



AFADEFI

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

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

Ofício nº 005/2023

Balneário Camboriú, 10 de junho 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 5ª (quinta) 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

MAIO 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: 25/05/2023

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 | 25/05/2023 | 5ª Parcela do Termo aditivo ao termo de Colaboração FMAS nº 02/2021 | R\$ 14.547,50 | |
| RPA: | 01/06/2023 | Pgto Assistente Social | | R\$ 3.437,20 |
| RPA: | 01/06/2023 | Pgto Auxiliar Administrativo | | R\$ 2.274,80 |
| RPA: | 01/06/2023 | Pgto Psicóloga | | R\$ 1.360,00 |
| RPA: | 01/06/2023 | Pgto Serviços de limpeza | | R\$ 1.760,00 |
| GUIA: | 02/06/2023 | Pgto Guia Previdência Social | | R\$ 2.254,00 |
| DARF: | 02/06/2023 | Pgto de IR (imposto de renda) | | R\$ 215,20 |
| NF: 010104 | 06/06/2023 | Pgto autoposto diplomata II LTDA | | R\$ 611,16 |
| NF: 92303 | 06/06/2023 | Pgto KHRONOS Segurança | | R\$ 89,09 |
| NF: 2426-E | 07/06/2023 | Pgto Elevadores Eireli CNPJ 18.793.963/0001-02 | | R\$ 511,45 |
| NF: 000.000.004 | 07/06/2023 | Pgto Davi Ricardo prezzi 26.709.530/0001-05 | | R\$ 558,32 |
| NF: 22 | 14/06/2023 | Pgto Altair de Souza CNPJ 31.759.784/0001-60 | | R\$ 250,00 |
| NF: 000004105 | 14/06/2023 | Pgto Brava Materiais de Limpeza CNPJ 25. | | R\$ 426,28 |
| NF: 220 | 14/06/2023 | Pgto Alex do Prado | | R\$ 800,00 |
| TOTALS | | | R\$ 14.547,50 | R\$ 14.547,50 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de junho 2023

EVANDRO PREZZI

PRESIDENTE DA AFADEFI.

Fabiana Lucena Jeziorski,
TESOUREIRO DA AFADEFI.

Visualizar Pix agrupadosG333150822169448009
15/06/2023 08:28:57**Extrato conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 5271-X
 Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
 Período do extrato de 24 / 05 / 2023 até 15 / 06 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 12/05/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 25/05/2023 | | 1489 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.489.000.230.508 | 14.547,50 C | 14.547,50 C |
| | | | | 25/05 10:22 PMBC FMAS MOVIMENTO | | | |
| 01/06/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponív | 60.101 | 3.437,20 D | |
| | | | | 085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE | | | |
| 01/06/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponív | 60.102 | 2.274,80 D | |
| | | | | 260 0001 06555443995 INDIRA RADKE CARO | | | |
| 01/06/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponív | 60.103 | 1.360,00 D | |
| | | | | 260 0001 10793727928 ANDRESSA BOTTEGA | | | |
| 01/06/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponív | 60.104 | 1.760,00 D | 5.715,50 C |
| | | | | 260 0001 07940047922 MARA DOMINGOS | | | |
| 02/06/2023 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.313.233 | 2.469,20 D | 3.246,30 C |
| | | | | 02/06 15:34 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI | | | |
| 06/06/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 60.601 | 611,16 D | |
| | | | | AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA | | | |
| 06/06/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 60.602 | 89,09 D | 2.546,05 C |
| | | | | KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA | | | |
| 07/06/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponív | 60.701 | 511,45 D | |
| | | | | 085 0109 018793963000155 KATECH ELEVAD | | | |
| 07/06/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponív | 60.702 | 558,32 D | 1.476,28 C |
| | | | | 077 0001 026709530000105 DAVID RICARDO | | | |
| 14/06/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 61.401 | 250,00 D | |
| | | | | 14/06 10:43 A DE SOUZA FITNESS | | | |
| 14/06/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponív | 61.402 | 426,28 D | |
| | | | | 085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO | | | |
| 14/06/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 61.403 | 800,00 D | 0,00 C |
| | | | | 14/06 15:30 ALEX DO PRADO 04275973909 | | | |
| 15/06/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.





AFADefi

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

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02

Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.

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\$ 7.525,32 (sete mil quinhentos e vinte e cinco reais e trinta e dois centavos) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS e IR;
2. O valor de R\$ 4.202,00 (quatro mil duzentos e dois reais) refere-se aos profissionais vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 3/2021;
3. O valor de R\$ 854,12 (oitocentos e cinquenta e quatro reais e doze centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 3/2021;
4. 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;
5. O valor de R\$ 215,20 (duzentos e quinze reais e vinte centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS 02/202.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente para que surta seus esperados efeitos legais, Balneário Camboriú, 10 de junho de 2023.


Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678

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.*

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 5º (quinta) 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 junho 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 junho 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

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas referente à 5º (quinta) 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 20/06/2023 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 10 de junho 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 junho 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]

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 |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| 002/2021 | 06 | 17/2023 | R\$ 14.547,50 |


RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à 6ª parcela do Termo de aditivo ao termo Colaboração FMAS nº 002/2021, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a um Programa socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência física e suas famílias.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 10 DE JUNHO DE 2023.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Fabiana Lucena Jeziorski
Tesoureiro da AFADEFI



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
Agência 5271-X
Conta corrente 313233-1
Valor 2.469,20
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 02/06/2023 15:24:27
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 02/06/2023 15:34:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



RELATÓRIO

MAIO 2023

Relatório Analítico de Atendimentos por Profissional

Período: 01/05/2023 a 31/05/2023

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

| Código | Profissional | | | |
|--------|---------------------------|-------------|---------------------------------------|------------------------|
| 83475 | ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI | | | |
| Código | Data | Origem | Nome | Profissional Principal |
| 13225 | 02/05/2023 | ATENDIMENTO | DERYCK DA SILVA GALINARI | SIM |
| 13226 | 02/05/2023 | ATENDIMENTO | JEAN COSTA | SIM |
| 13224 | 02/05/2023 | ATENDIMENTO | KARISE PELISSARO GARCIA | SIM |
| 13232 | 03/05/2023 | ATENDIMENTO | GABRIEL HENRIQUE RODRIGUES VENTURA | SIM |
| 13233 | 03/05/2023 | ATENDIMENTO | HEITOR MELLO DA CONCEICAO | SIM |
| 13230 | 03/05/2023 | ATENDIMENTO | MAICON DOS SANTOS RODRIGUES | SIM |
| 13229 | 03/05/2023 | ATENDIMENTO | SOFHIA VICKTORIA DO NASCIMENTO SAUTER | SIM |
| 13234 | 04/05/2023 | ATENDIMENTO | FABIANO | SIM |
| 13236 | 04/05/2023 | ATENDIMENTO | GREGORIO | SIM |
| 13238 | 04/05/2023 | ATENDIMENTO | LUIZ FELIPE BRONGAR DA SILVA | SIM |
| 13235 | 04/05/2023 | ATENDIMENTO | SILVANA DUARTE PEREIRA | SIM |
| 13237 | 04/05/2023 | ATENDIMENTO | VERA LUCIA POPINHAK FRANCA | SIM |
| 13239 | 08/05/2023 | ATENDIMENTO | LUIZ FELIPE BRONGAR DA SILVA | SIM |
| 13241 | 09/05/2023 | ATENDIMENTO | JEAN COSTA | SIM |
| 13231 | 09/05/2023 | ATENDIMENTO | KARISE PELISSARO GARCIA | SIM |
| 13240 | 09/05/2023 | ATENDIMENTO | ZELEIBYS ANAIS COA SUBERO | SIM |
| 13242 | 10/05/2023 | ATENDIMENTO | GABRIEL HENRIQUE RODRIGUES VENTURA | SIM |
| 13243 | 10/05/2023 | ATENDIMENTO | MAICON DOS SANTOS RODRIGUES | SIM |
| 13247 | 11/05/2023 | ATENDIMENTO | FABIANO | SIM |
| 13246 | 11/05/2023 | ATENDIMENTO | GREGORIO | SIM |
| 13248 | 11/05/2023 | ATENDIMENTO | LUIZ FELIPE BRONGAR DA SILVA | SIM |
| 13245 | 11/05/2023 | ATENDIMENTO | VERA LUCIA POPINHAK FRANCA | SIM |
| 13244 | 15/05/2023 | ATENDIMENTO | ZELEIBYS ANAIS COA SUBERO | SIM |
| 13252 | 16/05/2023 | ATENDIMENTO | JEAN COSTA | SIM |
| 13253 | 16/05/2023 | ATENDIMENTO | JHOSSNMIS ISSABELLA MENDEZ ALCAZAR | SIM |
| 13257 | 17/05/2023 | ATENDIMENTO | GABRIEL HENRIQUE RODRIGUES VENTURA | SIM |
| 13256 | 17/05/2023 | ATENDIMENTO | MAICON DOS SANTOS RODRIGUES | SIM |
| 13255 | 17/05/2023 | ATENDIMENTO | SOFHIA VICKTORIA DO NASCIMENTO SAUTER | SIM |
| 13254 | 17/05/2023 | ATENDIMENTO | SUELEN MARCHESKI DE OLIVEIRA | SIM |
| 13260 | 18/05/2023 | ATENDIMENTO | LUIZ FELIPE BRONGAR DA SILVA | SIM |
| 13263 | 22/05/2023 | ATENDIMENTO | DAVID ARGIMIRO DALA COA | SIM |
| 13259 | 22/05/2023 | ATENDIMENTO | SIMONE DE CASTRO DOS SANTOS BRONGAR | SIM |
| 13265 | 22/05/2023 | ATENDIMENTO | ZELEIBYS ANAIS COA SUBERO | SIM |
| 13267 | 23/05/2023 | ATENDIMENTO | DERYCK DA SILVA GALINARI | SIM |
| 13268 | 23/05/2023 | ATENDIMENTO | JHOSSNMIS ISSABELLA MENDEZ ALCAZAR | SIM |
| 13266 | 23/05/2023 | ATENDIMENTO | KARISE PELISSARO GARCIA | SIM |
| 13272 | 24/05/2023 | ATENDIMENTO | GABRIEL HENRIQUE RODRIGUES VENTURA | SIM |
| 13273 | 24/05/2023 | ATENDIMENTO | HEITOR MELLO DA CONCEICAO | SIM |
| 13271 | 24/05/2023 | ATENDIMENTO | MAICON DOS SANTOS RODRIGUES | SIM |
| 13270 | 24/05/2023 | ATENDIMENTO | SOFHIA VICKTORIA DO NASCIMENTO SAUTER | SIM |
| 13269 | 24/05/2023 | ATENDIMENTO | SUELEN MARCHESKI DE OLIVEIRA | SIM |
| 13262 | 29/05/2023 | ATENDIMENTO | DAVID ARGIMIRO DALA COA | SIM |
| 13261 | 29/05/2023 | ATENDIMENTO | LUIZ FELIPE BRONGAR DA SILVA | SIM |
| 13264 | 29/05/2023 | ATENDIMENTO | ZELEIBYS ANAIS COA SUBERO | SIM |
| 13274 | 30/05/2023 | ATENDIMENTO | DERYCK DA SILVA GALINARI | SIM |
| 13275 | 30/05/2023 | ATENDIMENTO | JEAN COSTA | SIM |
| 13276 | 30/05/2023 | ATENDIMENTO | JHOSSNMIS ISSABELLA MENDEZ ALCAZAR | SIM |
| 13280 | 31/05/2023 | ATENDIMENTO | GABRIEL HENRIQUE RODRIGUES VENTURA | SIM |
| 13281 | 31/05/2023 | ATENDIMENTO | HEITOR MELLO DA CONCEICAO | SIM |
| 13279 | 31/05/2023 | ATENDIMENTO | MAICON DOS SANTOS RODRIGUES | SIM |
| 13278 | 31/05/2023 | ATENDIMENTO | SOFHIA VICKTORIA DO NASCIMENTO SAUTER | SIM |
| 13277 | 31/05/2023 | ATENDIMENTO | SUELEN MARCHESKI DE OLIVEIRA | SIM |

