



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 004/2023

Balneário Camboriú, 10 de maio de 2023.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 14.547,50 (quatorze mil quinhentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos), referente à 4ª (quarta) parcela do Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS nº 02/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI).

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ABRIL 2023

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal de assistência social FMAS.

ORDENADOR DA DESPESA: Anna Christina Barichello

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: ██████████

NOTA DE EMPENHO Nº 17/2023

DATA:

VALOR: R\$ 174.570,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 02/2021

DATA:

DEPÓSITO EM: 27/04/2023

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

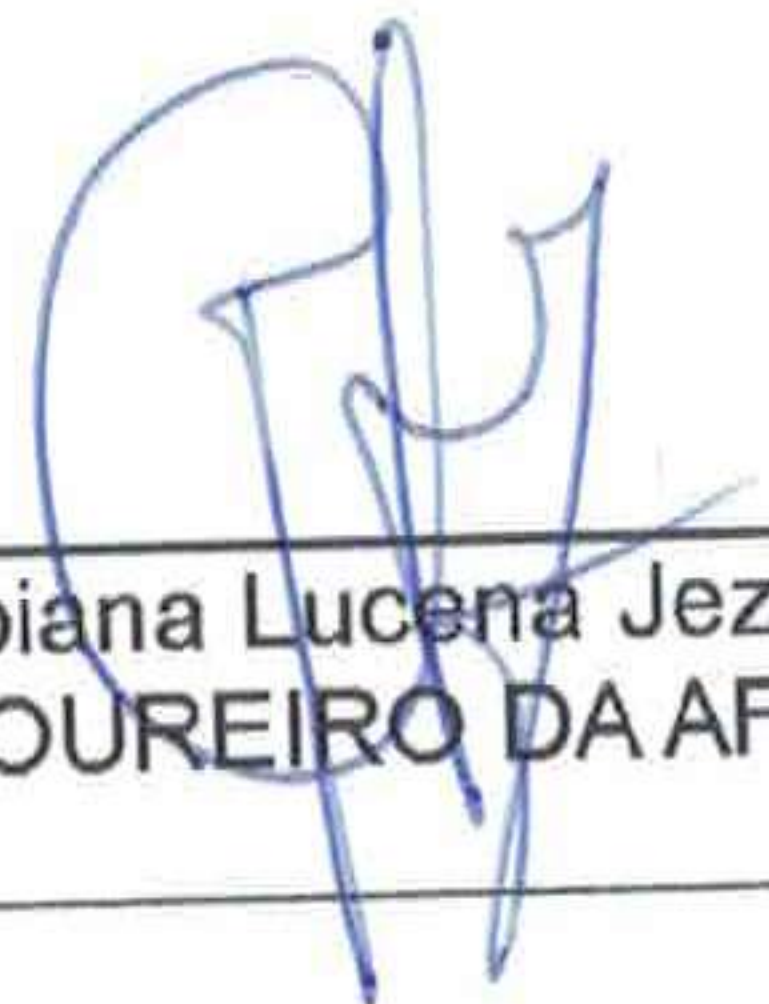
Parcela 4 R\$ 14.547,50

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

| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|---------------|------------|---|---------------|---------------|
| NÚMERO | DATA | | | |
| REPASSE | 27/04/2023 | 4ª Parcela do Termo aditivo ao termo de Colaboração FMAS nº 02/2021 | R\$ 14,547,50 | |
| GUIA: | 28/04/2023 | Pgto Guia Previdência Social | | R\$ 2.254,00 |
| RPA: | 02/05/2023 | Pgto Assistente Social | | R\$ 3.421,60 |
| RPA: | 02/05/2023 | Pgto Auxiliar Administrativo | | R\$ 2.259,20 |
| DARF: | 02/05/2023 | Pgto de IR (imposto de renda) | | R\$ 28,80 |
| DARF: | 02/05/2023 | Pgto de IR (imposto de renda) | | R\$ 186,40 |
| NF:79341 | 02/05/2023 | Pgto KHRONOS Segurança | | R\$ 89,09 |
| BOLETO | 02/05/2023 | Pgto de taxa ambiental (coleta de lixo) | | R\$ 571,24 |
| RPA: | 02/05/2023 | Pgto Psicóloga | | R\$ 1.360,00 |
| NF: | 02/05/2023 | Pgto Technocar automotive Mecânica | | R\$ 530,00 |
| RPA: | 04/05/2023 | Pgto Serviços de limpeza | | R\$ 1.760,00 |
| NF:000.009979 | 04/05/2023 | Pgto autoposto diplomata II LTDA | | R\$ 594,00 |
| NF:2435,-E | 04/05/2023 | Pgto Elevadores Eireli CNPJ 18.793.963/0001-02 | | R\$ 326,45 |
| NF: 000042084 | 08/05/2023 | Pgto Mega Embalagens | | R\$ 175,11 |
| NF000000003: | 08/05/2023 | Pgto Davi Ricardo prezzi | | R\$ 250,00 |
| FATURA | 08/05/2023 | Pgto Emasa | | R\$ 129,91 |
| NF:9 | 11/05/2023 | Pgto Diego Moreira Garcia | | R\$ 600,00 |
| Transferência | 11/05/2023 | Devolução para FMAS | | R\$ 11,70 |
| TOTALS | | | R\$ 14.547,50 | R\$ 14.547,50 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de maio 2023


 EVANDRO PREZZI
 PRESIDENTE DA AFADEFI.


 Fabiana Lucena Jeziorski,
 TESOUREIRO DA AFADEFI.

Visualizar Pix agrupadosG3311208141321491
12/05/2023 08:17:34

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|-------------|
| 28/04/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 12.293,50 C |
| 02/05/2023 | | 0000 | 14175 | 983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ | 800.005 | 1.760,00 C | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE | 50.201 | 3.421,60 D | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 06555443995 INDIRA RADKE CARO | 50.202 | 2.259,20 D | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 04917373948 GILBERTO PIRES DE | 50.203 | 1.760,00 D | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | 50.204 | 28,80 D | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | 50.205 | 186,40 D | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA | 50.206 | 89,09 D | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto AMBIENTAL LIMPEZA URBANA E SANEAMENTO | 50.207 | 571,24 D | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 10793727928 ANDRESSA BOTTEGA | 50.208 | 1.360,00 D | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Agendamento 02/05 05:31 TECHNOCAR AUTOMOTIVE MECAN | 50.209 | 530,00 D | 3.847,17 C |
| 04/05/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 07940047922 MARA DOMINGOS | 50.401 | 1.760,00 D | |
| 04/05/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA | 50.402 | 594,00 D | |
| 04/05/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0109 018793963000155 KATECH ELEVAD | 50.403 | 326,45 D | 1.166,72 C |
| 08/05/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 08/05 08:49 Mega Embalagens | 50.801 | 175,11 D | |
| 08/05/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 026709530000105 DAVID RICARDO | 50.802 | 250,00 D | |
| 08/05/2023 | | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU | 50.803 | 129,91 D | 611,70 C |
| 11/05/2023 | | 0000 | 14175 | 983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ | 200.005 | 600,00 C | |
| 11/05/2023 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/05 16:48 PMBC F 00005405039000102 | 551.489.000.230.508 | 11,70 D | |
| 11/05/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 01969577029 DIEGO MOREIRA GAR | 51.101 | 600,00 D | 600,00 C |

12/05/2023, 08:18

Banco do Brasil

| | | | | | | |
|-------------------------|------|-------|--|--------|----------|------------|
| 12/05/2023 | 5271 | 05271 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.201 | 600,00 D | |
| | | | 077 0001 049007634000165 49.007.634 DI | | | |
| 12/05/2023 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| <hr/> | | | | | | |
| Saldo | | | | | | 0,00 C |
| Juros * | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | 31/05/2023 |
| IOF * | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | 01/06/2023 |
| <hr/> | | | | | | |

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



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\$ 11,70 (onze reais e setenta centavos) devolvido para o FMAS, devolução referente a 4ª parcela do termo de colaboração FMAS nº 002/2021

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de maio de 2023

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome PMBC FMAS MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 230508-9
Valor 11,70
Destinação 0
Identificador 1 5405039000102
Identificador 3 05405039000102
Data Nesta data

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

11/05/2023 16:39:29

11/05/2023 16:48:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



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 4º (quarta) parcela do Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS nº 002/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), será pública a partir de 20/05/2023 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de maio de 2023.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
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.*

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 10 dias do mês de maio de 2023

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 10 dias do mês de maio de 2023

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 14.547,50 (quatorze mil quinhentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos), referente à 4º (quarta) parcela do Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS nº 002/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADefi, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de maio de 2023.

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.

OPARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 4ª (quarta) do termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS n. 02/2022 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social 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, 10 de maio de 2023.

