

**PAGAMENTO EM ATRASO**

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
10/02/2020	R\$ 1.013,44

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 10/01/2020

976C.CA58.0AAA.2A07.9638.DAF0.372B.8DB0

AS [1.6.99.7]



Celelesc  
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação

Autenticacao no verso  
6890-1472.00-000-11-07.26

Mês/Ano - Fatura 01/2020  
Data de Vencimento 10/02/2020

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20205626327291-60	40711473	R\$ 1.013,44

8368000010 8 13440162000 7 00101020205 7 62632729160 7







## Outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.12.08  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8261000001-5 10531027000-1  
00000001084-3 04052001000-6  
Data do pagamento 04/02/2020  
Valor em Dinheiro 110,53  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 110,53

DOCUMENTO: 020405  
AUTENTICACAO SISBB:  
A.FAD.5CE.39D.FB9.756

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 04/02/20  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_



ES 4.19350.1 - 10/01/2020 14:10:43

Empresa Municipal de Água e Saneamento  
CNPJ: 07.854.402/0001-00  
4ª Avenida, 250 - Centro - Balneario Camboriú - SC  
CEP 88.330-100  
www.emasa.com.br

Nº Ref.  
G23-091 jan/20  
Matricula

## Fatura de Água / Esgoto

5405039000102

00840405-4

## AFADEFI

R. 1542, L1895  
CENTRO

CEP: 88330503 - Balneario Camboriú/SC

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

Plantão 24h - 0800 6436272

VENCIMENTO  
09/02/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 110,53

Localização	UNIDADE AUTÔNOMA POR CATEGORIA
001.539.0016.00240.0001	Residencial Comercial Industrial Publica Total
Situação do Faturamento	
ENTREGA NO IMÓVEL	01 00 00 00 01

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMÓVEL		HISTORICO DO IMÓVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472			
Leitura mês	: 1687 10/01/2020	12/2019	26	1665
Leitura ant.	: 1665 11/12/2019	11/2019	27	1639
Consumo	: 22 m3	10/2019	25	1612
Dias de consumo	: 30 dias	09/2019	26	1587
Média mensal	: 27 m3	08/2019	35	1561
Média diária	: 1 m3	07/2019	25	1526
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$ m3	Serviços	
RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 43,96
0 10 0,460	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 35,17
11 25 3,280	TFDI - RESIDENCIAL COMUM (01/2020)	R\$ 31,40
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA AGUA				Referência: 10/2019
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Cloro	368	1,49 Mg/L	0,2 a 2,0	
Fluor	368	0,72 Mg/L	0,7 a 1,20	
Turbidez	369	0,15 NTU	5	
Cor	369	5,42 UC	15	
pH	369	6,99	6,0 a 9,5	
Amostras Analisadas	369	3	30	
Coliformes Totais	18	0	0	

Todas as análises realizadas na portaria numero 2.914.2011 e no decreto numero 5.440.2005 estão disponíveis no escritorio central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALICUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 79,13	1,00%	R\$ 0,79
COFINS	R\$ 79,13	0,00%	R\$ 0,00

## Mensagens

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

Matricula	Localização	Sequencial	Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.	DV
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2001	09/02/2020	R\$ 110,53	01/2020	0

8261000001-5 10531027000-1 00000001084-3 04052001000-6





Conte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00000.858019 1 81610000060000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>			Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>06544509000000858</b>
Numero do documento <b>02-2020/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Vencimento <b>10/02/2020</b>	Valor documento <b>600,00</b>		
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC</b>						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/654450-9</b>						

Autenticação Mecânica

Conte na linha pontilhada



085-0

08591.01008 20654.450905 00000.858019 1 81610000060000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>10/02/2020</b>
Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>			CNPJ/CPF <b>15.335.200/0001-72</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/654450-9</b>	
Data do Documento <b>10/12/2019</b>	Nº do Documento <b>02-2020/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>10/12/2019</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>06544509000000858</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>600,00</b>
Instruções <b>HONORARIOS CONTABEIS</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02</b> <b>RUA 1500, 1837</b> <b>88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC</b>					
Sacador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Cobrança / Títulos**G332041443768517065  
04/02/2020 15:31:4304/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:31:44  
527105271 0009**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500000858019181610000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	20.406
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO C.C97.394.CF9.F5B.8DE

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.