Total Profissional:

52

12

Relatório Analítico de Atendimentos por Profissional

Período: 01/05/2023 a 31/05/2023

Código Profissional

41677 VANESSA MOCELIN

| Código | Data | Origem | Nome | Profissional Principal |
|--------|------------|-------------|---------------------------------|------------------------|
| 13228 | 04/05/2023 | ATENDIMENTO | CARLA RAQUEL SCOTTINI DE BASTOS | SIM |
| 35226 | 15/05/2023 | VISITA | CRISTIANE RODOLFIANO | SIM |
| 35225 | 15/05/2023 | VISITA | MARIA ANGELA DE ABREU | SIM |
| 13249 | 17/05/2023 | ATENDIMENTO | ODETE OLIVEIRA DOS SANTOS | SIM |
| 13251 | 18/05/2023 | ATENDIMENTO | CRISTIANE BARROS ALVES | SIM |
| 13250 | 18/05/2023 | ATENDIMENTO | DAIANA APARECIDA DO NASCIMENTO | SIM |
| 13258 | 23/05/2023 | ATENDIMENTO | ALESSANDRA CARVALHO DIAS | SIM |
| 35498 | 29/05/2023 | VISITA | THIAGO LEVI DE BRITO RODRIGUES | SIM |

Total Profissional: 8

Total da Unidade: 60

13

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

AFADefi - ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Atendimentos Mensais por Motivo e Profissional

Data.: 02/06/2023 às 09:31:21

Página: 1

De: 2

Período: 01/05/2023 a 31/05/2023

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

Profissional: ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI

| Motivo | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total Anual |
|-----------------------|----------|-----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------|
| AFADefi - ATENDIMENTO | 0 | 0 | 0 | 0 | 52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 52 |
| Total | 0 | 0 | 0 | 0 | 52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 52 |

Profissional: VANESSA MOCELLIN

| Motivo | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total Anual |
|--------------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------|
| ACOLHIMENTO | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Total | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |

| Total da Unidade | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total Anual |
|------------------|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------------|
| | 0 | 0 | 0 | 0 | 57 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 57 |

15

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

AFADefi - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

Atendimentos Mensais por Motivo e Profissional

Data.: 02/06/2023 às 09:31:21

Pág.: 2

De.: 2

| Motivo | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total Anual |
|-----------------------|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------------|
| ACOLHIMENTO | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| AFADefi - ATENDIMENTO | 0 | 0 | 0 | 0 | 52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 52 |
| Total Geral: | 0 | 0 | 0 | 0 | 57 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 57 |



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 maio 2023.

| | Nome | Data | Horário | Assinatura |
|----|---------|-------|---------|-------------------|
| 01 | Vera | 04/05 | 15:00 | [Assinatura] |
| 02 | Sihana | 04/05 | 14:15 | [Assinatura] |
| 03 | Vera | 11/05 | 13:30 | [Assinatura] |
| 04 | Sihana | 11/05 | 15:00 | [Assinatura] |
| 05 | Zelebys | 15/05 | 14:15 | [Assinatura] |
| 06 | Sihana | 18/05 | 15:00 | Falta justificada |
| 07 | Simoni | 22/05 | 13:30 | [Assinatura] |
| 08 | Zelebys | 22/05 | 14:15 | [Assinatura] |
| 09 | Zelebys | 29/05 | 14:15 | [Assinatura] |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |

Total de atendimentos: 7

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org

Andressa Bottega Tomasoni
Psicóloga
CRP-12/23970
[Assinatura]

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 Individual – CMAS**

Mês maio 2023.