CONSELHO FISCAL:

Tauan M. Souza

Tauan Muller de Souza

CPF: [REDACTED]

Mara Domingues

Mara Domingues

CPF: [REDACTED]

Cristiana Ludtke de Oliveira

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]

Marcia Pereira

CPF: [REDACTED]

Mike França Teply

Mike França Teply

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]



RELATÓRIO

ABRIL 2023

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
AFADefi - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS
Atendimentos Mensais por Motivo e Profissional

Data.: 04/05/2023 às 11:02:02
 Pág.: 19
 De...: 37

Unidade: 9 - AFADefi - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS

| Profissional: ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI | | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total Anual |
|---|-----------------------|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------------|
| Motivo | | 0 | 0 | 0 | 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21 |
| | AFADefi - ATENDIMENTO | 0 | 0 | 0 | 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21 |
| Total | | 0 | 0 | 0 | 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21 |

| Profissional: VANESSA MOCELIN | | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total Anual |
|-------------------------------|-------------|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------------|
| Motivo | | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | ACOLHIMENTO | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Total | | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Total da Unidade | | 0 | 0 | 0 | 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22 |

Relatório Analítico de Atendimentos por Profissional

Período: 01/04/2023 a 30/04/2023

Unidade: 9 - AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS

Código Profissional

83475 ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI

| Código | Data | Origem | Nome | Profissional Principal |
|--------|------------|-------------|---------------------------------------|------------------------|
| 13209 | 18/04/2023 | ATENDIMENTO | DERYCK DA SILVA GALINARI | SIM |
| 13204 | 18/04/2023 | ATENDIMENTO | JHOSSNMIS ISSABELLA MENDEZ ALCAZAR | SIM |
| 13207 | 19/04/2023 | ATENDIMENTO | GABRIEL HENRIQUE RODRIGUES VENTURA | SIM |
| 13210 | 19/04/2023 | ATENDIMENTO | HEITOR MELLO DA CONCEICAO | SIM |
| 13206 | 19/04/2023 | ATENDIMENTO | MAICON DOS SANTOS RODRIGUES | SIM |
| 13211 | 19/04/2023 | ATENDIMENTO | SOFHIA VICKTORIA DO NASCIMENTO SAUTER | SIM |
| 13205 | 19/04/2023 | ATENDIMENTO | SUELEN MARCHESKI DE OLIVEIRA | SIM |
| 13208 | 20/04/2023 | ATENDIMENTO | FABIANO | SIM |
| 13214 | 25/04/2023 | ATENDIMENTO | DERYCK DA SILVA GALINARI | SIM |
| 13213 | 25/04/2023 | ATENDIMENTO | JEAN COSTA | SIM |
| 13215 | 25/04/2023 | ATENDIMENTO | JHOSSNMIS ISSABELLA MENDEZ ALCAZAR | SIM |
| 13212 | 25/04/2023 | ATENDIMENTO | KARISE PELISSARO GARCIA | SIM |
| 13216 | 25/04/2023 | ATENDIMENTO | MAICON DOS SANTOS RODRIGUES | SIM |
| 13218 | 26/04/2023 | ATENDIMENTO | GABRIEL HENRIQUE RODRIGUES VENTURA | SIM |
| 13219 | 26/04/2023 | ATENDIMENTO | HEITOR MELLO DA CONCEICAO | SIM |
| 13217 | 26/04/2023 | ATENDIMENTO | SOFHIA VICKTORIA DO NASCIMENTO SAUTER | SIM |
| 13221 | 27/04/2023 | ATENDIMENTO | GREGORIO | SIM |
| 13220 | 27/04/2023 | ATENDIMENTO | KARISE PELISSARO GARCIA | SIM |
| 13223 | 27/04/2023 | ATENDIMENTO | SILVANA DUARTE PEREIRA | SIM |
| 13227 | 27/04/2023 | ATENDIMENTO | SIMONE DE CASTRO DOS SANTOS BRONGAR | SIM |
| 13222 | 27/04/2023 | ATENDIMENTO | VERA LUCIA POPINHAK FRANCA | SIM |

Total Profissional:

21

Relatório Analítico de Atendimentos por Profissional

Período: 01/04/2023 a 30/04/2023

Código Profissional

41677 VANESSA MOCELIN

| Código | Data | Origem | Nome | Profissional Principal |
|--------|------------|-------------|-------------------------------------|------------------------|
| 13203 | 10/04/2023 | ATENDIMENTO | SIMONE DE CASTRO DOS SANTOS BRONGAR | SIM |
| 34631 | 12/04/2023 | VISITA | DAIANA APARECIDA DO NASCIMENTO | SIM |
| 34630 | 12/04/2023 | VISITA | JULIANA BARBOSA DA SILVA | SIM |
| 34744 | 17/04/2023 | VISITA | ELOISA FERREIRA | SIM |

Total Profissional: 4

Total da Unidade: 25



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.

REGISTRO DE ATENDIMENTO
 MÊS abril 2003

| DATA | NOME | MOTIVO | ASSINATURA |
|-------|-------------------------------|----------------------|----------------------------|
| 04/04 | Paula de Santana P. Rodrigues | Renovação Pass. Dir. | WhatsApp |
| 05/04 | Valdeci de Melo dos Santos | Renovação Pass. Dir. | Marcos Vinícius dos Santos |
| 05/04 | Regeli Souza / Brayan Júnias | Pass. Dir. | Regi. |
| 05/04 | Valdeci de Melo dos Santos | Renovação Pass. Dir. | WhatsApp |
| 12/04 | Daiana Nascimento / Sefelina | Visita Domiciliar | Daiana P. |
| 12/04 | Melaine B. de Silva / Danyk | Visita Domiciliar | Melaine B. Silva |
| 17/04 | Mais de Aguiar / Elis | Visita domiciliar | |
| 24/04 | Claudia R. de Assis Bergmann | Pass. Dir. | Claudia R. A Bergmann |



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 – CMAS

Mês Abril 2023.

| | Nome | Data | Horário | Assinatura |
|----|---------|--------|---------|----------------|
| 01 | Vera | 20/04 | 13:30. | Falta. |
| 02 | Vera | 27/04 | 13:30. | * [Assinatura] |
| 03 | Silvana | 27/04. | 15:00. | * [Assinatura] |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |

Total de atendimentos: 02.

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 Individual – CMAS**

Mês Abril 2023.

| | Nome | Data | Horário | Assinatura |
|----|---------------------|--------|---------|---------------------|
| 01 | Zeleidy | 17/04. | 14:15 | Falta Justificada |
| 02 | Olaverson | 18/04. | 13:30. | falta justificada |
| 03 | Karise | 18/04. | 14:15. | falta justificada |
| 04 | Derick | 18/04. | 15:00 - | * DERICK |
| 05 | J. hassennus. | 18/04. | 16:45. | * Patricia Abazar |
| 06 | Suelen | 19/04. | 13:30. | * Suelen Marchetti |
| 07 | Sophia | 19/04. | 14:15 | * Dairana A. |
| 08 | maicon | 19/04. | 15:00. | * MAICON |
| 09 | Gabriel | 19/04. | 16:00 | * CARLOS A. |
| 10 | Heitor | 19/04. | 16:45. | * Karolina |
| 11 | | | | |
| 12 | Fabiano | 20/04. | 14:15. | * FABIANO |
| 13 | | | | |
| 14 | Zeleidy | 24/04 | 14:15 | Falta Justificada |
| 15 | Olaverson | 25/04. | 13:30. | Falta Justificada |
| 16 | Karise | 25/04. | 14:15. | * Karise P. Garcia |
| 17 | Derick | 25/04. | 15:00. | DERICK |
| 18 | Jean | 25/04. | 16:00. | * Jean |
| 19 | J. hassennus | 25/04. | 16:45. | |
| 20 | maicon | 26/04 | 13:30 | * MAICON |
| 21 | Suelen | 26/04 | 14:45. | * Falta Justificada |
| 22 | Sophia | 26/04 | 15:00. | * Dairana A. |
| 23 | Gabriel | 26/04. | 16:00. | * CARLOS |
| 24 | Heitor | 26/04. | 16:45. | * Karolina |
| 25 | | | | |
| 26 | Karise | 27/04. | 14:15. | * Karise P. Garcia |
| 27 | | | | |
| 28 | Gregorio | 27/04. | 16:00. | * Gregorio |
| 29 | Wlley Felipe/Senior | 27/04. | 16:45. | * |
| 30 | | | | |

Total de Atendimentos: 19

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 nº13.398 de 22/06/2005.

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



DECLARAÇÃO

A Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos, inscrita no CNPJ sob n. 05.405.039/0001-02, com sede na rua 1500 nº 1837, Centro, Balneário Camboriú, neste ato representada pelo seu presidente Evandro Prezzi, considerando a implementação da substituição da Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social (GFIP) pela nova versão do E-Social, Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas, declara para os fins de prestação de contas e esclarece que:

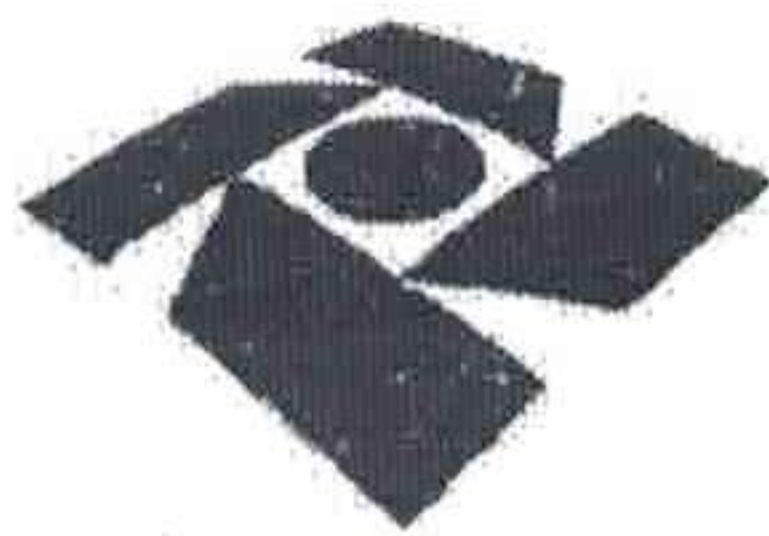
1. O valor de R\$ 6.456,00 (seis mil quatrocentos e cinquenta e seis reais) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS;
2. A guia de INSS no valor de R\$ 2.254,00 (dois mil duzentos e cinquenta e quatro reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 02/2021;
3. O valor de R\$ 4.2020,00 (quatro mil duzentos e dois reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 3/2021;

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente para que surta seus esperados efeitos legais.

