



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 005/2020

Balneário Camboriú 20 de setembro de 2020.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 7.800,00 (sete mil oitocentos reais), referente às parcelas 04,05,06 e 07 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 005/2020

Balneário Camboriú 20 de setembro de 2020.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 7.800,00 (sete mil oitocentos reais), referente às parcelas 04,05,06 e 07 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

Parcela 04 a 07 de 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: 7.800,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 06

DATA:

DEPÓSITO EM: 26/06/2020

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 04,05,06 e 07

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	26/06/2020	Parcela nº 04,05,06 e 07	R\$ 7.800,00	
TARIFA:	26/06/2020	TARIFA DE MANUTENÇÃO DE CONTAS		R\$ 84,00
GUIA:	29/06/2020	Pgto Guia Previdência Social		R\$ 410,63
RPA:	29/06/2020	Pgto 20 horas técnico de bocha paralímpica		R\$ 1.040,00
RPA:	29/06/2020	Pgto 10 horas técnico de tênis de mesa		R\$ 520,00
TARIFA:	29/06/2020	Tarifa de DOC		R\$ 10,45
TARIFA:	30/06/2020	Tarifa de DOC		R\$ 10,45
GUIA:	30/06/2020	Pgto Guia Previdência Social		R\$ 401,58
RPA:	10/07/2020	Pgto 20 horas técnico de bocha paralímpica		R\$ 1.040,00
RPA:	10/07/2020	Pgto 10 horas técnico de tênis de mesa		R\$ 520,00
GUIA:	10/07/2020	Pgto Guia Previdência Social		R\$ 390,00
TARIFA:	10/07/2020	Tarifa de DOC		R\$ 10,45
TARIFA:	10/07/2020	TARIFA DE MANUTENÇÃO DE CONTAS		R\$ 84,00
TARIFA:	10/08/2020	TARIFA DE MANUTENÇÃO DE CONTAS		R\$ 84,00
RPA:	12/08/2020	Pgto 20 horas técnico de bocha paralímpica		R\$ 1.040,00
RPA:	12/08/2020	Pgto 10 horas técnico de tênis de mesa		R\$ 520,00
GUIA:	12/08/2020	Pgto Guia Previdência Social		R\$ 390,00
TARIFA:	12/08/2020	Tarifa de DOC		R\$ 10,45
GUIA:	09/09/2020	Pgto Guia Previdência Social.		R\$ 390,00
Transferência:	10/09/2020	Recursos próprios da AFADEFI.	R\$ 735,00	
Transferência:	10/09/2020	Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 63,70	
RPA:	10/09/2020	Pgto 20 horas técnico de bocha paralímpica		R\$ 1.040,00
RPA:	10/09/2020	Pgto 10 horas técnico de tênis de mesa		R\$ 520,00
TARIFA:	10/09/2020	Tarifa de DOC		R\$ 10,45
TARIFA:	10/09/2020	TARIFA DE MANUTENÇÃO DE CONTAS		R\$ 73,58
TARIFA:	10/09/2020	TARIFA DE MANUTENÇÃO DE CONTAS		R\$ 10,42
Transferência:		Recursos próprios da AFADEFI.	R\$ 93,38	
Aplicação:		Juros de aplicação	R\$ 1,34	
Transferência:		Devolução para FUNDESPORTE		R\$ 82,96
TOTAIS			R\$ 8.693,08	R\$ 8.693,08

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 20 de setembro 2020.

EVANDRO PREZZI
PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato 06 / 2020

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	
				FUNDACAO 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 GAMBA 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			
26/06/2020		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	167.186	7.800,00 C	
				FUNDACAO MUNICIPAL DE ESPORTES DE B			
26/06/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	891.780.900.438.899	84,00 D	
				Cobrança referente a 10/06/2020			
26/06/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	7.716,00 D	0,00 C
29/06/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	62.901	410,63 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 04/2020			
29/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.902	1.040,00 D	
				033 1242 04917373948 GILBERTO PIRES DE			
29/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.903	520,00 D	
				104 3298 04335549911 JOSE GAMBA NETO			
29/06/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.810.901.035.740	10,45 D	
				Cobrança referente 29/06/2020			
29/06/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.810.901.035.741	10,45 D	
				Cobrança referente 29/06/2020			
29/06/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.991,53 C	0,00 C
30/06/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	63.001	401,58 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 05/2020			
30/06/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	401,58 C	

16/09/2020

Banco do Brasil

30/06/2020

0000

00000 999 S A L D O

0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato 07 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.001	1.040,00 D	
				033 1242 04917373948 GILBERTO PIRES DE			
10/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.002	520,00 D	
				104 3298 04335549911 JOSE GAMBA NETO			
10/07/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	71.003	390,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 06/2020			
10/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.921.200.072.985	10,45 D	
				Cobrança referente 10/07/2020			
10/07/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	881.920.903.173.241	84,00 D	
				Cobrança referente 10/07/2020			
10/07/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.044,45 C	0,00 C
31/07/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/08/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	882.231.003.777.990	84,00 D	
				Cobrança referente 10/08/2020			
10/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	84,00 C	0,00 C
12/08/2020		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	81.201	1.040,00 D	
				033 1242 04917373948 GILBERTO PIRES DE			
12/08/2020		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	81.202	520,00 D	
				104 3298 04335549911 JOSE GAMBA NETO			
12/08/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	81.203	390,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 07/2020			
12/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.251.200.411.972	10,45 D	
				Cobrança referente 12/08/2020			
12/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.960,45 C	0,00 C
31/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.