| | Nome | Data | Horário | Assinatura |
|----|----------------------|-------|---------|-------------------|
| 01 | blaverson | 02/05 | 13:30 | |
| 02 | Karise | 02/05 | 14:15 | Karise P. Garcia |
| 03 | Derick | 02/05 | 15:00 | DERICK |
| 04 | Jean | 02/05 | 16:00 | Jean |
| 05 | Jhossemis | 02/05 | 16:45 | falta justificada |
| 06 | Suelen | 03/05 | 13:30 | falta |
| 07 | Sophia | 03/05 | 14:15 | Daiana Ap. |
| 08 | maicon | 03/05 | 15:00 | Maicon |
| 09 | Gabriel H. | 03/05 | 16:00 | CALOS |
| 10 | Heitor | 03/05 | 16:45 | Valiana |
| 11 | Fabiano | 04/05 | 13:30 | FABIANO |
| 12 | Gregório | 04/05 | 16:00 | |
| 13 | Luis Felipe | 04/05 | 16:45 | |
| 14 | Luis Felipe / Simone | 08/05 | 13:30 | |
| 15 | Zafelby | 08/05 | 14:15 | |
| 16 | Rafael | 08/05 | 15:00 | falta |
| 17 | blaverson | 09/05 | 13:30 | * |
| 18 | Karise | 09/05 | 14:15 | Karise P. Garcia |
| 19 | Dericks | 09/05 | 15:00 | falta justificada |
| 20 | Jean | 09/05 | 16:00 | Jean |
| 21 | Jhossemis | 09/05 | 16:45 | falta |
| 22 | Suelen | 10/05 | 13:30 | falta |
| 23 | Sophia | 10/05 | 14:15 | falta justificada |
| 24 | maicon | 10/05 | 15:00 | Maicon |
| 25 | Gabriel H. | 10/05 | 16:00 | CALOS |
| 26 | Heitor | 10/05 | 16:45 | falta justificada |
| 27 | Fabiano | 11/05 | 14:15 | FABIANO |
| 28 | Gregório | 11/05 | 16:00 | |
| 29 | Luis Felipe | 11/05 | 16:45 | |
| 30 | Simone | 15/05 | 13:30 | falta |

Total de Atendimentos: _____

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org

Andressa Bottega Tomasoni
Psicóloga
CRP-12/23970

Andressa Bottega Tomasoni

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 Individual – CMAS**Mês maio 2023.

| | Nome | Data | Horário | Assinatura |
|----|-------------|-------|---------|---------------------|
| 01 | Rafael | 15/05 | 15:00 | Faltou |
| 02 | Oliverson | 16/05 | 13:30 | Faltou |
| 03 | Karise | 16/05 | 14:15 | Falta Justificada |
| 04 | Derick | 16/05 | 15:00 | Falta Justificada |
| 05 | Jean | 16/05 | 16:00 | Falta Justificada |
| 06 | Jossemir | 16/05 | 16:45 | * Patricia Alcazar |
| 07 | Suelen | 17/05 | 13:30 | * Suelen |
| 08 | Sophia | 17/05 | 14:15 | * Dairana Ap. |
| 09 | Maicon | 17/05 | 15:00 | * Maicon |
| 10 | Gabriel | 17/05 | 16:00 | * Carlos |
| 11 | Heitor | 17/05 | 16:45 | * Falta Justificada |
| 12 | Fabrício | 18/05 | 14:15 | Falta Justificada |
| 13 | Luiz Felipe | 18/05 | 16:45 | * Luiz Felipe |
| 14 | David C. | 22/05 | 15:00 | * Zelubys |
| 15 | Rafael | 22/05 | 16:00 | * Faltou |
| 16 | Oliverson | 23/05 | 13:30 | Faltou Justif. |
| 17 | Karise | 23/05 | 14:15 | Karise P. Garcia |
| 18 | Derick | 23/05 | 15:00 | * Guillard |
| 19 | Jean | 23/05 | 16:00 | Falta Justificada |
| 20 | Jossemir | 23/05 | 16:45 | * Patricia Alcazar |
| 21 | Suelen | 24/05 | 13:30 | * Suelen |
| 22 | Sophia | 24/05 | 14:15 | * Dairana Ap. |
| 23 | Maicon | 24/05 | 15:00 | * Maicon |
| 24 | Gabriel H. | 24/05 | 16:00 | * Carlos |
| 25 | Heitor | 24/05 | 16:45 | * Heitor |
| 26 | Luiz Felipe | 29/05 | 13:30 | * Luiz Felipe |
| 27 | David C. | 29/05 | 15:00 | * Zelubys |
| 28 | Rafael | 29/05 | 16:00 | * Falta Justificada |
| 29 | Oliverson | 30/05 | 13:30 | + Faltou |
| 30 | Karise | 30/05 | 14:15 | Falta Justificada |

Total de Atendimentos: _____

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678
 E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org

Andressa Bottega Tomasoni
 Psicóloga
 CRP-12/23970

Andressa B. Tomasoni

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 Individual – CMAS**

Mês maio 2023.