Balneário Camboriú, 10 de maio de 2023.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 05.405.039/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração Abril/2023

Data de Vencimento 19/05/2023

Número do Documento 07.16.23118.7155010-0

Pagar este documento até 19/05/2023

Observações Nº Recibo Declaração: 50000128616582

Valor Total do Documento 6.456,00

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 | 6.456,00 | | | 6.456,00 |
| | 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% | | | | |
| | PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023 | | | | |
| | Totais | 6.456,00 | | | 6.456,00 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Nome: Evandra Prezzi, Em 18/04/23
 Cargo: Presidente da AFADDEFI
 Assinatura:

85850000064 9 56000385231 3 39071623118 7 71550100391 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000064 9 56000385231 3 39071623118 7 71550100391 9



CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Número: 07.16.23118.7155010-0
 Pagar até: 19/05/2023
 Valor: 6.456,00

Pague com o PIX



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

| | |
|---|--|
| CNPJ/CPF | 05.405.039/0001-02 |
| Nome | ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI |
| Período de apuração | 04/2023 |
| Declaração Retificadora | Não |
| Identificação da apuração de débitos | 19487435074 / eSocial |

Totalização dos tributos apurados no período

| Tributos | Débitos Apurados | Saldo a Pagar |
|---|---------------------|---------------------|
| Contribuição Previdenciária Segurados | R\$ 6.456,00 | R\$ 6.456,00 |
| Contribuição Previdenciária Patronal | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Contribuição para Outras Entidades e Fundos | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| IRRF | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| COFINS | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| PIS | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| CSRF | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| COSIRF | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | R\$ 6.456,00 | R\$ 6.456,00 |

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuições declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a: 1) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 2002); 2) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 1990 e Código Penal).

Sobre as contribuições não pagas ou não recolhidas nos prazos legais incidirão multa, moratória ou de ofício, conforme o caso, e juros de mora nos termos dos artigos 44 e 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 e 35-A, da Lei nº 8.212, de 1991 e artigo 18 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir ou reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna; débitos de contribuições em relação as quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

| | |
|-----------------|----------------|
| Nome | EVANDRO PREZZI |
| CPF | |
| Telefone | |

Recibo de Entrega da DCTFWeb

| | |
|---|---------------------|
| DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em | 28/04/2023 09:38:56 |
| Nº do recibo de entrega | 0000050000128616582 |



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.50
5271X05271 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | |
|------------------------------------|------------------------------|
| Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | |
| Codigo de Barras | 8585000064-9 5600385231-3 |
| | 39071623118-7 71550100391-9 |
| Agente arrecadador: | CNC 001 Banco do Brasil S.A. |
| Data do pagamento | 02/05/2023 |
| Numero do Documento | 07.16.23118.7155010-0 |
| Valor Total | 6.456,00 |

DOCUMENTO: 050202
AUTENTICACAO SISBB: E.826.BB1.959.252.E5E

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Consultas - Emissão de comprovantes

28/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:01:52
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 28/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 555.271.000.313.233 |
| VALOR TOTAL | 2.254,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1
NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.295

=====

NR. AUTENTICACAO F.DFC.CC8.AF9.A6B.E1A


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.13
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
 BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILO
 AGENCIA: 0101-5 - VIACREDI
 CONTA: 1.060.260-7

FAVORECIDO: VANESSA NEIDE RHENNS
 CPF/CNPJ:
 VALOR: R\$ 3.421,60
 DEBITO EM: 02/05/2023

DOCUMENTO: 050201
 AUTENTICACAO SISBB: F.8F5.CB3.0B3.47B.ABD

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 02/05/23
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

| | |
|---|--------------------------|
| Nome ou razão social da empresa | Matrícula (CNPJ ou INSS) |
| 56 - Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos - Afadefi | 05.405.039/0001-02 |

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE ASSISTENCIA SOCIAL, a importância de R\$ 3.421,60 (tres mil quatrocentos e vinte e um reais e sessenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 04/2023 Centro de custo: 1 - CMAS 1

| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
|----------------|--------|---------------------------|
| R\$ 4510,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |

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

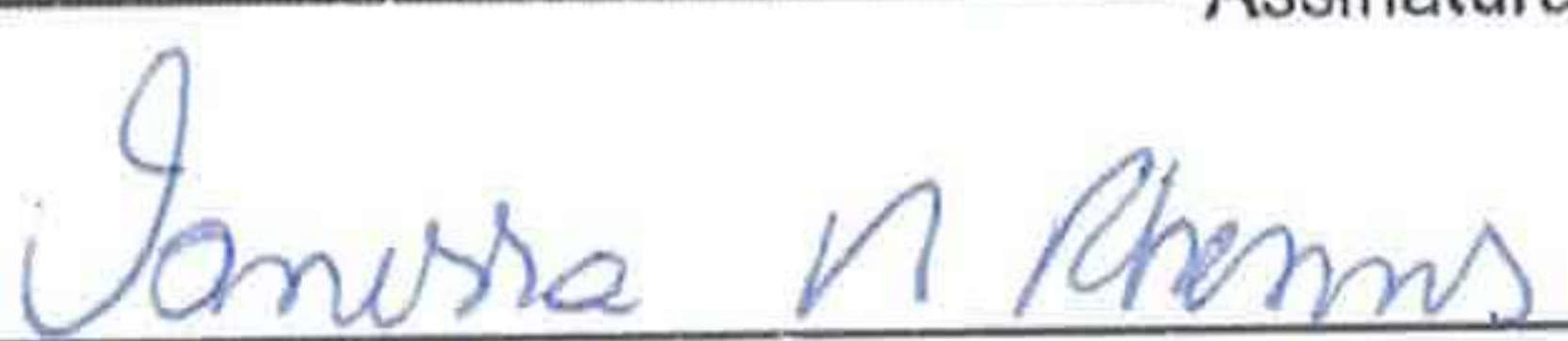
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)
 Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

| |
|-------------------------|
| Número de Inscrição |
| NO INSS: 125.22749.89.9 |
| NO CPF: (|

| |
|----------------------------------|
| Documento de identidade |
| Número 3778328 Orgão emissor SSP |

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

| ESPECIFICAÇÃO | | R\$ | |
|---------------|------------------------------|-----|----------|
| I | Valor do serviço prestado | R\$ | 4.510,00 |
| II | Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | | R\$ | 4.510,00 |
| DESCONTO | | R\$ | |
| III | Inss Contribuinte Individual | R\$ | 902,00 |
| IV | I.R. | R\$ | 186,40 |
| V | | R\$ | 0,00 |
| VI | | R\$ | 0,00 |
| VII | | R\$ | 0,00 |
| VIII | | R\$ | 0,00 |
| SOMA | | R\$ | 1.088,40 |
| Valor líquido | | R\$ | 3.421,60 |

Assinatura 

Nome completo
 VANESSA NEIDE RHENNS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.13
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