Consultas - Extrato de 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
12/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/09/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 5405039000102 - 08/2020	90.901	390,00 D	
09/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	390,00 C	0,00 C
10/09/2020		5271	99015	870 Transfer?ncia recebida 10/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	735,00 C	
10/09/2020		5271	99015	870 Transfer?ncia recebida 10/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	63,70 C	
10/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1242 04917373948 GILBERTO PIRES DE	91.001	1.040,00 D	
10/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3298 04335549911 JOSE GAMBA NETO	91.002	520,00 D	
10/09/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 10/09/2020	822.541.200.472.537	10,45 D	
10/09/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 10/09/2020	882.540.902.384.793	73,58 D	
10/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	845,33 C	0,00 C
15/09/2020		5271	99015	870 Transfer?ncia recebida 15/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	93,38 C	
15/09/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/09 1489 FUNDESPOR 00005405039000102	551.489.000.059.500	82,96 D	
15/09/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobr parc ref a 10/09/2020	882.590.903.789.173	10,42 D	0,00 C
16/09/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2020
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2020

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.



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 valor de R\$ 82,96 (oitenta e dois reais e noventa e seis centavos) foi devolvido para o FUNDESPORTE,

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 20 dias de setembro de 2020.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível****Debitado**

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

Creditado

Nome FUNDESPORTEBC
Agência 1489-3
Conta corrente 59500-4
Valor 82,96
Identificador 1 05405039000102
Identificador 3 05405039000102
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

Declaramos para os devidos fins que os valores depositados na conta n. 100471 do FUNDESPORTE, nos importes de **R\$ 735,00** (setecentos e trinta e cinco reais), **R\$ 63,70** (sessenta e três reais e setenta centavos) e **R\$ 93,38** (noventa e três reais e trinta e oito centavos), correspondem às seguintes compensações:

- R\$ 336,00 (trezentos e trinta e seis reais), para pagamento de manutenção da conta corrente;
- R\$ 52,25 (cinquenta e dois reais e vinte e cinco centavos) para pagamento de transferências de DOC/TED;
- R\$ 11,58 (onze reais e cinquenta e oito centavos), referente a juros na guia de INSS (competência mês 05);
- R\$ 410,63 (quatrocentos e dez reais e sessenta e três centavos), referente a pagamento duplicado da guia de INSS (competência mês 04),
- R\$ 82,96 (oitenta e dois reais e noventa e seis centavos), devolução para o FUNDESPORTE.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Balneário Camboriú, 16 de setembro de 2020.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

**Transferências entre contas correntes BB****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 93,38
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

**Transferências entre contas correntes BB****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 63,70
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

**Transferências entre contas correntes BB****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 735,00
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



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\$ 7.800,00 (sete mil e oitocentos reais), referente às parcelas 04,05,06 e 07 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 20 dias do mês de setembro 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 20 dias do mês de setembro 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 04,05,06 e 07 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 30/09/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com.br>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 20 de setembro 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 às parcelas 04,05,06 e 07 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, 20 de setembro de 2020.

CONSELHO FISCAL:

Atalávio Vacari

CPF: 251.896.389-87

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: 705.846.809-53

Volnei Airtton Rocha

CPF: 174.449.420-72

Débora Uihmann

CPF: 658.790.829-20

Jaison Roberto de Oliveira Silveira

CPF: 032.173.979-59

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: 309.378.509-00

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ -SC.

Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Site: 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.

Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

JUSTIFICATIVA

A AFADefi – ASSOCIAÇÃO DE APOIO ÀS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ, entidade executora do projeto relativo ao Termo de Colaboração n. 06/2020, Edital 007/2019,

Considerando que no dia 11 de março de 2020 a Organização Mundial da Saúde – OMS classificou o novo coronavírus – COVID-19 como uma pandemia;

Considerando a gravidade e rapidez com que a pandemia se espalhou em diversos países e no Brasil;

Considerando que o Decreto Estadual n. 525 de 23 de março de 2020, editou medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavírus, suspendendo, em regime de quarentena, os calendários de eventos e competições esportivas organizados pela FESPORTE, bem como atividades de treinamentos, evitando-se a aglomeração de pessoas;

Considerando que Comitê Paralímpico também cancelou as competições do Circuito Brasil Loterias Caixa;

Considerando que todos os atletas da AFADefi são pessoas com deficiência, enquadradas conforme orientações do Ministério da Mulher, Família e dos Direitos Humanos e da Secretaria Nacional da Pessoa Com Deficiência, como população vulnerável e de risco (<https://www.gov.br/mdh/pt-br/assuntos/noticias/2020-2/marco/ministerio-divulga-orientacoes-para-pessoas-com-deficiencia-contra-o-novo-coronavirus-covid-19>);

Considerando que o Conselho Regional de Educação Física de Santa Catarina – CREF3/SC, editou no dia 24 de março de 2020, nota técnica sobre a prática de atividade física, com a previsão de que "(...) o CREF3/SC se posiciona orientando

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



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

que a prática de atividade física não seja realizada ao ar livre ou em academias e similares, devendo ser adaptadas para realização na própria residência e considerando as individualidades biológicas de cada indivíduo;” e que “O CREF3/SC reforça para a importância de as orientações para a prática de atividade física serem realizadas por profissionais registrados, melhor assegurando a integridade física dos praticantes. Para isto, a utilização de recursos tecnológicos pode ser oportuna;”;

Considerando que o Prefeito Municipal de Balneário Camboriú sancionou no dia 14 de julho de 2020 a Lei n. 4.427/2020, dispondo sobre as parcerias e repasses financeiros contratualizados com as entidades sociais, durante o combate à pandemia do Coronavírus, que prevê em seu art. 2º, §2º que “As metas previstas no plano de trabalho das organizações não governamentais, poderão ser realizadas por intermédio de trabalho remoto, desde que comprovados com relatórios(...);”;

JUSTIFICA

O não cumprimento das metas qualitativas e quantitativas previstas no plano de trabalho pelas razões extraordinárias e de força maior expostas, justificando, ainda, que os treinamentos dos atletas vêm sendo realizados regularmente, desde então, por meio remoto, conforme relatórios comprobatórios anexos, cumprindo-se a exigência da Lei Municipal n. 4.427/2020.

Balneário Camboriú, 20 de setembro de 2020.