| | Nome | Data | Horário | Assinatura |
|----|-----------|-------|---------|-----------------|
| 01 | Deryck | 30/05 | 15:00 | * Juliana |
| 02 | Jean | 30/05 | 16:00 | * Juliana |
| 03 | Therrenis | 30/05 | 16:45 | * Patricia Alc. |
| 04 | Suelen | 31/05 | 13:30 | Suelen |
| 05 | Sabina | 31/05 | 14:14 | * Daliano Ap. |
| 06 | Waleon | 31/05 | 15:00 | * Marisa A. |
| 07 | Gabriel H | 31/05 | 16:00 | * CARLOS R. |
| 08 | Heitor | 31/05 | 16:45 | * [Signature] |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Total de Atendimentos: 47

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org

Andressa Bottega Tomasoni

Psicóloga
CRP-12/23970

Andressa Bottega Tomasoni



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 Maio 2023

| DATA | NOME | MOTIVO | ASSINATURA |
|-------|----------------------------|---------------------|----------------------------|
| 03/05 | Rafael deiti Carvalho | Passo livre | <i>Rafael</i> |
| 10/05 | Paulo Ricardo T. Rodrigues | Remoções Pass livre | <i>WhatsApp</i> |
| 10/05 | Andressa L. da S. Mendes | Cadastro Medula | <i>Andressa Rodrigues</i> |
| 11/05 | Eloni Játima Trinsbul | Remoções Pass livre | <i>WhatsApp</i> |
| 11/05 | Claudete M. Moraes | Remoções Pass livre | <i>WhatsApp</i> |
| 11/05 | Elaine Nunes Lencini | Passo livre | <i>Remoções pass livre</i> |
| 16/05 | Simone S. Zan | Remoções Pass livre | <i>Simone Zan</i> |
| 17/05 | Valt dos Santos | Cesta Básica | <i>Valt dos Santos</i> |
| 17/05 | Denilda F. de Araújo | Remoções Pass livre | <i>WhatsApp</i> |
| 17/05 | Marcos Salgado | Cesta Básica | <i>Marcos F. S.</i> |
| 17/05 | Deniana Sophia | Cesta Básica | <i>Deniana A.</i> |