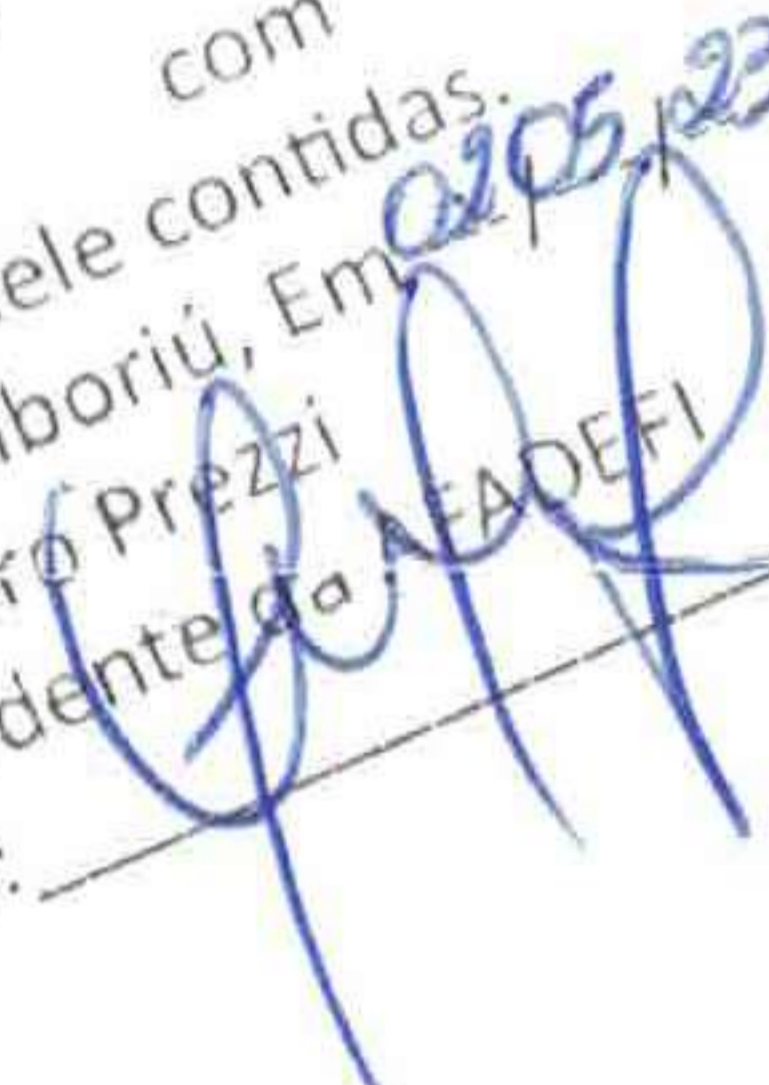
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.351.183-2

FAVORECIDO: INDIRA RADKE CAROLO
CPF/CNPJ:
VALOR: R\$ 2.259,20
DEBITO EM: 02/05/2023

DOCUMENTO: 050202
AUTENTICACAO SISBB: 4.672.5BA.BA4.B89.1C7

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

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 SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, a importância de R\$ **2.259,20** (dois mil duzentos e cinquenta e nove reais e vinte centavos).

Dependentes: 0 Competência: 04/2023 Centro de custo: 1 - CMAS 1

| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
|----------------|--------|---------------------------|
| R\$ 2860,00 | 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: 137.62894.72.7 |
| NO CPF: |

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

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

ESPECIFICAÇÃO

| | | |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 2.860,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 2.860,00 |

DESCONTO

| | | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 572,00 |
| IV I.R. | R\$ | 28,80 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 600,80 |
| Valor líquido | R\$ | 2.259,20 |

Assinatura 

Nome completo
INDIRA RADKE CAROLO



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 05.405.039/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Período de Apuração 30/04/2023

Data de Vencimento 19/05/2023

Número do Documento 07.01.23118.7164441-9

Pagar este documento até

19/05/2023

Observações INDIRA RADKE CAROLO Sicalc Contribuinte - 8039 - SC

Valor Total do Documento

28,80

Composição do Documento de Arrecadação

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Rows include IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO and Totais.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, em 02/05/23. Nome: Evandro Prezzi. Cargo: Presidente da ARADEFI. Assinatura: [Signature]

8583000000 9 28800385231 4 39070123118 6 71644419303 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000000 9 28800385231 4 39070123118 6 71644419303 1



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.01.23118.7164441-9
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 28,80

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.13
5271X05271 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADFI EMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000000-9 28800385231-4
39070123118-6 71644419303-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/05/2023
Numero do Documento 07.01.23118.7164441-9
Valor Total 28,80

DOCUMENTO: 050204
AUTENTICACAO SISBB: 6.0FA.709.B04.9AF.9C5



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 05.405.039/0001-02 | Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS | | |
| Período de Apuração 30/04/2023 | Data de Vencimento 19/05/2023 | Número do Documento 07.01.23118.7167266-8 | Pagar este documento até 19/05/2023 |
| Observações VANESSA NEIDE RHENNS | | | Valor Total do Documento 186,40 |
| Sicalc Contribuinte - 8039 - SC | | | |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 0588 | IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO | 186,40 | | | 186,40 |
| | 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO | | | | |
| | PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023 | | | | |
| | Totais | 186,40 | 0,00 | 0,00 | 186,40 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 19/05/23
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

SENA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 28/04/2023 09:45:11

8588000001 6 86400385231 5 39070123118 6 71672668044 4 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000001 6 86400385231 5 39070123118 6 71672668044 4



CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Número: 07.01.23118.7167266-8
 Pagar até: 19/05/2023
 Valor: 186,40



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.13
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8588000001-6 86400385231-5
39070123118-6 71672668044-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco de Brasil S.A.
Data do pagamento 02/05/2023
Numero do Documento 07.01.23118.7167266-8
Valor Total 186,40

DOCUMENTO: 050205
AUTENTICACAO SISBB: 4.E87.C79.AE6.44E.4F7

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 79341, emitida por KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71

Data: Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 7386 2320 0462 9488 2024 0414 0420 9233 2248



| | |
|-------------------------|--|
| Número do RPS | Número da Nota |
| 1183406-RPS | 79341 |
| Data da Emissão da Nota | 14/04/2023 09:12 |
| Data do Fato Gerador | 13/04/2023 |
| Código de Verificação | 8327738623200462948820240414042092332248 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA
CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição Municipal: 286176
Endereço: PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88.110-693
Complemento:
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: gerente.facilities@grupokhronos.com.br Site:
Inscrição Estadual: 4833480406
Telefone: 4833480406
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição Municipal:
Endereço: R 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88.330-528
Complemento:
Município: Balneário Camboriú UF: SC País: Brasil
E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| [[[Descricao=SERV DE MONIT. ELETRONICO]][Quantidade=1][ValorUnitario=91.37]] | Valor do Serviço | Base de Cálculo | (%) | ISS |
|--|------------------|-----------------|---------|------|
| | 91,37 | 91,37 | 2,5000% | 2,28 |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras Retenções |
|-------------------------|----------|----------|---------------------------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 91,37 | | | Valor líquido = R\$ 89,09 | | |

Códigos dos serviços:
1102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

| Desc. Condicionado(R\$) | Desc. Incondicional(R\$) | Deduções(R\$) | Base de Cálculo | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 91,37 | 2,28 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente com Substituição Tributária
Situação Tributária do ISSQN: Substituição
Local de Incidência ISS: Balneário Camboriú - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$12,29 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2,49 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: .



Autenticidade

SERV. REF. AO MES: 04/2023 - VENC: 10/05/2023

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 02/05/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **21390.00117 12000.134101 00121.649297 8 93460000008909**
 Número: **00012164929**
 Valor: **R\$ 89,09**

Recibo do Pagador



Khronos Segurança Privada Ltda.
 04.629.488/0001-71
 Rua Paulino Pedro Hermes - de 2200/2201 ao fim
 88110-694 - São José - SC



213

21390.00117 12000.134101 00121.649297 8 93460000008909

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|-----------------------|--|------------------------------------|
| Beneficiário Khronos Segurança Privada Ltda. | | Agência/Código do beneficiário 00019 / 0000384493 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso Número 00012164929 |
| Número do Documento 875922 | CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71 | Vencimento 10/05/2023 | | Valor do Documento R\$ 89,09 | |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora Multa | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC / CNPJ: 05.405.039/0001-02 | | | | | |

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



213

21390.00117 12000.134101 00121.649297 8 93460000008909

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. | | | | | Vencimento 10/05/2023 |
| Beneficiário Khronos Segurança Privada Ltda. / CNPJ: 04.629.488/0001-71 | | | | | Agência/Código beneficiário 00019 / 0000384493 |
| Data do documento 14/04/2023 | Número do documento 875922 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data processamento 14/04/2023 | Nosso número 00012164929 |
| Uso do Banco | Carteira 000 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Documento | Valor Documento R\$ 89,09 |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Após dia de vencimento cobrar multa de 2,00%; Após dia de vencimento cobrar juros de 3,00% ao mês; Nota Fiscal: 79341/1; Contrato: 021995; Parcela: 112; | | | | | (-) Desconto / Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | / Juros |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC / CNPJ: 05.405.039/0001-02 R 1500, 1837 - CENTRO 88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC | | | | | Cód. Baixa |

Sacador/Avalista **KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA / CNPJ: 04.629.488/0001-71**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



08/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:13
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO ARBI S.A.

