



AFADefi

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

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

Ofício nº 003/2020

Balneário Camboriú, 04 de junho de 2020.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 1.950,00 (Um mil novecentos e cinquenta reais), referente à 3º (terceira) parcela do Termo de Colaboração nº 06/2020, referente ao edital 007/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Fundação Municipal de Esportes (FME) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi)

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



AFADEFI

*Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

Ofício nº 003/2020

Balneário Camboriú, 04 de junho de 2020.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 1.950,00 (Hum mil novecentos e cinquenta reais), referente à 3º (terceira) parcela do Termo de Colaboração nº 06/2020, referente ao edital 007/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Fundação Municipal de Esportes (FME) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI)

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ABRIL 2020

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: FUNDESPORTE.

ORDENADOR DA DESPESA: OSMAR DE MIRANDA

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: 1.950,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 06

DATA:

DEPÓSITO EM: 01/06/2020

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

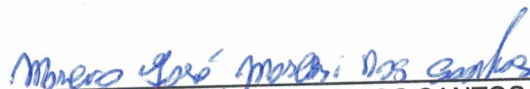
Parcela 03

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar a contratação de 1 (um) técnico da modalidade de bocha paralímpica – 20 - Viabilizar a contratação de 1 (um) técnico da modalidade de tênis de mesa – 10h.

| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|----------------------|------------|--|---------------------|---------------------|
| NÚMERO | DATA | | | |
| REPASSE | 01/06/2020 | Parcela nº 03 | R\$ 1.950,00 | |
| Transferência | 01/06/2020 | Recursos próprios AFADEFI | R\$ 115,08 | R\$ 1.040,00 |
| RPA: | 01/06/2020 | Pgto 20 horas técnico de bocha paralímpica | | R\$ 520,00 |
| RPA: | 01/06/2020 | Pgto 10 horas técnico de tênis de mesa | | R\$ 410,63 |
| GUIA | 01/06/2020 | Pgto Guia Previdência Social | | R\$ 10,45 |
| TARIFA | 01/06/2020 | Tarifa de DOC | | R\$ 10,45 |
| TARIFA | 01/06/2020 | Tarifa de DOC | | R\$ 73,55 |
| TARIFA | 01/06/2020 | TARIA DE MANUTENÇÃO DE CONTAS | | |
| Transferência | 02/06/2020 | Recursos próprios AFADEFI | R\$ 10,45 | R\$ 10,45 |
| TARIFA | 02/06/2020 | Tarifa de DOC | | |
| TOTAIS | | | R\$ 2.075,53 | R\$ 2.075,53 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú 04 de Junho 2020.


 EVANDRO PREZZI
 PRESIDENTE DA AFADEFI.


 MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
 TESOUREIRO DA AFADEFI.



Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|-------------------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 30/04/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 01/06/2020 | | 5271 | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida | 555.271.000.313.233 | 115,08 C | |
| | | | | 01/06 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC | | | |
| 01/06/2020 | | 0000 | 14134 | 612 Recebimento Fornecedor | 843.682 | 1.950,00 C | |
| | | | | FUNDAO MUNICIPAL DE ESPORTES DE B | | | |
| 01/06/2020 | | 0000 | 13105 | 166 Emiss?o de DOC | 60.101 | 1.040,00 D | |
| | | | | 033 1242 04917373948 GILBERTO PIRES DE | | | |
| 01/06/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.102 | 520,00 D | |
| | | | | 104 3298 04335549911 JOSE GAMBIA NETO | | | |
| 01/06/2020 | | 0000 | 13105 | 196 INSS Arrecada??o | 60.103 | 410,63 D | |
| | | | | GPS- Ident.: 5405039000102 - 04/2020 | | | |
| 01/06/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 801.531.100.001.485 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 01/06/2020 | | | |
| 01/06/2020 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletr?nico | 831.530.904.783.658 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente a 30/04/2020 | | | |
| 01/06/2020 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Servi?os | 881.530.905.245.680 | 73,55 D | 0,00 C |
| | | | | Cobrança referente a 11/05/2020 | | | |
| 02/06/2020 | | 5271 | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida | 555.271.000.313.233 | 10,45 C | |
| | | | | 02/06 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC | | | |
| 02/06/2020 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Servi?os | 881.540.904.620.292 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | | | Cobr parc ref a 11/05/2020 | | | |
| 03/06/2020 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Saldo | | | | | | | 0,00 |
| Juros | | | | | | | 30/06/2020 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 0,00 |
| IOF | | | | | | | 01/07/2020 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | |

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

O valor de R\$ 125,53 (cento e vinte cinco reais e cinquenta e três centavos) efetuado na conta 100471 do Convênio FUNDESPORTE; sendo R\$ 73,55 (setenta e três reais e cinquenta e cinco) para pagamento de manutenção da conta corrente, R\$ 31,35 (trinta e um reais e trinta e cinco centavos), R\$ 20,63 (vinte reais e sessenta e três centavos), referente a juros na guia de INSS.