EVANDRO PREZZI

PRESIDENTE AFADefi

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



LEI Nº 4.427, DE 14 DE JULHO DE 2020.

"Dispõe sobre as parcerias realizadas no âmbito da Lei Federal 13.019/2014 do Município de Balneário Camboriú e os repasses financeiros contratualizados com as entidades sociais durante o combate à pandemia do Coronavírus e dá outras providências".

Prefeito Municipal de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, Faço saber que a Câmara Municipal aprovou e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º O Município de Balneário Camboriú fica obrigado a garantir em sua integralidade os repasses financeiros contratualizados mediante parcerias com as entidades sociais durante o combate à pandemia do Coronavírus, que comprovarem efetivamente a prestação dos serviços por quaisquer meios.

Parágrafo único. São beneficiadas com esta Lei todas as Entidades Sociais que possuam qualquer convênio com o Município, independentemente de sua área de atuação.

Art. 2º O período que estabelece a garantia dos repasses contratualizados em sua integralidade que trata o artigo 1º compreende de 01 de março a 31 de dezembro de 2020.

§ 1º As metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviços de saúde no âmbito das parcerias da Lei 13.019/2014 poderão ser revistas a qualquer tempo durante o prazo estabelecido no caput, sem prejuízo pelas entidades;

§ 2º As metas previstas em plano de trabalho das organizações não governamentais, poderão ser realizadas por intermédio de trabalho remoto, desde que comprovados com relatórios e autorizados pelo órgão de classe supervisor ou associação profissional de cada categoria;

§ 3º Caso seja necessário a ampliação do prazo estipulado no caput, poderá ser prorrogado através de Decreto Municipal.

Art. 3º Dos valores recebidos pela parceria firmada entre Poder Público Municipal e as organizações não governamentais, estas, poderão utilizar até 10% (dez por cento) para aquisição de material de equipamento de proteção individual (EPI).

Art. 4º O Poder Executivo regulamentará esta lei, no que couber.

Art. 5º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

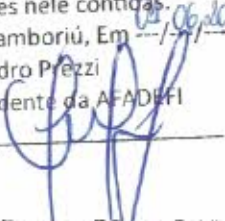
 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	04/2020
	5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
	6 - VALOR DO INSS	390,00
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	02/06/2020	
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.	10 - ATM/MULTA E JUROS	20,63
	11 - TOTAL	410,63
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

-8<

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	04/2020
	5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
	6 - VALOR DO INSS	390,00
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	02/06/2020	
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.	10 - ATM/MULTA E JUROS	20,63
	11 - TOTAL	410,63
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º 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.
 Balneario, Camboriú, Em 02/06/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADDEFI
 Assinatura: 



GPS (Guia da Previdência Social)

G335011517098407016
01/06/2020 15:29:29

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.

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.

***** 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:
C3E2D840D9D1D7F8404040404040D801A4D27B1B6B06.

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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 41.0 (13/02/2020)

DATA: 01/06/2020
 HORA: 15:29:07
 PÁG: 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FEAS EMPRESAS

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROL: K7EXYJW00M0000-6 N° ARQUIVO: MN18SB7FTHA0000-0
 COMP: 04/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREFONDEANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais EMPRESA	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Svento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 5.830/80.

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

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

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

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 04/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	05.405.039/0001-02	0,00	0,00	0,00	2305	639
390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	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/SOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC							INSCRICAO: 05.405.039/0001-02	
COMP: 04/2020 COD RBC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:							SIMPLÉS: 1 RAT: 2,0	
TOMADOR/OBRA:							FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00	
INSCRICAO:								
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL PREV SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO
			BASE CÁL. PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
GILBERTO PIRES DE CAMARGO	1.300,00	0,00	135.31473.72-6	260,00	13	0,00		02394
			0,00					0,00
JOSE GAMBA NETO	650,00	0,00	207.36778.81-5	130,00	13	0,00		02394
			0,00					0,00
TOTALS 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 Nº DE CONTROLE: K7ExYQ/W00M0000-6 N° ARQUIVO: MN185B7FhaH0000-0
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 CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13ª	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13ª 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: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: K7ExYQJW00M0000-6
COMP: 04/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 98330-528 BAIRRO: CENTRO

Nº ARQUIVO: MN18SB7FhaH0000-0
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CNAE: 9312300

MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº ARQUIVO: MN169B7F1e1#0000-0
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:

LOGRADUO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 0047 3381 7482 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	390,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	390,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCINIO:	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 FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:		VALOR A COMPENSAR:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:
VALOR ABATIDO:	0,00			0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/96)		VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00				

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Nome ou razão social da empresa

56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Matricula (CNPJ ou INSS)

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: 05/2020

Centro de custo: 4 - CMAS 4

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 650,00	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: 207.36778.81.5
NO CPF: 043.355.499-11

Documento de identidade
Número 3.985.345 Órgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Nome completo

JOSÉ GAMBA NETO



DOC/TED

G331291538966155016
29/06/2020 15:46:20

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3298 ITAPEMA
Conta corrente (com DV) 208967
Conta Pagamento 0000
CPF 043.355.499-11
Nome favorecido JOSE GAMBA NETO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.903
Valor 520,00
Data transferência 29/06/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6CC7BCA43E480DB6

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario Camboriú Em 29/06/2020
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BR 0800 729 5679

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 TECNICO DE TENIS, a importância de **R\$ 520,00** (quinhentos e vinte reais).