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

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

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

SÉRIE "A" Nº 120

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

Baln. Camboriú, 05 de FEVEREIRO de 20 20

Empresa: AFADÉFI ASSOC. APOIO DEF. FÍSICOS

Endereço: AVA 1500 N.º 1920 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscr. Estadual:

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURAGEM CONTÁBIL MÊS JANEIRO 2020		600,00

<b>IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA</b>	TOTAL DO SERVIÇO	R\$	600,00
<b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>	.....	R\$	
	IMP. MUN. ....%	R\$	
	VALOR DESTA NOTA	R\$	600,00



RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI 08620383914 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/02/2020 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R\$360,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC	<b>NF-e</b> <b>Nº 000 313 944</b> <b>Série 893</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>DAVID RICARDO PREZZI 08620383914</b> BRAS CUBAS, 114 BALNEARIO CAMBORIU - 88330-484 BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (047) 99287 - 8282	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>Nº 000 313 944</b> <b>Série 893</b> Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>4220 0282 9513 1000 0156 5589 3000 3139 4415 5843 1368</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342200019708340 - 06/02/2020 10:14:53</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CPF/CNPJ <b>26.709.530/0001-05</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE D</b>		CPF/CNPJ <b>05.405.039/0001-02</b>	DATA DA EMISSÃO <b>06/02/2020 00:00:00</b>
ENDEREÇO <b>RUA 1500, 1827</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>88330-526</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA <b>06/02/2020</b>
MUNICÍPIO <b>BALNEARIO CAMBORIU</b>	UF <b>SC</b>	FONE/FAX <b>(047) 3366 - 0678</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA <b>10:09:00</b>

FATURAS E DUPLICATAS					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	<b>9-SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES	95030010	08	5949	UN	0,0100	36000,0000	360,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

**Emissão de comprovantes**G33513100025715512  
13/02/2020 10:07:46

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.47  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 1.522.189-0

FAVORECIDO: DAVID RICARDO PREZZI 08620383914  
CPF/CNPJ: 26.709.530/0001-05  
VALOR: R\$ 360,00  
DEBITO EM: 07/02/2020

=====

DOCUMENTO: 020701  
AUTENTICACAO SISBB: D.B37.E56.B86.832.E03

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 10/02/2020 HORA: 11:01:40

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2020

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 3.190,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.190,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000313 900002702301 505405039002 010220200197

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 10/02/2020 HORA: 11:01:40

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2020

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 3.190,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.190,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000313 900002702301 505405039002 010220200197







## GPS (Guia da Previdência Social)

G337111025354983017  
11/02/2020 10:49:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.25  
5271X05271 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2020
IDENTICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2020
VALOR DO INSS	3.190,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.190,00

=====

DOCUMENTO: 021101  
AUTENTICACAO SISBB: F.A2B.DA3.FBC.ACD.6EC

=====

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 - 10.49.25  
5271X05271 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2020
IDENTICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2020
VALOR DO INSS	3.190,00

# CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo MTqPUd5r5Zx00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 10/02/2020 às 11:18:36.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040D7749B300C9BE311..

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:** MTqPUd5r5Zx00000  
**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	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	REEMBOLSO
3.190,00	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	0000	2305
						639
						0,00
						3.190,00

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  
 COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 TOMADOR/OBRA: FAP:1,00 RAT AJUSTADO: 2,0

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FEAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.600,00	0,00	137.49910.72-2	0,00	13	520,00	0,00	02515 0,00
CINIRA GOMES	3.250,00	0,00	127.35374.72-8	0,00	13	650,00	0,00	02236 0,00
ELIZA REGINA GOMES BAZEI	2.200,00	0,00	207.63803.39-6	0,00	13	440,00	0,00	03515 0,00
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	1.980,00	0,00	123.35434.81-2	0,00	13	396,00	0,00	02515 0,00
MARCOS MOTTA MIRANDA	4.000,00	0,00	130.17392.72-3	0,00	13	800,00	0,00	02236 0,00
ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA	1.920,00	0,00	204.29383.13-9	0,00	13	384,00	0,00	02238 0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR  
 15.950,00

0,00 0,00 3.190,00 0,00 0,00

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

Nº ARQUIVO: MTqPud5r5zX0000-0  
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: FG9UfItnlOF0000-3  
 COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