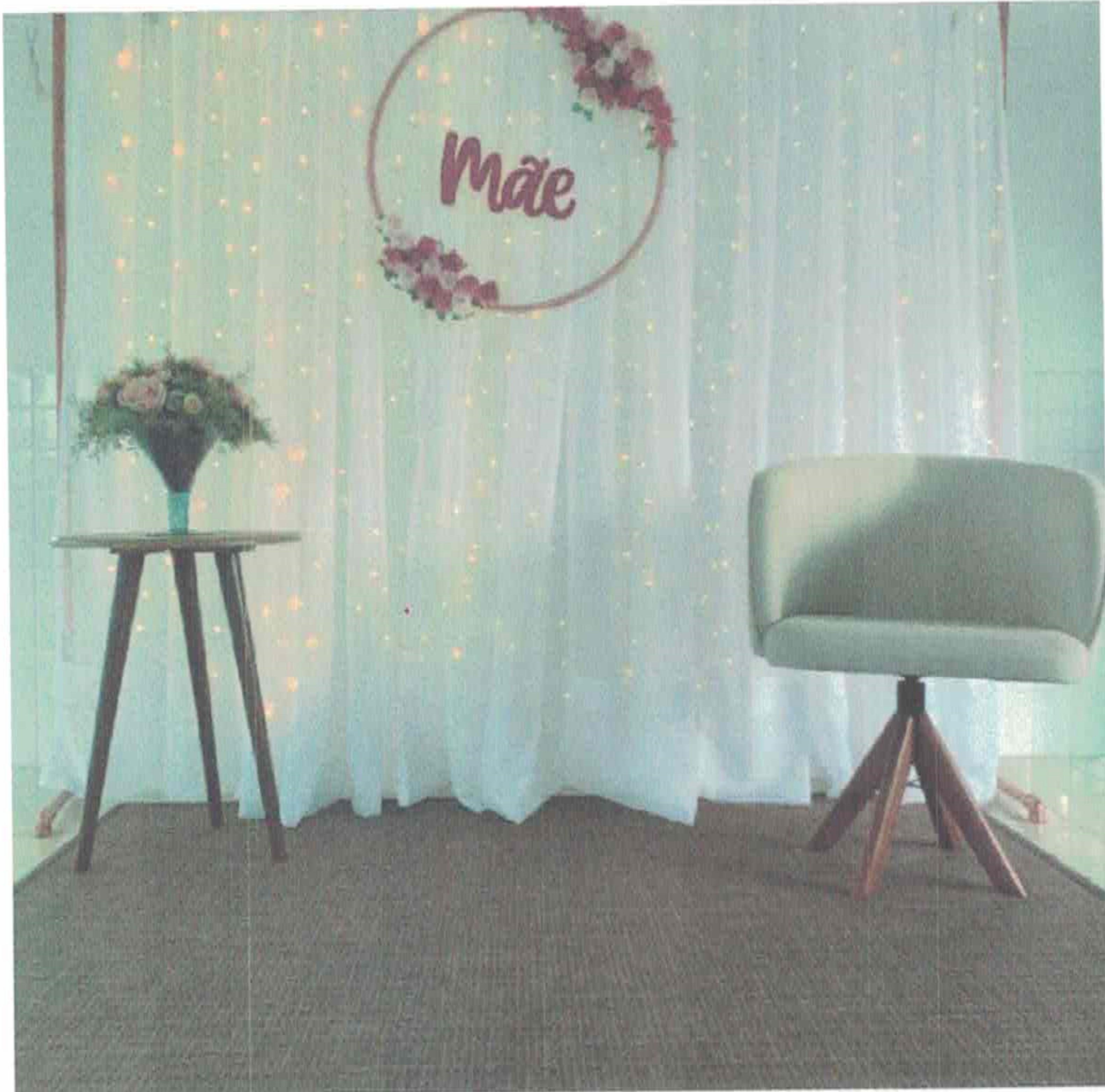
AFADDEFI

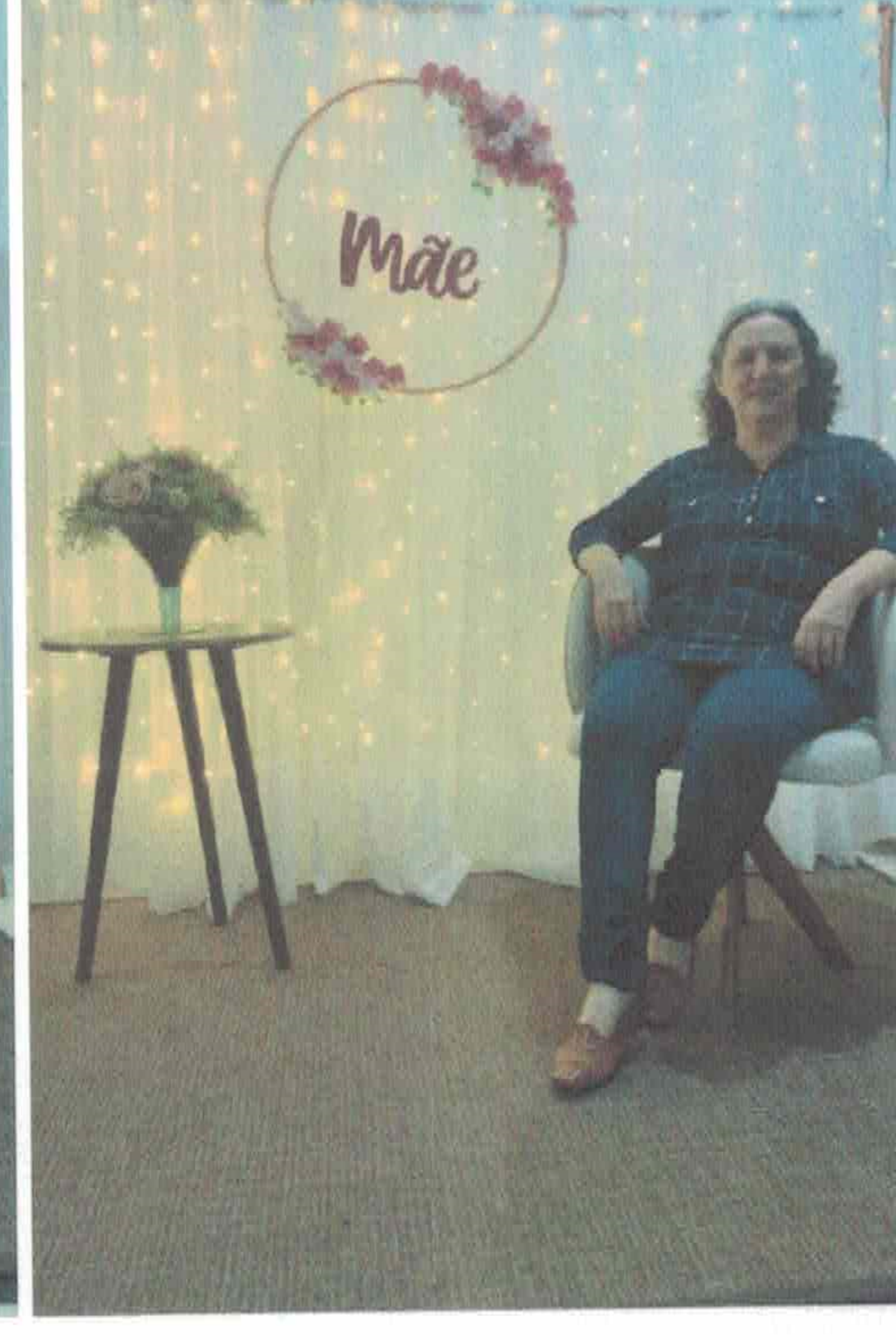
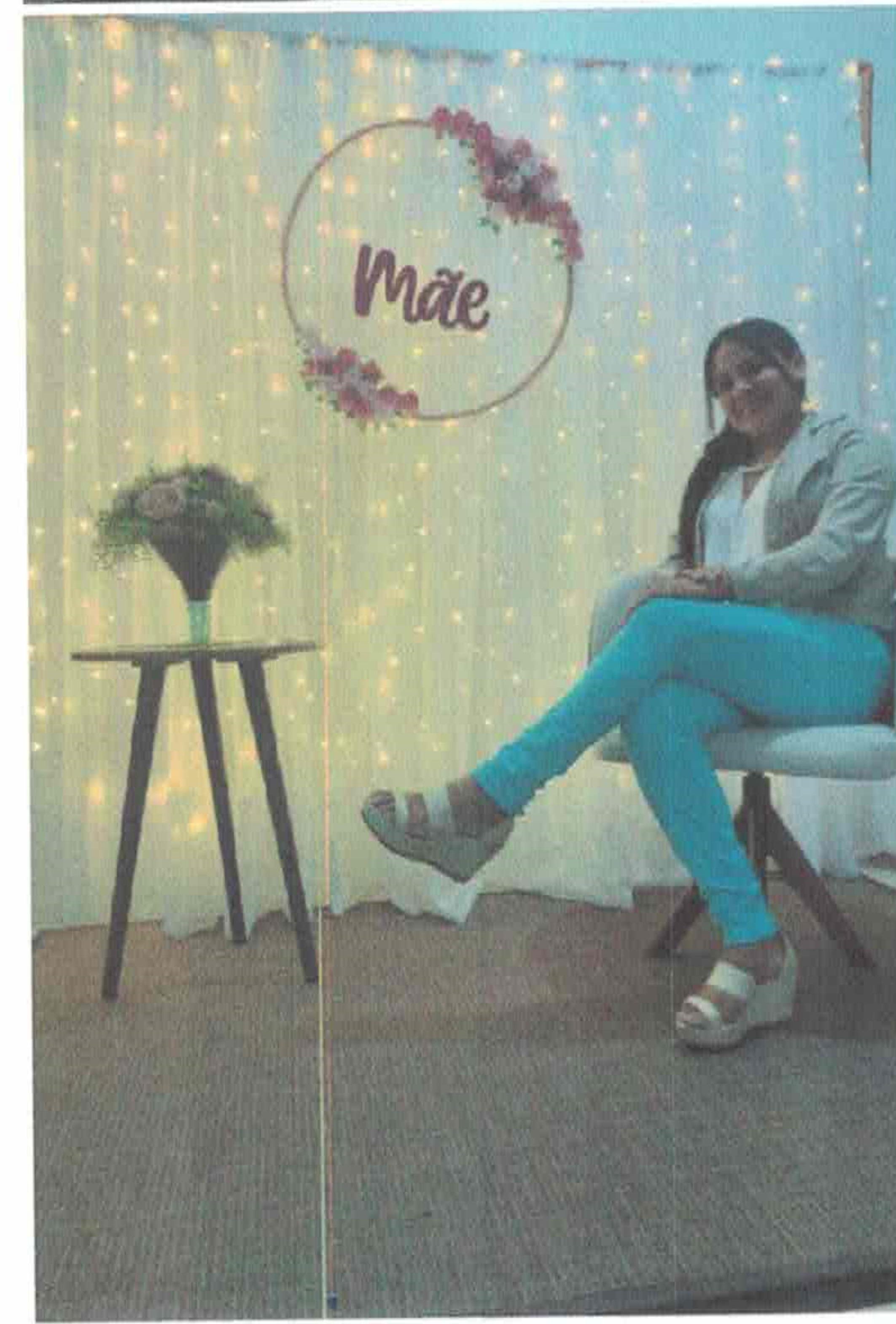