Balneário Camboriú, 04 de maio de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

**Transferência entre contas correntes****Debitado**

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL |
| Agência | 5271-X |
| Conta corrente | 313233-1 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | ASSOC DE APOIO AS FAMILIA |
| Agência | 5271-X |
| Conta corrente | 10047-1 |
| Valor | 10,45 |
| 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

**Transferência entre contas correntes****Debitado**

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL |
| Agência | 5271-X |
| Conta corrente | 313233-1 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | ASSOC DE APOIO AS FAMILIA |
| Agência | 5271-X |
| Conta corrente | 10047-1 |
| Valor | 115,08 |
| Data | Nesta data |

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



AFADefi

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 1.950,00 (Hum mil e novecentos e cinquenta reais), referente à 03ª (terceira) parcela do Termo de Colaboração nº 06/2020, referente ao Edital 007/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Fundação Municipal de Esporte (FME) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADefi, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 04 dias do mês de junho 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 04 dias do mês de junho 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 03 (terceira) parcela do Termo de Colaboração nº 06/2020, referente ao edital 007/2019 firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Fundação Municipal de Esportes (FME) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/06/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com.br>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 04 de junho 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.

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas referente à 3º (terceira) parcela do Termo de Colaboração nº 06/2020, referente ao edital 007/2019 firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Fundação Municipal de Esportes(FME) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 04 de junho de 2020.

CONSELHO FISCAL:

Atalávio Vacari

CPF: 251.896.389-87

Débora Uhlmann

CPF: 658.790.829-20

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: 705.846.809-53

Jaison Roberto de Oliveira Silveira

CPF: 032.173.979-59

Volnei Ailton Rocha

CPF: 174.449.420-72

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: 309.378.509-00



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.54
5271X05271 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1242-4 - ITAJAI - SC
CONTA: 1.064.934-0

FAVORECIDO: GILBERTO PIRES DE CAMARGO
CPF/CNPJ: 049.173.739-48
VALOR: R\$ 1.040,00
DEBITO EM: 01/06/2020

DOCUMENTO: 060101
AUTENTICACAO SISBB: 8.5E6.34F.8F0.6D9.3C6

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 02/06/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nro recibo | Nro talão |
|------------|-----------|
| | |

| | |
|--|--------------------------|
| Nome ou razão social da empresa | Matrícula (CNPJ ou INSS) |
| 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADDEFI | 05.405.039/0001-02 |

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

Dependentes: 0 Competência: 04/2020 Centro de custo: 4 - CMAS 4

| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
|----------------|--------|---------------------------|
| R\$ 1300,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |

| Valor já reembolsado no mês | Saldo |
|-----------------------------|-------|
| | |

| Carreteiro (cálculo do valor do reembolso) |
|--|
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO. |

| |
|-------------------------|
| Número de Inscrição |
| NO INSS: 135.31473.72.6 |
| NO CPF: 049.173.739-48 |

| |
|----------------------------------|
| Documento de identidade |
| Número 4616177 Orgão emissor SSP |

| Localidade | Data |
|--------------------|------|
| BALNEARIO CAMBORIU | |

ESPECIFICAÇÃO

| | | |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 1.300,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 1.300,00 |

DESCONTO

| | | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 260,00 |
| IV | R\$ | 0,00 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 260,00 |
| Valor líquido | R\$ | 1.040,00 |

Assinatura

Nome completo

GILBERTO PIRES DE CAMARGO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.54
5271X05271 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

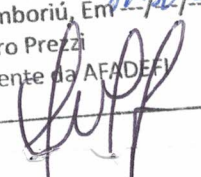
CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

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

FAVORECIDO: JOSE GAMBA NETO
CPF/CNPJ: 043.355.499-11
VALOR: R\$ 520,00
DEBITO EM: 01/06/2020

DOCUMENTO: 060102
AUTENTICACAO SISBB: 5.822.34E.65D.C2E.D6A

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 01/06/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |

| | |
|---|--------------------------|
| Nome ou razão social da empresa | Matrícula (CNPJ ou INSS) |
| 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI | 05.405.039/0001-02 |

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de TECNICO DE TENIS, a importância de R\$ 520,00 (quinhentos e vinte reais).