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	6	15.950,00	0,00	15.950,00	0,00
TOTAIS:	6	15.950,00	0,00	15.950,00	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: FG9UfItLnLOF0000-3 N° ARQUIVO: MTqPÜd5r5Zx0000-0  
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: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9312300  
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: FG9UfItnlOF0000-3 N° ARQUIVO: MTqPud5r5zX0000-0  
 COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 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: 3.190,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.190,00  
 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 EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00  
 VALOR ABATIDO:

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

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

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

Nº ARQUIVO: MTGPud5r5z\*0000-0  
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: FG9UfItLnLOF0000-3  
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FZAS: 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 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 3.190,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.190,00  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:  
VALOR ABATIDO:

PERÍODO FINAL:  
VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO:  
0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0,00  
0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
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 241273 - BIANCA MULLER TERRASSAN

### ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

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 241273 - BIANCA MULLER TERRASSAN

### ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice





## Emissão de comprovantes

G3371111446803822  
11/02/2020 11:50:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.50.19  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

## =====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 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: F.341.3FA.627.B4B.B1A

Modelo Aprovado pela SRF - ADE


Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====


DOCUMENTO: 021104

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	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	73,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	73,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>		
<p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS ( 47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 4.000,00</p> <p>Observação: NF 236691 - MARCOS MOTTA MIRANDA</p>		

folha SCI VISUAL Practice

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	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	73,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	73,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>		
<p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS ( 47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 4.000,00</p> <p>Observação: NF 236691 - MARCOS MOTTA MIRANDA</p>		

folha SCI VISUAL Practice



## DARF

G337111025354983026  
11/02/2020 10:59:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.02  
5271X05271 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 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 73,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.9F4.BDE.B3B.04C.309  
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.





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

## DARF

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

Base de Cálculo: 3.250,00

Observação: NF 241269 - CINIRA GOMES

### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

## DARF

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

Base de Cálculo: 3.250,00

Observação: NF 241269 - CINIRA GOMES

### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	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
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



## DARF

G337111114468038017  
11/02/2020 11:37:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.01  
5271X05271 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 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: F.341.3FA.627.B4B.B1A  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 021104

=====

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.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>11415</b>
		Série: <b>E</b>
		Data Emissão: <b>12/02/2020</b>
		Certificação: <b>8D756-4E0A7</b>

<b>DADOS DO PRESTADOR</b>		
 <p>Nome/Razão Social: <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME</b>  Nome Fantasia: <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL</b>  CNPJ/CPF: <b>02.234.435/0001-26</b>  Endereço: <b>AVENIDA QUARTA AVENIDA</b>  Bairro: <b>CENTRO</b>  Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b>  E-mail: <b>financeiro@erre.com.br</b></p>	Insc. Municipal: <b>2223</b>	Insc. Estadual: Nº: <b>560</b> Compl.: <b>SALA 02</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-112</b> Telefone: <b>4733674944</b>

<b>DADOS DO TOMADOR</b>		
<p>Nome/Razão Social: <b>AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS</b>  CNPJ/CPF: <b>05.405.039/0001-02</b>  Endereço: <b>RUA 1500</b>  Bairro: <b>CENTRO</b>  Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b>  E-mail: <b>cassio@organizecontabilidade.com.br</b></p>	Insc. Municipal: <b>105648</b>	Insc. Estadual: Nº: <b>1837</b> Compl.: UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-528</b> Telefone: <b>4733635194</b>

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	151,0300	151,03

Valor Tributável: <b>R\$ 151,03</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 151,03</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 151,03</b>	Alíquota: <b>3,5196%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 5,32</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 151,03</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: <b>02/2020</b>	Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b>	Data Geração: <b>12/02/2020 11:19:20</b>
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	
CNAE: <b>8219901</b>	Empresa Optante do Simples Nacional	
Observações:		

Impresso em: 12/02/2020 às 11:19:25

Recebi(emos) de: <b>BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____/_____/_____ Data	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11415  Certificação 8D756-4E0A7
_____ Assinatura do Recebedor	



**Transferência entre contas correntes**G336121620943515017  
12/02/2020 16:36:06**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência	1707-8
Conta corrente	17800-4
Valor	151,03
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