21390001171200013410100121649297893460000008909

BENEFICIARIO:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

=====

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 50.206 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/05/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 02/05/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 89,09 |
| VALOR COBRADO | 89,09 |

=====

NR.AUTENTICACAO 9.9E1.42E.592.D98.CA3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792693072026187877901000157808193550000057124

BENEFICIARIO:

AMBIENTAL LIMPEZA URBANA E SANEAMEN

NOME FANTASIA:

AMBIENTAL LIMPEZA URBANA E SANEAMEN

CNPJ: 03.094.629/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

AMBIENTAL LIMPEZA URBANA E SANEAMEN

CNPJ: 03.094.629/0001-36

PAGADOR:

AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FIS

CNPJ: 05.405.039/0001-02

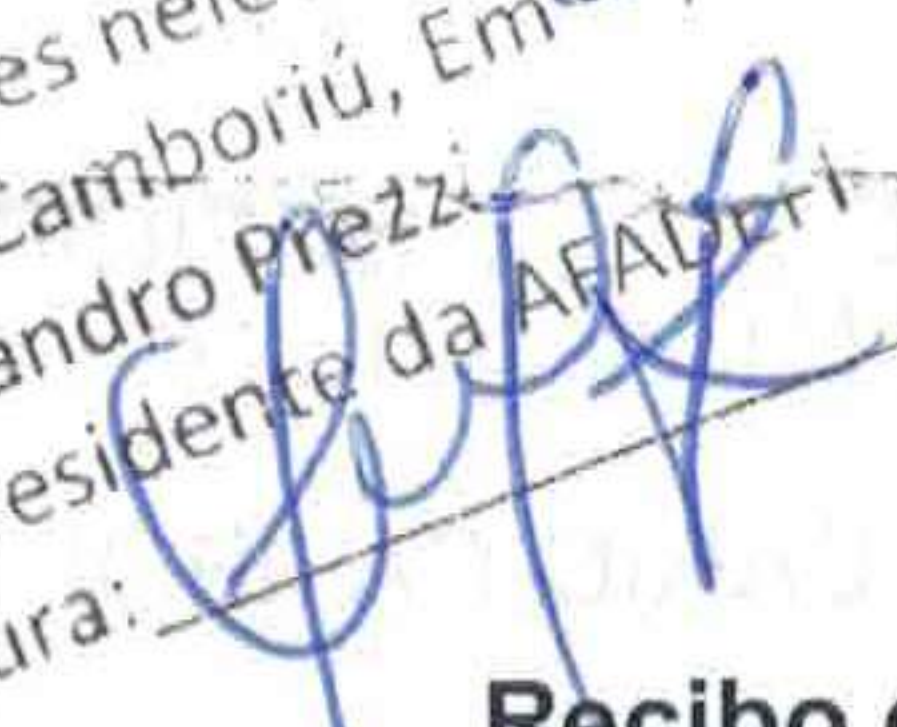
NR. DOCUMENTO 50.207
DATA DE VENCIMENTO 19/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 571,24
VALOR COBRADO 571,24

NR.AUTENTICACAO 1.71B.527.29B.7E6.488

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.


Ouvidoria
0800 729 5678

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/05/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Recibo do Pagador



| | | |
|--|------------------|--------------------|
| Pagador | | |
| Pagável em qualquer banco ou casa lotérica | | |
| Agência / Código do Beneficiário | Parcela | Vencimento |
| 2693-0 / 0001578-4 | ÚNICA | 19/05/2023 |
| Nosso Número | Código do Imóvel | Valor do Documento |
| 02/02618787701-2 | 102.702.01-2 | 571,24 |

 237-2 | 23792.69307 20261.878779 01000.157808 1 93550000057124

| | | | |
|---|---------------------|--|------------|
| Local de Pagamento | | Parcela | Vencimento |
| Pagável em qualquer banco ou casa lotérica | | ÚNICA | 19/05/2023 |
| Beneficiário Ambiental Limpeza Urbana e Saneamento Ltda. - 03.094.629/0001-36 Rua Lages, 323 - Centro - Joinville/SC - 89201-205 | | Agência / Código do Beneficiário 2693-0 / 0001578-4 | |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite |
| 26/04/2023 | 2618787701 | OU | N |
| Data do Processamento | | Nosso Número | |
| 26/04/2023 | | 02/02618787701-2 | |
| Uso do Banco | Carteira | Moeda | Quantidade |
| | 02 | R\$ | |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) | | (-) Valor do Documento | |
| TARIFA DE COLETA DE LIXO 2023 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ | | 601,31 | |
| PARCELA ÚNICA COM 5,00% DE DESCONTO | | (-) Desconto | |
| Valor total: R\$ 601,31 - Valor desconto: R\$ 30,07 = Valor cobrado: R\$ 571,24 | | 30,07 | |
| O pagamento deste boleto quita a Tarifa de 2023 do seu imóvel | | (-) Outras Deduções | |
| Não receber após o vencimento | | (+/-) Mora / Multa / Juros | |
| | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | (-) Valor Cobrado | |
| | | 571,24 | |

Pagador AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS - 05405039000102
R 1500 N 1837 AREA /01
CENTRO
88330-528 BALNEARIO CAMBORIU
Pagador/Avalista

PARCELA
ÚNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



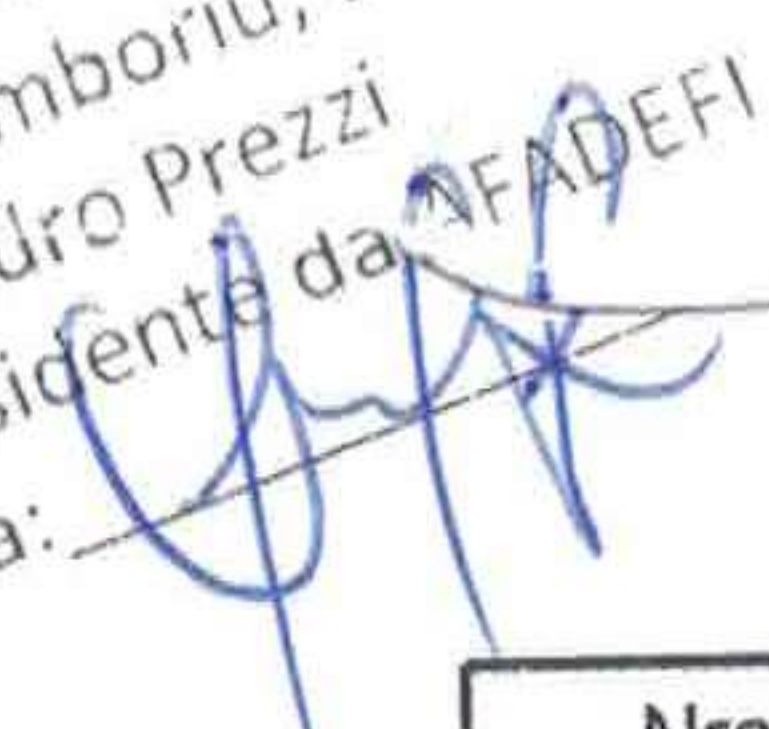
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.13
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 10.308.665-1

FAVORECIDO: ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI
CPF/CNPJ:
VALOR: R\$ 1.360,00
DEBITO EM: 02/05/2023

DOCUMENTO: 050208
AUTENTICACAO SISBB: 3.2E6.1AB.2B8.3CC.E60

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/05/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

| | |
|---|--------------------------|
| Nome ou razão social da empresa | Matrícula (CNPJ ou INSS) |
| 56 - Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Fisicos - Afadefi | 05.405.039/0001-02 |

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 1.360,00 (um mil trezentos e sessenta reais).

Dependentes: 0

Competência: 04/2023

Centro de custo: 1 - CMAS 1

ESPECIFICAÇÃO

| | | |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 1.700,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 1.700,00 |

DESCONTO

| | | |
|----------------------------------|------------|-----------------|
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 340,00 |
| IV | R\$ | 0,00 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 340,00 |
| Valor líquido | R\$ | 1.360,00 |

| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
|----------------|--------|---------------------------|
| RS 1700,00 | 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: 139.22518.22.1
NO CPF:

Documento de identidade
Número Orgão emissor

Localidade Data
BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Nome completo

ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI


PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

| | |
|---|-----------------------------------|
| Número do RPS 2221 | Número da nota 2047 - E |
| Data da emissão da nota 28/04/2023 14:54:13 | |
| Data do fato gerador 28/04/2023 14:54:39 | |
| Código de Verificação WJQL-3RDD | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TECHNOCAR AUTOMOTIVE
 Nome/Razão Social: TECHNOCAR AUTOMOTIVE MECANICA LTDA
 CPF/CNPJ: 30.561.050/0001-09 Inscrição Municipal: 169122 Telefone: 4791453998
 Endereço: 2300 Número: 1600 Bairro: CENTRO CEP: 88330428
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: technocarautomotive@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO FAMILIAS DEFICIENTE FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
 Endereço: RUA 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-000
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Telefone: 4733660678

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) |
|--------------------|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 14.01 | 530,0000 | 1,0000 | 530,00 | 530,00 | 3,72000 | 19,72 |

Descrição do serviço: GEOMETRIA, LIMPEZA DE BICOS, MAO DE OBRA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IR R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras retenções R\$ 0,00 |
|---------------------------------|--------------------|-----------------------------------|----------------|------------------|------------------------------|
| Valor bruto = R\$ 530,00 | | Valor líquido = R\$ 530,00 | | | |

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s.