Dependentes: 0 Competência: 05/2020 Centro de custo: 4 - CMAS 4

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 650,00	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: 207.36778.81.5
NO CPF: 043.355.499-11

Documento de identidade
Número 3.985.345 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura

Nome completo

JOSÉ GAMBA NETO



DOC/TED

G331291538966155012
29/06/2020 15:44:33

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV) 10649340
Conta Pagamento 0000
CPF 049.173.739-48
Nome favorecido GILBERTO PIRES DE CAMARGO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.902
Valor 1.040,00
Data transferência 29/06/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EB0FE89B5B9BA3DB

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriu, Em 29/06/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADSI
Assinatura:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Nome ou razão social da empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADFI	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: 05/2020

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

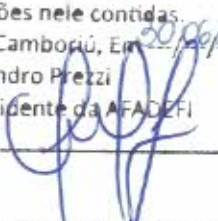
Nome completo

GILBERTO PIRES DE CAMARGO

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2020	
	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		5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02	
			6 - VALOR DO INSS	390,00	
			7 -		
			8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	30/06/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	11,58	
			11 - TOTAL	401,58	
					AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SC

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2020	
	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		5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02	
			6 - VALOR DO INSS	390,00	
			7 -		
			8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	30/06/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	11,58	
			11 - TOTAL	401,58	
					AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 30/06/20
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFACDEFI
 Assinatura: 



GPS (Guia da Previdência Social)

G338301537969035013
30/06/2020 15:48:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.52
5271X05271 0004

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	05/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2020
VALOR DO INSS	390,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	11,58
VALOR TOTAL	401,58
=====	

DOCUMENTO: 063001
AUTENTICACAO SISBB: 7.E1D.FE6.596.FC8.B5D

=====

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
30/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.52
5271X05271 0004

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	05/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2020
VALOR DO INSS	390,00
=====	

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFI052020CMAS4.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 29/06/2020 às 14:13:20.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040D824C75B83E6C306..

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: 05/2020
NRA: Lm31JAZ1D5N00003
Base de Processamento: SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento: 115
Contato: CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone: 004733635194

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: Lm31JAZLD5N0000-3
 COMP: 05/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMELES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nôcivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
OUTRAS ENTIDADES						
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

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

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

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

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

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

DATA: 29/06/2020
HORA: 14:10:49
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 05/2020

EMPRESA

VALORES: SEGUROS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL
390,00	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	0000	2305
						639
						390,00

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

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

EMPRESA: SOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 05/2020 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:

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 ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 05/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: G0qDcl7MqxP0000-1

Nº ARQUIVO: Lm31JAZ1D5N0000-3
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9312300
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: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: G0qDcl7MqxlP0000-1 Nº ARQUIVO: Lm31JAZ1D5N0000-3
COMP: 05/2020 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 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Nº DE CONTROLE: G0qDcl7MqP0000-1

Nº ARQUIVO: Lm31JAZ1D5N0000-3

COMP: 05/2020 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

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

TELEFONE: 0047 3381 7482

CNAE PREPONDERANTE: 9312300

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

PERÍODO INICIAL:

PERÍODO FINAL:

VALOR SOLICITADO:

0,00

VALOR ABATIDO:

0,00

VALOR A COMPENSAR:

0,00

VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR 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

25 ANOS:

0,00

QUANTIDADE:

0

QUANTIDADE:

0

QUANTIDADE:

0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	0	I:	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
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0
										Z3:	0	Z4:	0
										Z5:	0		

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 TECNICO DE TENIS, a importância de **R\$ 520,00** (quinhentos e vinte reais).

Dependentes: 0 Competência: 06/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 650,00	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: 207.36778.81.5

NO CPF: 043.355.499-11

Documento de identidade

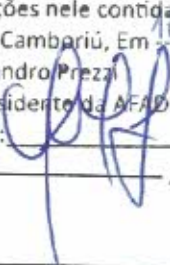
Número 3.985.345 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	130,00
IV constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.	R\$	0,00
V Balneario. Camboriú, Em 10/07/20	R\$	0,00
VI Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
VII Cargo: Presidente da AFADDEFI	R\$	0,00
VIII Assinatura: 	R\$	0,00
SOMA	R\$	130,00
Valor líquido	R\$	520,00

Assinatura _____

Nome completo _____

JOSÉ GAMBA NETO

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 TECNICO DE TENIS, a importância de **R\$ 520,00** (quinhentos e vinte reais).

Dependentes: 0 Competência: 06/2020 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 650,00	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: 207.36778.81.5

NO CPF: 043.355.499-11

Documento de identidade

Número 3.985.345 Orgão emissor SSP

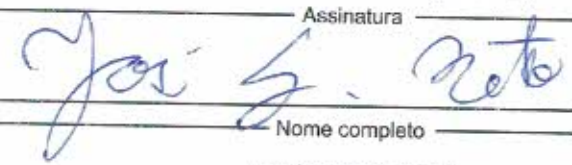
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura 

Nome completo _____

JOSÉ GAMBA NETO

**DOC/TED**G332100825103233016
10/07/2020 08:39:57**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV) 10649340
Conta Pagamento 0000
CPF 049.173.739-48
Nome favorecido GILBERTO PIRES DE CAMARGO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.001
Valor 1.040,00
Data transferência 10/07/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 46791AB5A2EBEEA5

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 empresa
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

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

Matrícula (CNPJ ou INSS)
05.405.039/0001-02

Dependentes: 0 Competência: 06/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1


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

ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	260,00
IV constante deste documento foi	R\$	0,00
V recebido/prestado e está em	R\$	0,00
VI conformidade com as	R\$	0,00
VII especificações nele contidas	R\$	0,00
VIII Balneario, Camboriú, Em 10/07/20	R\$	0,00
Nome: Evandro Pretzi	R\$	0,00
Cargo: Presidente da AFADEFI	R\$	0,00
Assinatura: 	SOMA R\$	260,00
	Valor líquido R\$	1.040,00

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: 135.31473.72.6
 NO CPF: 049.173.739-48

Documento de identidade
 Número 4616177 Orgão emissor SSP

Localidade Data
 BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura _____
 Nome completo _____
GILBERTO PIRES DE CAMARGO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

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

Matrícula (CNPJ ou INSS)
05.405.039/0001-02

Dependentes: 0 Competência: 06/2020

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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

Assinatura  _____
 Nome completo _____
GILBERTO PIRES DE CAMARGO



DOC/TED

G332100825103233016
10/07/2020 08:39:57**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV) 10649340
Conta Pagamento 0000
CPF 049.173.739-48
Nome favorecido GILBERTO PIRES DE CAMARGO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.001
Valor 1.040,00
Data transferência 10/07/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 46791AB5A2EBEEA5

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

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 08/07/2020 HORA: 11:51:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

(0047) 33617462

88330-528

SC

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 06/2020

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 390,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 390,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85810000030

900002702301

505405039002

010220200693

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 08/07/2020 HORA: 11:51:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

(0047) 33617462

88330-528

SC

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 06/2020

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 390,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 390,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85810000030

900002702301

505405039002

010220200693



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 08/07/20
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da APADEF
Assinatura:

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFI0620201.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 08/07/2020 às 11:54:37.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F8404040404040D82FF92263BB08D0.