Dependentes: 0 Competência: 04/2020

Centro de custo: 4 - CMAS 4

| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
|----------------|--------|---------------------------|
| R\$ 650,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |

| ESPECIFICAÇÃO | R\$ | |
|--------------------------------|------------|---------------|
| I Valor do serviço prestado | | 650,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 650,00 |

| | |
|-----------------------------|-------|
| Valor já reembolsado no mês | Saldo |
| | |

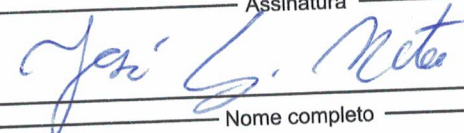
| DESCONTO | R\$ | |
|----------------------------------|------------|---------------|
| III Inss Contribuinte Individual | | 130,00 |
| IV | | 0,00 |
| V | | 0,00 |
| VI | | 0,00 |
| VII | | 0,00 |
| VIII | | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 130,00 |
| Valor líquido | R\$ | 520,00 |


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.

| |
|-------------------------|
| Número de Inscrição |
| NO INSS: 207.36778.81.5 |
| NO CPF: 043.355.499-11 |


| |
|------------------------------------|
| Documento de identidade |
| Número 3.985.345 Orgão emissor SSP |

| | |
|--------------------|------|
| Localidade | Data |
| BALNEARIO CAMBORIU | |

Assinatura 
Nome completo
JOSÉ GAMBA NETO

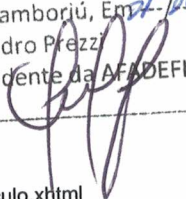
| | | | |
|---|----------------------------|--------------------|--------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 | |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 04/2020 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 05.405.039/0001-02 | |
| | 6 - VALOR DO INSS | 390,00 | |
| | 7 - | | |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 05.405.039/0001-02 ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS R 1500 1837 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-528</p> | 8 - | | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 20,63 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 02/06/2020 | 11 - TOTAL | 410,63 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | | | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|----------------------------|--------------------|--------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 | |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 04/2020 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 05.405.039/0001-02 | |
| | 6 - VALOR DO INSS | 390,00 | |
| | 7 - | | |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 05.405.039/0001-02 ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS R 1500 1837 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-528</p> | 8 - | | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 20,63 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 02/06/2020 | 11 - TOTAL | 410,63 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | | | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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

Balneário, Camborjú, Em 02/06/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AF/DEFI
Assinatura: 



GPS (Guia da Previdência Social)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.30
5271X05271 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

| | |
|------------------------|---------------|
| ===== | |
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 04/2020 |
| IDENTIFICADOR | 5405039000102 |
| DATA DO PAGAMENTO | 01/06/2020 |
| VALOR DO INSS | 390,00 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 20,63 |
| VALOR TOTAL | 410,63 |
| ===== | |

DOCUMENTO: 060103
AUTENTICACAO SISBB: 5.B32.BDF.278.7CC.1A5
=====

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
01/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.30
5271X05271 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

| | |
|---------------------|---------------|
| ===== | |
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 04/2020 |
| IDENTIFICADOR | 5405039000102 |
| DATA DO PAGAMENTO | 01/06/2020 |
| VALOR DO INSS | 390,00 |
| ===== | |

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFICMAS4042020.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 01/06/2020 às 15:32:29.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D801A4D27B1B6B06.

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: | 04/2020 |
| NRA: | MN18SB7FhaH00000 |
| 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.

DATA: 01/06/2020
HORA: 15:29:07
PÁG : 001/001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 41.0 (13/02/2020)

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

| COMPETÊNCIA: 04/2020 | | INSCRIÇÃO | | OUTRAS ENTIDADES | | COD PAGTO | | FPAS | |
|--|---------|--------------------|-------------------|------------------|--------|-----------|------|-----------|--|
| EMPRESA | EMPRESA | DED FPAS | VALOR DA RETENÇÃO | JUROS/MULTA | TOTAL | REEMBOLSO | FPAS | REEMBOLSO | |
| VALORES: SEGURADOS | | | | 0000 | 2305 | 639 | | | |
| ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC | | 05.405.039/0001-02 | | 0,00 | 390,00 | 0,00 | | | |
| 390,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | | | |

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

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

| EMPRESA ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC | | INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02 | | | | RAT AJUSTADO: 2,00 | |
|--|-----------------|-------------------------------|---|--------------------------------|------------|--------------------|-------------------------------------|
| COMP: 04/2020 | COD REC: 115 | COD GPS: 2305 | FPAS: 639 | OUTRAS ENT: | SIMPLES: 1 | RAT: 2,0 | FAP: 1,00 |
| TOMADOR/OBRA: | | | | | | | |
| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13º SAL | REM 13º SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR DEPÓSITO | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM |
| GILBERTO PIRES DE CAMARGO | 1.300,00 | 0,00 | 135.31473.72-6 0,00 | 260,00 | 13 | 0,00 | 02394 0,00 |
| JOSE GAMBA NETO | 650,00 | 0,00 | 207.36778.81-5 0,00 | 130,00 | 13 | 0,00 | 02394 0,00 |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 1.950,00 0,00 0,00 390,00 0,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 04/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: No DE CONTROLE: K7ExYQjW00M0000-6 Nº ARQUIVO: MN18SB7FhaH0000-0
INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRICAO:

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

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13º | REMUNERAÇÃO 13º | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13º PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 13 | 2 | 1.950,00 | 0,00 | 1.950,00 | 0,00 |
| TOTAIS: | 2 | 1.950,00 | 0,00 | 1.950,00 | 0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 04/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

| | FGTS - 8%(TX 3%) |
|-----------------------------|------------------|
| REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO | 0,00 |
| REMUNERAÇÃO 13º SALARIO | 0,00 |
| QUANTIDADE TRABALHADORES | 0 |

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: K7ExYQJW00M0000-6 Nº ARQUIVO: MN18SB7FhaH0000-0
 COMP: 04/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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: | 390,00 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: | 390,00 |
| 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 | | VALOR SOLICITADO: | 0,00 |
| PERÍODO INICIAL: | | VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: | 0,00 |
| PERÍODO FINAL: | 0,00 | | |
| VALOR A COMPENSAR: | | | |
| 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 | | 20 ANOS: | 0,00 | 25 ANOS: | 0,00 |
| 15 ANOS: | 0,00 | QUANTIDADE: | 0 | QUANTIDADE: | 0 |
| QUANTIDADE: | 0 | | | | |

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| 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 | Q7: | 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 |

LISTA DE PRESENÇA DE ABRIL 2020 - ALANA MASCHIO- AFADEFI- Tênis de Mesa -13:00 as 17:00 hrs

01 - QUARTA Allana Maschio

02- QUINTA Allana Maschio

03- SEXTA Allana Maschio

06 - SEGUNDA Allana Maschio

07-TERÇA Allana Maschio

08- QUARTA Allana Maschio

09 - QUINTA Allana Maschio

10 - SEXTA Allana Maschio

13- SEGUNDA Allana Maschio

14-TERÇA Allana Maschio

15-QUARTA Allana Maschio

16- QUINTA Allana Maschio

17-SEXTA Allana Maschio

20- SEGUNDA Allana Maschio

21- TERÇA Allana Maschio

22- QUARTA Allana Maschio

23- QUINTA Allana Maschio

24-SEXTA Allana Maschio

27- SEGUNDA Allana Maschio

28- TERÇA Allana Maschio

29-QUARTA Allana Maschio

30-QUINTA Allana Maschio



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú - SC

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar - CMDCA

Mês abril 2020.

| | Nome | Data | Horário | Assinatura |
|----|----------------|------------|---------------|------------------|
| 01 | Gabriel Prezzi | 03.04.2020 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 02 | João Batista | 03.04.2020 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 03 | Silvino Vargas | 03.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 04 | Gabriel Prezzi | 03.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 05 | João Batista | 03.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 06 | Gabriel Prezzi | 07.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 07 | João Batista | 07.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 08 | Gabriel Prezzi | 08.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 09 | João Batista | 08.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 10 | Silvino Vargas | 08.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 11 | Gabriel Prezzi | 10.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 12 | João Batista | 10.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 13 | Gabriel Prezzi | 14.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 14 | João Batista | 14.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 15 | Gabriel Prezzi | 15.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 16 | João Batista | 15.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 17 | Silvino Vargas | 15.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 18 | Gabriel Prezzi | 17.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 19 | João Batista | 17.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 20 | Gabriel Prezzi | 21.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 21 | João Batista | 21.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 22 | Gabriel Prezzi | 22.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 23 | João Batista | 22.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 24 | Silvino Vargas | 22.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 25 | Gabriel Prezzi | 24.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 26 | João Batista | 24.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 27 | Gabriel Prezzi | 28.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 28 | João Batista | 28.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 29 | Gabriel Prezzi | 29.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 30 | João Batista | 29.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |
| 31 | Silvino Vargas | 29.04 | 13:30 - 14:00 | Gilberto Comares |

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 - 3366-0678

E-mail - afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org