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 530,00 | 0,00 | 19,72 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional) EMISSAO NFS-e EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Placa= MMI-7D57 Km= 0



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 28/04/23
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

Desenvolvido por Pública

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.13
5271X05271 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202305021500020508066AG
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: 530,00
DATA: 02/05/2023 - 05:34:43

PAGO PARA: Technocar Automotive
CNPJ: 30.561.050/0001-09
CHAVE PIX: 30561050000109
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5815 - CONTA: 00000000000000160808
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 02/05/2023 - 05:34:44

DOCUMENTO: 050209
AUTENTICACAO SISBB: 4.991.7C7.F1A.AF3.B05

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



TECHNOCAR AUTOMOTIVE MECANICA LTDA

RUA 2300

technocarautomotive@gmail.com

ORDEM DE SERVIÇO Nº. 10580

(47) 3367-7846

30.561.050/0001-09

Hora: 09:25:36

Data: 28/04/2023

Nome: 704 - ASSOCIACAO DE APOIO FAMILIAS DEFICIENTE FISICOS

Fone: (47) 3366-0678

Endereço: RUA 1500, 1837

Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Nº: 1837

UF: SC

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Equipamento: DOBLO

Modelo: DOBLO

Marca: FIAT

Acessórios:

Placa MMI-7D57

Problema Relatado:

Problema Constatado:

Responsável: ALEXANDRE

Hora: 00:00:00 Data:

Situação: ORÇAMENTO

| Código | Descrição | Medida | Quant. | Unitário | Total |
|--------|------------------------------|--------|--------|----------|--------|
| 1 | MÃO DE OBRA | HR | 1,000 | 380,000 | 380,00 |
| 1 | GEOMETRIA | HR | 1,000 | 80,000 | 80,00 |
| 1 | LIMPEZA DE BICOS | HR | 1,000 | 120,000 | 120,00 |
| 9103 | TERM DIR FIAT | PC | 1,000 | 117,250 | 117,25 |
| 9104 | TERM DIR FIAT | PC | 1,000 | 117,250 | 117,25 |
| 6179 | CABO VELA FIAT | PC | 1,000 | 155,750 | 155,75 |
| 877 | VELA IGNICAO | PC | 4,000 | 29,750 | 119,00 |
| 9105 | KIT FILTRO BICO INJETOR FIAT | KT | 1,000 | 50,000 | 50,00 |
| 1636 | FILTRO COMBUSTIVEL | PC | 1,000 | 28,900 | 28,90 |
| 9106 | ELETROBOMBA LAVADOR | PC | 1,000 | 98,000 | 98,00 |
| 9110 | PIVO ESQUERDO FIAT | PC | 1,000 | 135,400 | 135,40 |

Condições:

VALOR PRODUTOS R\$: 821,55

VALOR SERVIÇOS R\$: 580,00

VALOR DESCONTO R\$: 0,00

ASSOCIACAO DE APOIO FAMILIAS D VALOR TOTAL R\$: 1401,55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.13
5271X05271 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.997.029-7

FAVORECIDO: MARA DOMINGOS
CPF/CNPJ:
VALOR: R\$ 1.760,00
DEBITO EM: 04/05/2023

DOCUMENTO: 050401
AUTENTICACAO SISBB: C.D01.229.19A.3DC.36A

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 04/05/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

| | |
|---|--------------------------|
| Nome ou razão social da empresa | Matrícula (CNPJ ou INSS) |
| 56 - Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos - Afadefi | 05.405.039/0001-02 |

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

Dependentes: 0 Competência: 04/2023

Centro de custo: 1 - CMAS 1

| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
|----------------|--------|---------------------------|
| R\$ 2200,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |

ESPECIFICAÇÃO

| | | |
|--------------------------------|-----|----------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 2.200,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 2.200,00 |

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

DESCONTO

| | | |
|----------------------------------|-----|----------|
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 440,00 |
| IV | R\$ | 0,00 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 440,00 |
| Valor líquido | R\$ | 1.760,00 |

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: 207.75976.08.8
NO CPF:

Documento de identidade
Número 5.990.095 Orgão emissor SSP

Localidade Data
BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Nome completo

MARA DOMINGOS

| | | |
|---|--|----------------|
| RECEBEMOS DE AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/05/20 | | NF-e |
| 23 DEST/REME: AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC VALOR TOTAL: 594,00 | | Nº 000.009.979 |
| DATA DO RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: | SÉRIE 1 |



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.009.979
SÉRIE 1

Página 1 de 1

| |
|--|
| CONTROLE DO FISCO |
| |
| CHAVE DE ACESSO |
| 4223 0502 6142 6300 0116 5500 1000 0099 7910 0007 8258 |
| Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. |

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DECORRENTES DE ECF | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253683254 | INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: | CNPJ: 02.614.263/0001-16 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230095586967 02/05/2023 14:02:18 |

| | | | | | |
|----------------------------------|-----------|--|-------------------------------|---------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | NOME/RAZÃO SOCIAL: AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS | | CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 | DATA DE EMISSÃO: 02/05/2023 |
| ENDEREÇO: RUA 1500, 1837 | | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | | CEP: 88330528 | DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 02/05/2023 |
| MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU | FONE/FAX: | UF: SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO | | HORA DE SAÍDA: |

| | | | | |
|--------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| DOCUMENTO: 7316 | VALOR BRUTO: 594,00 | VALOR DESCONTO: 0,00 | VALOR LIQUIDO: 594,00 | DATA VENCIMENTO: 11/05/2023 |
|--------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------|

| | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 | VALOR DO ICMS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00 | |
| VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 6,00 | OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR DO IPI: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA: 594,00 |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------|---------------|------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------|-----|-----------|
| TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL: | | FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: |
| ENDEREÇO: | | MUNICÍPIO: | | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | | | |
| QUANTIDADE: | ESPÉCIE: | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: | PESO LÍQUIDO: | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|------------------------------|-------------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|----------|---------|---------|------------|
| CÓD. PROD | CÓD. ANP | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | V. TRIBUTOS | CÓD. NCM | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS |
| 4834 | 820101033 | OD B S-10 ADITIVADO | 60,35 | 27101921 | 060 | 5929 | L | 62,579 | 7,99 | 500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 152 | 320102002 | IPIMAX GASOLINA ADITIVADA | 17,10 | 27101259 | 060 | 5929 | L | 16,978 | 5,89 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02/05/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF: EP12201000000039931 - CUPOM FISCAL: 321866; ECF: EP08131000000050037 - CUPOM FISCAL: 798290; Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 77.45 (12.91%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 33EAB0 FORMA DE PAGAMENTO: 0 NOTA FATURADA: 594,00 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

08/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:13
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080018806849802006750000193470000059400

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA

CNPJ: 02.614.263/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA

CNPJ: 02.614.263/0001-16

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.402
DATA DE VENCIMENTO 11/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 594,00
VALOR COBRADO 594,00

NR. AUTENTICACAO F.F96.E88.5A3.254.DA9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

| | | | | |
|---|--------------------------------|------------------|-------------------|--|
| Banco Itaú S.A. | | 341-7 | Recibo do Pagador | |
| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | |
| 11/05/2023 | 8490/20067-5 | R\$ | | |
| (=) Valor Documento | (-) Desconto / Abatimento | (+) Juros/ Multa | | |
| 594,00 | | | | |
| (=) Valor Cobrado | Nosso Número | Nº do Documento | | |
| | 109/00001880-6 | 9979 | | |
| Pagador: AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS - 0 | | | | |
| Beneficiário AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA - CPF/CNPJ: 02.614.263/0001-16 QUARTA AVENIDA - 360 - CENTRO - 88.330-108 - BALNEARIO CAMBORIU - SC | | | | |
| Autenticação Mecânica | | | | |

| | | | | |
|--|--------------------------------|---------|-------------------|--|
| Banco Itaú S.A. | | 341-7 | Recibo de Entrega | |
| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | |
| 11/05/2023 | 8490/20067-5 | R\$ | | |
| (=) Valor Documento | Nosso Número | | | |
| 594,00 | 109/00001880-6 | | | |
| Pagador: AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS - 0 | | | | |
| Assinatura | | | Data de Entrega | |

| | | | | | | | | |
|--|--|-----------------|--|--------------|--------|--------------------------------|----------------|--|
| Banco Itaú S.A. | | 341-7 | 34191.09008 00188.068498 02006.750000 1 93470000059400 | | | | | |
| Local de Pagamento | | | ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO APOS O VENCIMENTO, PAGUE SOMENTE NO ITAU ATE O VCTO., PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU | | | Vencimento | | |
| | | | | | | 11/05/2023 | | |
| Beneficiário | | | | | | Agência/Código do Beneficiário | | |
| AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA - CPF/CNPJ: 02.614.263/0001-16 | | | | | | 8490/20067-5 | | |
| Data do Documento | | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número | |
| 02/05/2023 | | 9979 | | DM | N | 02/05/2023 | 109/00001880-6 | |
| Nº da Conta / Respons. | | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento | | |
| | | 109 | R\$ | | | 594,00 | | |
| Instruções: Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | | |
| MULTA DE 10,00% (R\$ 59,40) A PARTIR DE 12/05/2023 | | | | | | (-) Outras Deduções | | |
| | | | | | | (+) Juros / Multa | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | | |

Pagador: AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS - CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
RUA 1500, 1837 - CENTRO
88.330-528 - BALNEARIO CAMBORIU SC

Codigo de baixa

PAGADOR / AVALISTA

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA
Endereço: QUARTA AVENIDA, 360
Cidade: BALNEARIO CAMBO
CNPJ.: 02.614.263/0001-16

// UF: SC // Bairro: CENTRO
// CEP: 88.330-10 // Telefone: 47 3361-6141// Fax:
// INSCR. EST.: 253683254