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:	06/2020
NRA:	GFCcNj3mXC5100002
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriú
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSTO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFTF - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 08/07/2020
 HORA: 11:51:34
 PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2020

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

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

DATA: 08/07/2020
 HORA: 11:51:34
 PAG : 0001/0004

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC FPA5: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA: PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
 DEPOSITO

EMPRESA	TOMADOR/OBRA	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CRD	JAM
GILBERTO PIRES DE CAMARGO		0,00	135.31473.72-6				260,00	13			0,00		02394	0,00
1.300,00													02394	
JOSE GAMBÁ NETO		0,00	207.36778.81-5				130,00				0,00		0,00	
650,00														

TOTALS 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 A PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: LFXK1YCCQGD20000-2
 COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

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

LOGRADOURO: RUA 1508 1837 UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CNAE: 9312300

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/07/2020
HORA: 11:51:34
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: L6JX1YCGD20000-2 Nº ARQUIVO: SFCCNJJMXCS10000-2
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 UF: SC CEP: 98330-528 BAIRRO: CENTRO CNAS PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORITU CNAS: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: LfJklycogD20000-2
 COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPGS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: GFCGNJMXC510000-2
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNABE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BAIENARIIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEPHONE: 0047 3361 7462 CNABE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 390.00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
 SALÁRIO FAMILIA: 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: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR SOLICITADO:
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

REFERÊNCIA (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
 VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:
N2:	0 N3:	0 01:	0 02:	0 03:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:

DATA: 08/07/2020
 HORA: 11:51:34
 PÁG : 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

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

Nº ARQUIVO: GFCCNJMK510000-2
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 Nº CONTRÔLE: Lf0k1yc0gd20000-2
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0
 INSCRIÇÃO:
 CNAB PREPONDERANTE: 9312300
 CNAB: 9312300
 N° CONTROL: Lf0k1yc0gd20000-2
 OUTRAS ENT: 0000
 CEP: 68330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 779
 BAIRRO: CENTRO 744
 UF: SC 620
 FAS: 639
 COD GPS: 2305 FRA: 639
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ
 AFEUÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639

SEGURADO					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais		390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
EMPRESA									
Empregados/Avulsos		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nativos		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação		390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL									
OUTRAS ENTIDADES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER		390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



GPS (Guia da Previdência Social)

G332100825103233022
10/07/2020 08:48:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.57
5271X05271 0001

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	06/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2020
VALOR DO INSS	390,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	390,00

=====

DOCUMENTO: 071003
AUTENTICACAO SISBB: 4.EAE.719.728.161.ADD

=====

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
10/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.57
5271X05271 0001

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	06/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2020
VALOR DO INSS	390,00

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 PROFESSOR, a importância de **R\$ 1.040,00** (um mil e quarenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 07/2020 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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 recebido/prestado e está em	R\$	0,00
V conformidade com as	R\$	0,00
VI especificações nele contidas	R\$	0,00
VII Balneario. Camboriú, Em 20/08/20	R\$	0,00
VIII Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
Cargo: Presidente da AFADEFI	R\$	0,00
Assinatura: 	SOMA R\$	260,00
	Valor líquido R\$	1.040,00

Assinatura _____

Nome completo _____
GILBERTO PIRES DE CAMARGO

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 PROFESSOR, a importância de **R\$ 1.040,00** (um mil e quarenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 07/2020 Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

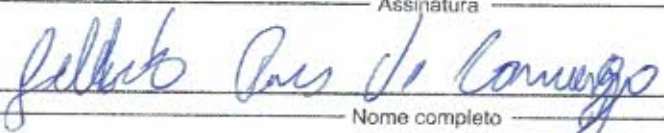
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

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



DOC/TE

G333121133598318011
12/08/2020 11:41:41**Debitado**

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

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV)	10649340
Conta Pagamento	0000
CPF	049.173.739-48
Nome favorecido	GILBERTO PIRES DE CAMARGO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	81.201
Valor	1.040,00
Data transferência	12/08/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	A03AB87469D4F979

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 empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADFI	05.405.039/0001-02

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

Dependentes: 0 Competência: 07/2020 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 650,00	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: 207.36778.81.5
NO CPF: 043.355.499-11

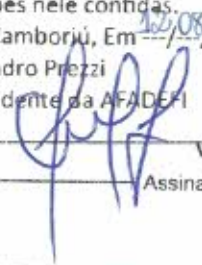
Documento de identidade
Número 3.985.345 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	130,00
IV constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.	R\$	0,00
V Balneario. Camboriú, Em 12/08/20	R\$	0,00
VI Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
VII Cargo: Presidente da AFADFI	R\$	0,00
VIII Assinatura: 	R\$	0,00
SOMA	R\$	130,00
Valor líquido	R\$	520,00

Assinatura _____

Nome completo _____
JOSÉ GAMBA NETO

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 - AFADFI	05.405.039/0001-02

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

Dependentes: 0 Competência: 07/2020 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 650,00	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: 207.36778.81.5
NO CPF: 043.355.499-11

Documento de identidade
Número 3.985.345 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura _____


Nome completo _____
JOSÉ GAMBA NETO



DOC/TED

G333121133598318019
12/08/2020 11:48:56**Debitado**

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	3298 ITAPEMA
Conta corrente (com DV)	208967
Conta Pagamento	0000
CPF	043.355.499-11
Nome favorecido	JOSE GAMBA NETO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	81.202
Valor	520,00
Data transferência	12/08/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	3EE608408B05471A

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

SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 05/08/2020	HORA: 14:20:35	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	07/2020
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC				5 - IDENTIFICADOR	06.405.039/0001-02
RUA 1500 1837				88330-528	
CENTRO				SC	
BALNEARIO CAMBORIU				6 - VALOR DO INSS (+)	390,00
(0047) 33617482				7 -	
2 - VENCIMENTO				8 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO				11 - VALOR ARRECADADO	390,00
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.					
858900000034	900002702301	505405039002	010220200790		

SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 05/08/2020	HORA: 14:20:35	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	07/2020
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC				5 - IDENTIFICADOR	06.405.039/0001-02
RUA 1500 1837				88330-528	
CENTRO				SC	
BALNEARIO CAMBORIU				6 - VALOR DO INSS (+)	390,00
(0047) 33617482				7 -	
2 - VENCIMENTO				8 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO				11 - VALOR ARRECADADO	390,00
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.					
858900000034	900002702301	505405039002	010220200790		



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 05/08/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:



GPS (Guia da Previdência Social)

G333121133598318022

12/08/2020 11:52:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.17
 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	07/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2020
VALOR DO INSS	390,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	390,00

=====

DOCUMENTO: 081203
 AUTENTICACAO SISBB: 6.00C.880.437.766.347

=====

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
 12/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.17
 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	07/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2020
VALOR DO INSS	390,00

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFI072020CMAS2.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/08/2020 às 14:21:59.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040D8534E4BDCF5A704..

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: 07/2020
NRA: Hd0rorkODcK00007
Base de Processamento: SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento: 115
Contato: CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone: 004733635194

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: 0211C11HRC0000-1 N° ARQUIVO: Hd0T0rX0DK0000-7
 COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPMAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 EAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OSRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: SALINEARAO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APUAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	Empregados/Avulsos	Empregados/Avulsos	Empregados/Avulsos	Empregados/Avulsos	Empregados/Avulsos	Empregados/Avulsos	Empregados/Avulsos	Empregados/Avulsos	Empregados/Avulsos
EMPRESA	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INGS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDENCIA SOCIAL	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CREDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTREGANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APROPAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2020

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

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA:

INSCRICAO: 05.405.039/0001-02

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRICAO:

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	GAT	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 Nº DE CONTROLE: 0271cl1HRC0000-1 Nº ARQUIVO: Hd0rrokODcK0000-7
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 638 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 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: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: OZ1cl.1tHRC0000-1 Nº ARQUIVO: Hd0rorrkODck0000-7
COMP: 07/2020 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 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: QZ11cL16HRC0000-1 Nº ARQUIVO: Hd0rankODcK0000-7
 COMP: 07/2020 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: 86330-528 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/PATROCINIO:	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 FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:		VALOR A COMPENSAR:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:
VALOR ABATIDO:	0,00			0,00

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

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

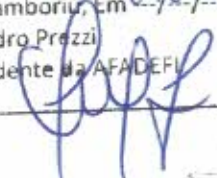
QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	H1:	0	I2:	0	I3:	0	H:	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	O1:	0	O2:	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

SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 03/09/2020	HORA: 10:39:36	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	08/2020
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC				5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
RUA 1500 1837				88330-528 SC	6 - VALOR DO INSS (+)
CENTRO					
BALNEARIO CAMBORIU					
(0047) 33617462					
2 - VENCIMENTO				7 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)				8 -	
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0,00
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR				11 - VALOR ARRECADADO	390,00
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA					
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.					
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">858600000039</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">900002702301</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">505405039002</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">010220200898</div> </div>				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 03/09/2020	HORA: 10:39:36	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	08/2020
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC				5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
RUA 1500 1837				88330-528 SC	6 - VALOR DO INSS (+)
CENTRO					
BALNEARIO CAMBORIU					
(0047) 33617462					
2 - VENCIMENTO				7 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)				8 -	
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0,00
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR				11 - VALOR ARRECADADO	390,00
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA					
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.					
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">858600000039</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">900002702301</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">505405039002</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">010220200898</div> </div>				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 03/09/2020
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADDEF
 Assinatura: 



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G331091336822489024
09/09/2020 14:05:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.10
5271X05271 0006

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	08/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2020
VALOR DO INSS	390,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	390,00

=====

DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB: E.7DE.F10.428.709.F6B

=====

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
09/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.10
5271X05271 0006

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	08/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2020
VALOR DO INSS	390,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	390,00

=====

DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB: E.7DE.F10.428.709.F6B

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo AFADEFICMAS2082020.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/09/2020 às 10:40:36.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D87792E73B987874.

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 & 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:	08/2020
NRA:	H19ZqrYWCY500000
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR.
Telefone:	004733635194

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº CONTROLE: MFRN2bzqys5000-6 Nº ARQUITVO: H192qzYMCY50008-0
 COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONENTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURACAO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURO	Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	Contribuintes Individuais	390,00	0,00	0,00	0,00	390,00
	Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RAT - Agentes Noctivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Adicionalização Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR A RECOLHER - PREVIDENCIA SOCIAL	390,00	0,00	0,00	0,00	390,00
	OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL A RECOLHER	390,00	0,00	0,00	0,00	390,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP É DO ARQUITVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM CREDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/ATIVADA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESPONSABILIZADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	JUROS/MULTA	COD PAGTO	TOTAL	REEMBOLSO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	JUROS/MULTA	COD PAGTO	TOTAL	REEMBOLSO	FPAS	
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	390,00	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	0,00	0000	0,00	2305	390,00	639	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
 COMP: 08/2020 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:

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	660,00	0,00	207.36778.81-5 0,00	130,00	13	0,00	02394 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 1.960,00 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: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 839
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: MfBNZhZcys50000-6

Nº ARQUIVO: H19ZqrYWCY50000-0

INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02

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

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	1.850,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: MfBNZhZeyS50000-6 N° ARQUIVO: H19ZqrYWCY50000-0
COMP: 08/2020 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 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 86330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: MfbNZhZays50000-8 Nº ARQUIVO: H19ZqrYWCY50000-0
 COMP: 08/2020 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: 88390-528 TELEFONE: 0047 3381 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

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR 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	25 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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Nome ou razão social da empresa	Matricula (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: 08/2020 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 650,00	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: 207.36778.81.5
NO CPF: 043.355.499-11

Documento de identidade
Número 3.985.345 Orgão emissor SSP


Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	130,00
IV constante deste documento foi	R\$	0,00
V recebido/prestado e está em	R\$	0,00
VI conformidade com as	R\$	0,00
VII especificações nele contidas.	R\$	0,00
VIII Balneario, Camboriú, Em	R\$	0,00
Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
Cargo: Presidente da AFADEFI	SOMA R\$	130,00
Assinatura	Valor líquido R\$	520,00

Assinatura 

Nome completo **JOSÉ GAMBA NETO**

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Nome ou razão social da empresa	Matricula (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: 08/2020 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 650,00	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: 207.36778.81.5
NO CPF: 043.355.499-11

Documento de identidade
Número 3.985.345 Orgão emissor SSP

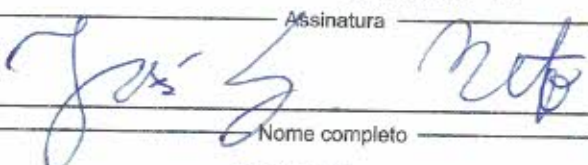
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura 

Nome completo **JOSÉ GAMBA NETO**

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G333100822111289015
10/09/2020 08:33:48**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3298 ITAPEMA
Conta corrente (com DV) 208967
Conta Pagamento 0000
CPF 043.355.499-11
Nome favorecido JOSE GAMBA NETO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.002
Valor 520,00
Data transferência 10/09/2020

C - CPF/CNPJ
diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

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 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 SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 1.040,00** (um mil e quarenta reais).

Dependentes: 0

Competência: 08/2020

Centro de custo: 2 - CMAS 2

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 constante deste documento foi	R\$	0,00
V recebida/prestado e está em	R\$	0,00
VI conformidade com as	R\$	0,00
VII especificações nele contidas.	R\$	0,00
VIII Balneario. Camboriú, Em 10/08/20	R\$	0,00
Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
Cargo: Presidente da AFADEFI	SOMA R\$	260,00
Assinatura: 	Valor líquido R\$	1.040,00

Assinatura _____

Nome completo _____
GILBERTO PIRES DE CAMARGO

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 SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 1.040,00** (um mil e quarenta reais).

Dependentes: 0

Competência: 08/2020

Centro de custo: 2 - CMAS 2

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

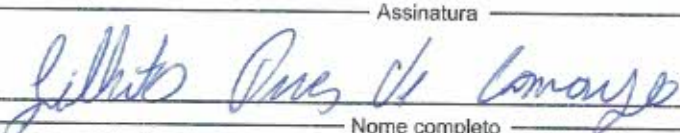
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

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

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G333100822111289011
10/09/2020 08:32:27

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV) 10649340
Conta Pagamento 0000
CPF 049.173.739-48
Nome favorecido GILBERTO PIRES DE CAMARGO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.001
Valor 1.040,00
Data transferência 10/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2A455E5CD8752006

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

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

01 -SEXTA-FERIADO	Allana Maschio
04- SEGUNDA	Allana Maschio
05- TERÇA	Allana Maschio
06 - QUARTA	Allana Maschio
07-QUINTA	Allana Maschio
08- SEXTA	Allana Maschio
11 -SEGUNDA	Allana Maschio
12 -TERÇA	Allana Maschio
13- QUARTA	Allana Maschio
14-QUINTA	Allana Maschio
15-SEXTA	Allana Maschio
18-SEGUNDA	Allana Maschio
19- TERÇA	Allana Maschio
20-QUARTA	Allana Maschio
21-QUINTA	Allana Maschio
22- SEXTA	Allana Maschio
25- SEGUNDA	Allana Maschio
26-TERÇA	Allana Maschio
27- QUARTA	Allana Maschio
28- QUINTA	Allana Maschio
29-SEXTA	Allana Maschio

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

01 -SEGUNDA	Allana Maschio
02-TERÇA	Allana Maschio
03- QUARTA	Allana Maschio
04 - QUINTA	Allana Maschio
05- SEXTA	Allana Maschio
08- SEGUNDA	Allana Maschio
09 -TERÇA	Allana Maschio
10 -QUARTA	Allana Maschio
11- QUINTA-FERIADO	Allana Maschio
12- SEXTA	Allana Maschio
15-SEGUNDA	Allana Maschio
16- TERÇA	Allana Maschio
17- QUARTA	Allana Maschio
18-QUINTA	Allana Maschio
19-SEXTA	Allana Maschio
22- SEGUNDA	Allana Maschio
23- TERÇA	Allana Maschio
24-QUARTA	Allana Maschio
25- QUINTA	Allana Maschio
26- SEXTA	Allana Maschio
29-SEGUNDA	Allana Maschio
30-TERÇA	Allana Maschio