Data: 02/05/2023 Fatura nr.: 7316

Vencimento: 11/05/2023

Cliente.: 000675 - AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA
Endereço: RUA 1500, 1837 Cep.....: 88.330-528
CGC/CPF.: 05.405.039/0001-02 Telefone.:
Bairro...: CENTRO Fax.....:
Cidade...: BALNEARIO CAMBO Estado...: SC
OBS.....:

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos,
conforme relação abaixo:

| Data | Documento | Descricao | Observacao | Valor |
|------------|-----------|-----------------|------------|--------|
| 13/04/2023 | 321866 | 0 NOTA FATURADA | | 495,00 |
| 14/04/2023 | 798290 | 0 NOTA FATURADA | | 99,00 |

VALOR TOTAL: R\$ 594,00

VALOR DA FATURA: R\$ 594,00

Quinhentos e Noventa e Quatro Reais*****

BALNEARIO CAMBO , 02/05/2023

AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

| | |
|--|----------------------------|
| Número do RPS | Número da nota 2435 - E |
| Data da emissão da nota 02/05/2023 15:32:41 | |
| Data do fato gerador 02/05/2023 15:32:41 | |
| Código de Verificação UFQW-M6R4 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: OASIS ELEVADORES
 Nome/Razão Social: KATECH ELEVADORES LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 18.793.963/0001-55 Inscrição Municipal: 157490 Telefone: 4733664268
 Endereço: 1542 Número: 909 Bairro: CENTRO CEP: 88330503
 Complemento: CASA (ALVARA DE LICENÇA CONDICIONADO)
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: oasiselevadoresbc@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição Municipal: 105648
 Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: cassio@organizecontabilidade.com.br Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) |
|---|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 14.01 | 326,4500 | 1,0000 | 326,45 | 326,45 | 2,50000 | 8,16 |
| Descrição do serviço: SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR. | | | | | | |
| Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ | | | | | | |

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|--------------------------|----------|----------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 326,45 | | Valor líquido = R\$ 326,45 | | | |

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s.

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 326,45 | 0,00 | 8,16 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 02/05/23
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

Desenvolvido por Pública

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.13
5271X05271 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILLO

AGENCIA: 0109-0 - CREDIFOZ

CONTA: 15.750-3

FAVORECIDO: KATECH ELEVADORES LTDA

CPF/CNPJ: 18.793.963/0001-55

VALOR: R\$

326,45

DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050403

AUTENTICACAO SISBB:

3.FA2.161.E1B.9A8.39B

B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

4° AVENIDA, 1060
 BAIRRO CENTRO
 BALNEARIO CAMBORIU - SC
 CEP 88330-112
 Telefone: (47)33600085

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0000426
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
 4223 0507 5862 5300 0138 5500 1000 0420 8417 5115 2600

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342230098852745 05/05/2023 10:53:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255045115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 07.586.253/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FI

CNPJ/CPF
 05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO
 05/05/2023

ENDEREÇO
 RUA 1500 N 1837, SN

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 88330-000 DATA SAÍDA/EMISSÃO
 05/05/2023

MUNICÍPIO
 BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX
 (47)4733660678

UF
 SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA DE SAÍDA
 10:52

FATURA/DUPLICATA

1 05/05/2023 175,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 175,11 | VALOR DO ICMS 29,76 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 175,11 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 175,11 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|---------------------|---------|-------------------------------|-----------|--------------------|--------------|----------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0-Emitente | CÓD. ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 15,00 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CPOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|------------|---------------------------------------|----------|-----|------|---------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 45451 | CETIM 203 ROSA BB 15mmX10m Un | 58063200 | 000 | 5102 | UN | 3,000 | 4,92 | 14,76 | 14,76 | 2,51 | | 17,00 | |
| 4133 | COLHER FORTE CRISTAL CSC-641 C/50 | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 1,000 | 12,49 | 12,49 | 12,49 | 2,12 | | 17,00 | |
| 34888 | FORMINHA PRINCESA CHAMPAGNE C/30Un | 48089000 | 000 | 5102 | UN | 1,000 | 39,61 | 39,61 | 39,61 | 6,73 | | 17,00 | |
| 34890 | FORMINHA PRINCESA ROSE GOLD C/30 Un | 48089000 | 000 | 5102 | UN | 1,000 | 39,61 | 39,61 | 39,61 | 6,73 | | 17,00 | |
| 7245 | GARFO FORTE CRISTAL GSC-541 C/50 | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 1,000 | 12,20 | 12,20 | 12,20 | 2,07 | | 17,00 | |
| 49088 | GUARD MEU AMOR 32,5X32,5 C/20 Un | 48183000 | 000 | 5102 | UN | 2,000 | 17,90 | 35,80 | 35,80 | 6,09 | | 17,00 | |
| 443 | GUARDANAPO ROSA SENSACAO 32X32cm C/50 | 48183000 | 000 | 5102 | UN | 1,000 | 7,94 | 7,94 | 7,94 | 1,35 | | 17,00 | |
| 43212 | PR-18 PRATO BRANCO RASO C/10Un | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 5,000 | 2,54 | 12,70 | 12,70 | 2,16 | | 17,00 | |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 05/05/23
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa: 1, vendedor: THYAGO HENRIQUE CAETANO DE SOUZA, pedido: 14841, forma/condição de pagamento: depósito/1x (1), Transacionador: 10216-AFADEFI | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.13
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230508113619186565539
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: 175,11
DATA: 08/05/2023 - 08:49:59

PAGO PARA: Mega Embalagens
CNPJ: 7.586.253/0001-38
CHAVE PIX: 07586253000138
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5815 - CONTA: 0000000000000011688
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 08/05/2023 - 08:50:01

=====

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: 9.94C.994.73F.A51.DB3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/05/2023 00:00:00; VALOR TOTAL: R\$250,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

NF-e
Nº 000 000 003
Série 911

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAVID RICARDO PREZZI
RUA BRAS CUBAS, 114
NOVA ESPERANCA - 88336-325
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (047) 99287 - 8282

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº 000 000 003

Série 911

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0500 0086 2038 3914 5591 1000 0000 0315 9832 1547

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230100319587 - 08/05/2023 10:24:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPF/CNPJ

086.203.839-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE D

CPF/CNPJ

26.709.530/0001-05

DATA DA EMISSÃO

08/05/2023 00:00:00

ENDEREÇO

RUA 1500, 1827

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CTP

88333-052

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/05/2023

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

FONE FAX

SC

(047) 3366 - 0678

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA SAÍDA

00:00:00

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

250,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

250,00

TRANSPORTADORA VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | Q/UST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|-----------------------------------|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 1 | MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES | 00000000 | 0 41 | 5949 | UN | 0,0100 | 25000,0000 | 250,00 | | | | | |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 08/05/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.13
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.522.189-0

FAVORECIDO: DAVID RICARDO PREZZI C8620383914
CPF/CNPJ: 26.709.530/0001-05
VALOR: R\$ 250,00
DEBITO EM: 08/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050802
AUTENTICACAO SISBB: D.2DD.3FF.F8D.EC6.3B4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.13
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
 Codigoo de Barras 82680000001-8 29911027000-4
 00000001084-3 04052304000-0
 Data do pagamento 08/05/2023
 Valor em Dinheiro 129,91
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 129,91

DOCUMENTO: 050803
 AUTENTICACAO SISBB: F.1E5.295.69C.CDD.FED

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCE



Empresa Municipal de Água e Saneamento
 4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC
 SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br
 CNPJ: 07.854.402/0001-00

Fatura de Água

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Nº Ref.: 04/2023

Matricula 840405-4

AFADEFI
 R. 1500, 1837
 CENTRO
 CEP: 88330-528 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

VENCIMENTO
 09/05/2023
 TOTAL A PAGAR

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

R\$ 129,91

Localizacao
 01.01.0539.0016.0240.0001

ECONOMIAS POR CATEGORIA

Situacao do Faturamento
 ENTREGA NO IMOVEL

| Residencial | Comercial | Industrial | Publica | Total |
|-------------|-----------|------------|---------|-------|
| 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL

Hidrometro : A14N286472
 Leitura mes : 2363 11/04/2023
 Leitura ant. : 2356 14/03/2023
 Consumo : 7 m3 em 28 dias
 Media mensal: 19 m3
 Media diaria: 0,25 m3
 Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMOVEL

| Mes | Consumo | Leitura |
|---------|---------|---------|
| 03/2023 | 7 | 2356 |
| 02/2023 | 22 | 2349 |
| 01/2023 | 25 | 2357 |
| 12/2022 | 25 | 2332 |
| 11/2022 | 5 | 2307 |
| 10/2022 | 31 | 2302 |

TABELA TARIFARIA

| Faixa Consumo | R\$/m3 |
|---------------|--------|
| 0 - 10 | 1.1896 |
| 11 - 25 | 5.1588 |
| 26 - 99999 | 6.4426 |

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

| Serviços | REF. | Valor Faturado |
|-----------------------------|---------|----------------|
| FATURAMENTO AGUA | | 8,33 |
| FATURAMENTO ESGOTO | | 6,66 |
| TFDI | | 109,66 |
| MULTA ATRASO PAGAMENTO FAT. | 02/2023 | 3,44 |
| COBRANCA DE JUROS DE FATUR. | 02/2023 | 1,03 |
| CORRECAO ATRASO PAGAMENTO | 02/2023 | 0,79 |
| PIS (1,00%), Base 129,91 | | 1,30 |
| COFINS (0,00%), Base 129,91 | | 0,00 |