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

01 - QUARTA	Alana Maschio
02 - QUINTA	Alana Maschio
03 - SEXTA	Alana Maschio
06 - SEGUNDA	Alana Maschio
07 - TERÇA	Alana Maschio
08 - QUARTA	Alana Maschio
09 - QUINTA	Alana Maschio
10 - SEXTA	Alana Maschio
13 - SEGUNDA	Alana Maschio
14 - TERÇA	Alana Maschio
15 - QUARTA	Alana Maschio
16 - QUINTA	Alana Maschio
17 - SEXTA	Alana Maschio
20 - SEGUNDA	Alana Maschio
21 - TERÇA	Alana Maschio
22 - QUARTA	Alana Maschio
23 - QUINTA	Alana Maschio
24 - SEXTA	Alana Maschio
27 - SEGUNDA	Alana Maschio
28 - TERÇA	Alana Maschio
29 - QUARTA	Alana Maschio
30 - QUINTA	Alana Maschio
31 - SEXTA	

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

03- SEGUNDA	Allana Maschio
04 -TERÇA	Allana Maschio
05 - QUARTA	Allana Maschio
06 - QUINTA	Allana Maschio
07- SEXTA	Allana Maschio
10- SEGUNDA	Allana Maschio
11- TERÇA	Allana Maschio
12- QUARTA	Allana Maschio
13- QUINTA	Allana Maschio
14-SEXTA	Allana Maschio
17- SEGUNDA	Allana Maschio
18-TERÇA	Allana Maschio
19- QUARTA	Allana Maschio
20-QUINTA	Allana Maschio
21- SEXTA	Allana Maschio
24-SEGUNDA	Allana Maschio
25- TERÇA	Allana Maschio
26- QUARTA	Allana Maschio
27- QUINTA	Allana Maschio
28- SEXTA	Allana Maschio
31 - SEGUNDA	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 - Bocha Paralímpica

Mês maio 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Gabriel Prezzi	05-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
02	João Batista	05-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
03	Gabriel Prezzi	06-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
04	João Batista	06-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
05	Silvino Vargas	06-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
06	Gabriel Prezzi	08-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
07	João Batista	08-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
08	Gabriel Prezzi	12-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
09	João Batista	12-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
10	Gabriel Prezzi	13-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
11	João Batista	13-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
12	Silvino Vargas	13-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
13	Gabriel Prezzi	15-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
14	João Batista	15-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
15	Gabriel Prezzi	19-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
16	João Batista	19-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
17	Gabriel Prezzi	20-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
18	João Batista	20-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
19	Silvino Vargas	20-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
20	Gabriel Prezzi	22-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
21	João Batista	22-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
22	Gabriel Prezzi	26-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
23	João Batista	26-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
24	Gabriel Prezzi	27-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
25	João Batista	27-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
26	Silvino Vargas	27-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
27	Gabriel Prezzi	29-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
28	João Batista	29-05	13:30-17:00	Alberto P. Amey
29				
30				
31				



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.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar – Bocha Paralympica

Mês Junho 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Gabriel Prezzi	02 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
02	João Batista	02 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
03	Gabriel Prezzi	03 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
04	João Batista	03 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
05	Silvino Vargas	03 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
06	Gabriel Prezzi	05 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
07	João Batista	05 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
08	Gabriel Prezzi	09 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
09	João Batista	09 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
10	Gabriel Prezzi	10 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
11	João Batista	10 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
12	Silvino Vargas	10 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
13	Gabriel Prezzi	12 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
14	João Batista	12 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
15	Gabriel Prezzi	16 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
16	João Batista	16 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
17	Gabriel Prezzi	17 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
18	João Batista	17 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
19	Silvino Vargas	17 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
20	Gabriel Prezzi	19 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
21	João Batista	19 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
22	Gabriel Prezzi	23 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
23	João Batista	23 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
24	Gabriel Prezzi	24 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
25	João Batista	24 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
26	Silvino Vargas	24 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
27	Gabriel Prezzi	26 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
28	João Batista	26 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
29	Gabriel Prezzi	30 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
30	João Batista	30 - 06	13:30-17:00	Alberto P. Camargo
31				



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.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar – Bocha Paralímpica

Mês JULHO 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Gabriel Prezzi	07-07	13:00/17:00	Julliano P. Lourenço
02	João Batista	08-07	13:00/17:00	Julliano P. Lourenço
03	Silvino Vargas	09-07	13:00/17:00	Julliano P. Lourenço
04	Gabriel Prezzi	14-07	13:00/17:00	Julliano P. Lourenço
05	João Batista	15-07	13:00/17:00	Julliano P. Lourenço
06	Silvino Vargas	16-07	13:00/17:00	Julliano P. Lourenço
07	Gabriel Prezzi	21-07	13:00/17:00	Julliano P. Lourenço
08	João Batista	22-07	13:00/17:00	Julliano P. Lourenço
09	Silvino Vargas	23-07	13:00/17:00	Julliano P. Lourenço
10	Gabriel Prezzi	28-07	13:00/17:00	Julliano P. Lourenço
11	João Batista	29-07	13:00/17:00	Julliano P. Lourenço
12	Silvino Vargas	30-07	13:00/17:00	Julliano P. Lourenço
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				



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.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00

Atendimento Familiar – Bocha Paralímpica

Mês Agosto 2020.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Gabriel Prezzi	04-08	13:00 / 17:00	Albino P. Camargo
02	João Batista	05-08	13:00 / 17:00	Albino P. Camargo
03	Silvino Vargas	06-08	13:00 / 17:00	Albino P. Camargo
04	Gabriel Prezzi	11-08	13:00 / 17:00	Albino P. Camargo
05	João Batista	12-08	13:00 / 17:00	Silvino P. Camargo
06	Silvino Vargas	13-08	12:00 / 17:00	Silvino P. Camargo
07	Gabriel Prezzi	18-08	13:00 / 17:00	Silvino P. Camargo
08	João Batista	19-08	13:00 / 17:00	Silvino P. Camargo
09	Silvino Vargas	20-08	13:00 / 17:00	Silvino P. Camargo
10	Gabriel Prezzi	25-08	13:00 / 17:00	Silvino P. Camargo
11	João Batista	26-08	13:00 / 17:00	Silvino P. Camargo
12	Silvino Vargas	27-08	13:00 / 17:00	Silvino P. Camargo
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				