QUALIDADE DA AGUA

Referencia: 03/2023

| Indicadores | No. Amostras | Media | Valor Permitido |
|-------------------|--------------|-------|-----------------|
| Fluoretos | 144 | | 1.0 mg/l |
| Cloro Residual | 144 | 1.20 | 0.2-2.0 mg/l |
| Turbidez | 144 | 0.56 | 5.0 UT |
| Cor aparente | 144 | 2.71 | 15 uC |
| Coliformes Totais | 144 | 1 | 100% Ausente |
| Escherichia Coll | 144 | 0 | 100% Ausente |

Mensagens

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 08/05/23
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

| | | |
|--------------------------|--|--------------------------------|
| Matricula 840405-4 | Localização 01.01.0539.0016.0240.0001 | Sequencial 8404054042023001 |
| Vencimento 09/05/2023 | Total a Pagar (R\$) 129,91 | Ref.: 04/2023 DV |

82680000001-8 29911027000-4 00000001084-3 04052304000-0



Chave de Acesso da NFS-e
4203204224900763400016500000000000923054883484961



| | | |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 9 | Competência da NFS-e 11/05/2023 | Data e Hora da emissão da NFS-e 11/05/2023 15:50:01 |
| Número da DPS 5 | Série da DPS 50000 | Data e Hora da emissão da DPS 11/05/2023 15:50:01 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 49.007.634/0001-65 | Inscrição Municipal - | Telefone (47) 8444-1656 |
| Nome / Nome Empresarial 49.007.634 DIEGO MOREIRA GARCIA | | E-mail STUDIOARTSCV@GMAIL.COM | |
| Endereço LIMA - ATE 434/435, 446 | | Município Camboriú - SC | CEP 88345-659 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|---|--|--------------------------------------|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 05.405.039/0001-02 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI | | E-mail objetiva@melim.com.br | |
| Endereço 1500, 1837 | | Município Balneário Camboriú - SC | CEP 88330-528 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

| | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| SERVIÇO PRESTADO | | | |
| Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Camboriú - SC | Pais da Prestação - |
| Descrição do Serviço Impressão digital | | | |

| | | | |
|--|---|---|---|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | | | |
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Camboriú - SC | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 600,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

| | | | |
|---------------------------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| TRIBUTAÇÃO FEDERAL | | | |
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| VALOR TOTAL DA NFS-E | | | |
| Valor do Serviço R\$ 600,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 600,00 |

| | | | |
|--|----------------|-----------------|--|
| TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS | | | |
| Federais - | Estaduais - | Municipais - | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114091310

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 11/05/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 265632994
CNPJ 49.007.634/0001-65
Nome favorecido 49.007.634 DIEGO MOREIRA GARCIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.201
Valor 600,00
Destinação 0
Data transferência 12/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2A1932CE048FC011

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 12/05/2023 08:15:05
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 12/05/2023 08:16:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

RECIBO

NOME: Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú

ESTADO: SC

CNPJ N°: 05.405.039/0001-02

| Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR |
|----------------------------|---------------|---------------|--------------|
| 003/2021 | 05 | 07/2023 | RS 22.847,00 |

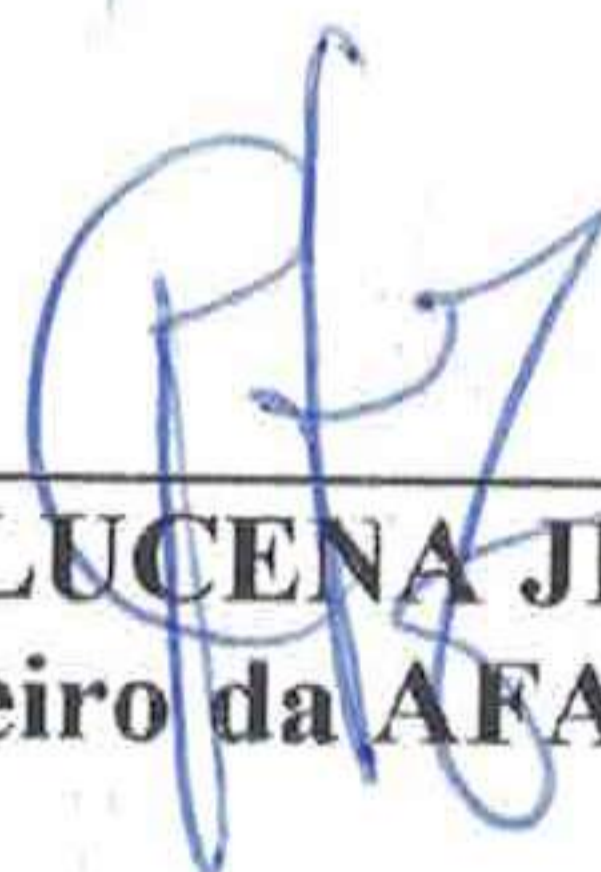
RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 5ª parcela do termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA nº 003/2021 autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 10 DE MAIO DE 2023.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



FABIANA LUCENA JEZORSKI
Tesoureiro da AFADEFI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

| NÚMERO CERTIDÃO: | DATA DA EMISSÃO: | DATA DA VALIDADE: |
|------------------|------------------|-------------------|
| 179083 / 2023 | 10/04/2023 | 09/07/2023 |

| CPF / CNPJ: | NOME / RAZÃO SOCIAL: |
|--------------------|---|
| 05.405.039/0001-02 | AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

ATIVIDADE CNAE:

| |
|--|
| 9312300 - Clubes sociais, esportivos e similares |
| 9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente |
| 9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais |
| 9493600 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte |

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

| | |
|------------------------|----------------|
| Logradouro: 1500, 1837 | Complemento: |
| Bairro: CENTRO | CEP: 88330-528 |

AVISO:

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

DESCRIÇÃO:

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C23179083N9406D88

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú
<https://www.bc.sc.gov.br/>

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.405.039/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEF FISICOS AFADFI
Endereço: RUA 1500 1837 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-528

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/04/2023 a 27/05/2023

Certificação Número: 2023042801092657204482

Informação obtida em 29/04/2023 22:41:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

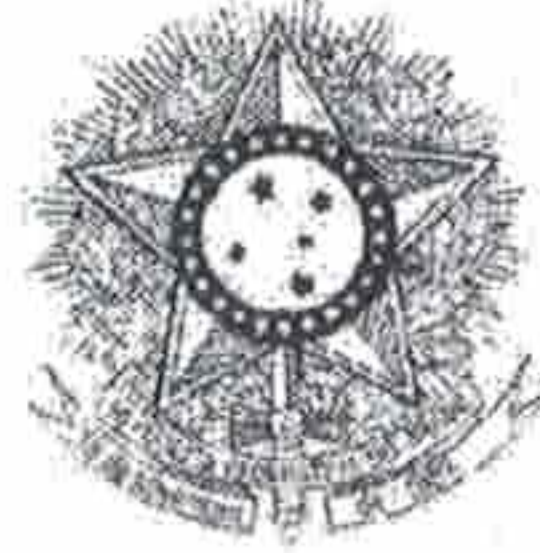
Nome (razão social): ASSOCIAÇÃO DE APOIO FAMILIAS DEF.FISICOS-AFADEFI
CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

| | |
|---|--------------------------|
| Dispositivo Legal: | Lei nº 3938/66, Art. 154 |
| Número da certidão: | 230140108499770 |
| Data de emissão: | 29/04/2023 22:35:41 |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): | 28/06/2023 |

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 29/04/2023 22:35:40



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -
AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Certidão nº: 5879492/2023

Expedição: 09/02/2023, às 09:20:00

Validade: 08/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.405.039/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

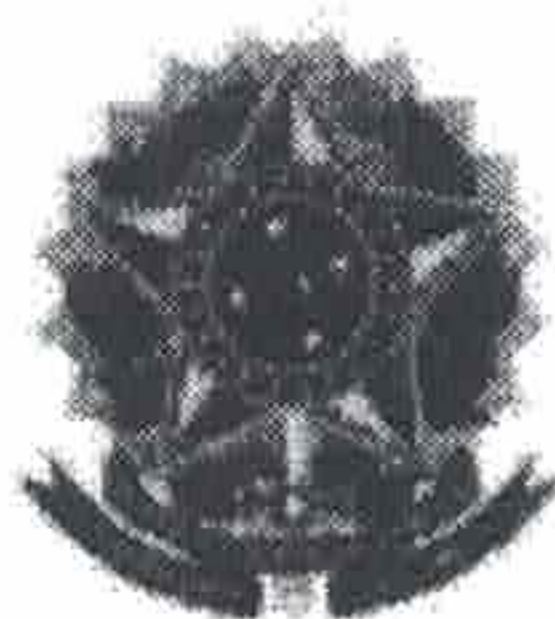
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
CNPJ: 05.405.039/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:30:48 do dia 10/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/10/2023.

Código de controle da certidão: **C860.9531.F9E5.DF5A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.