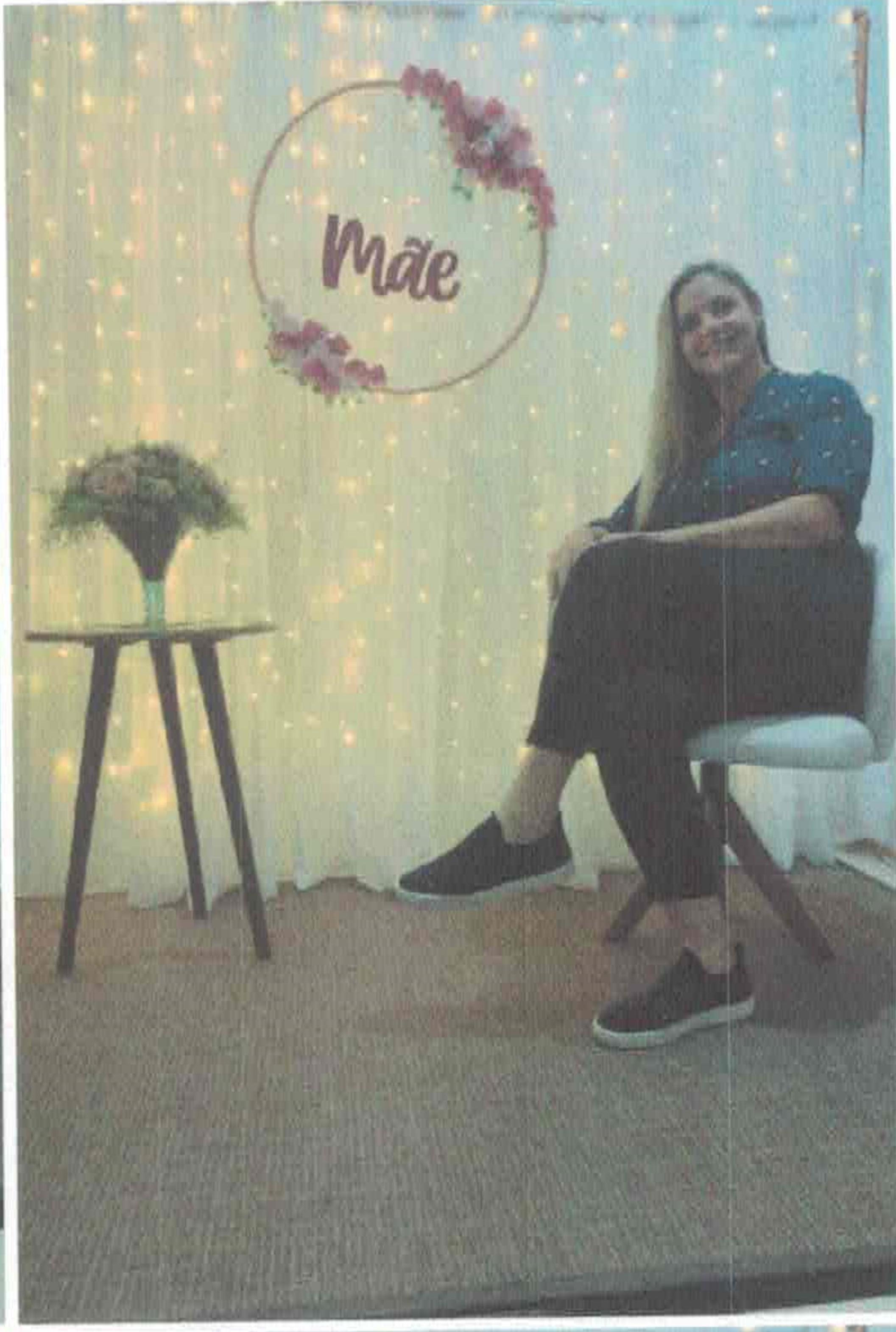
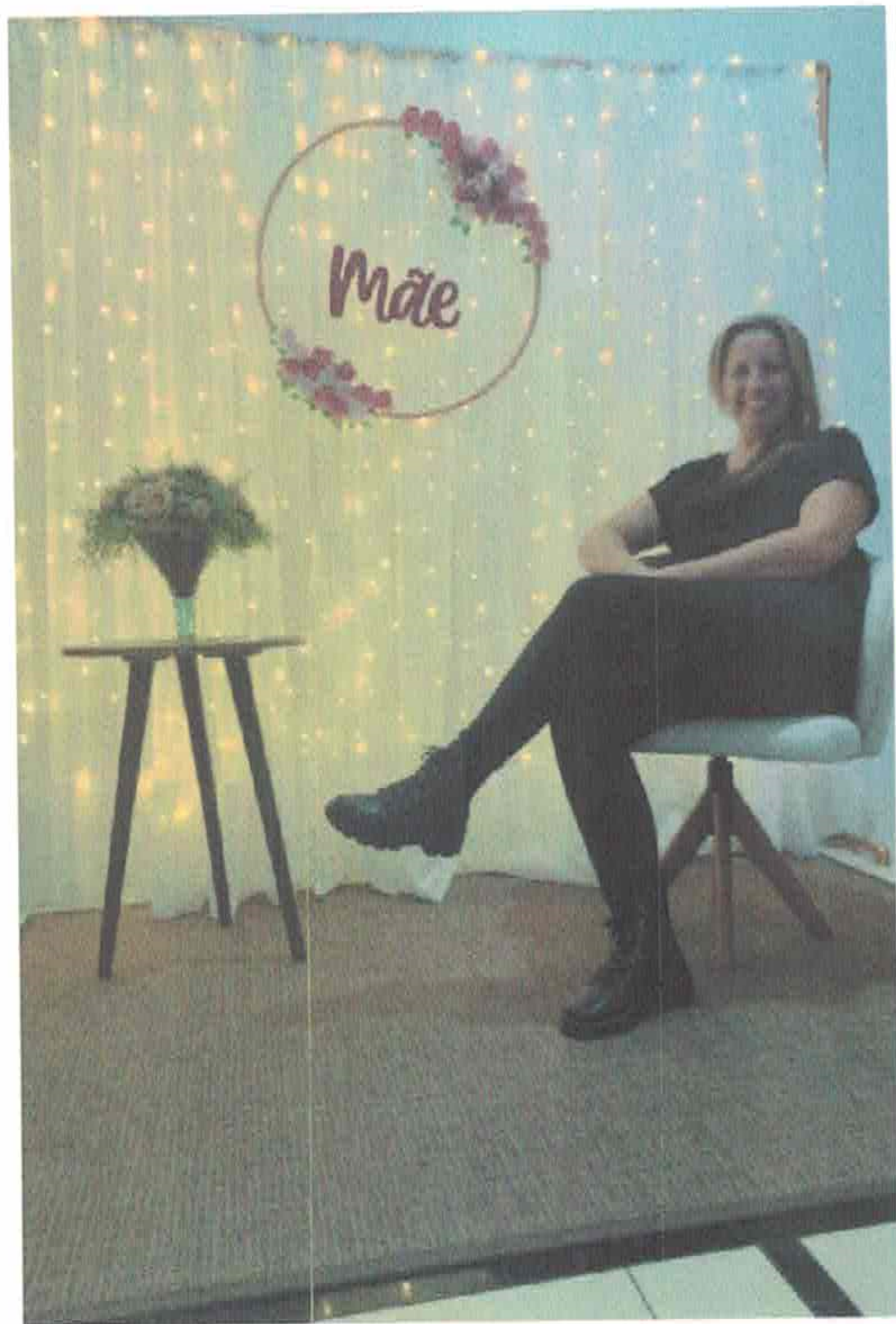
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú – SC
 Utilidade Pública Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.

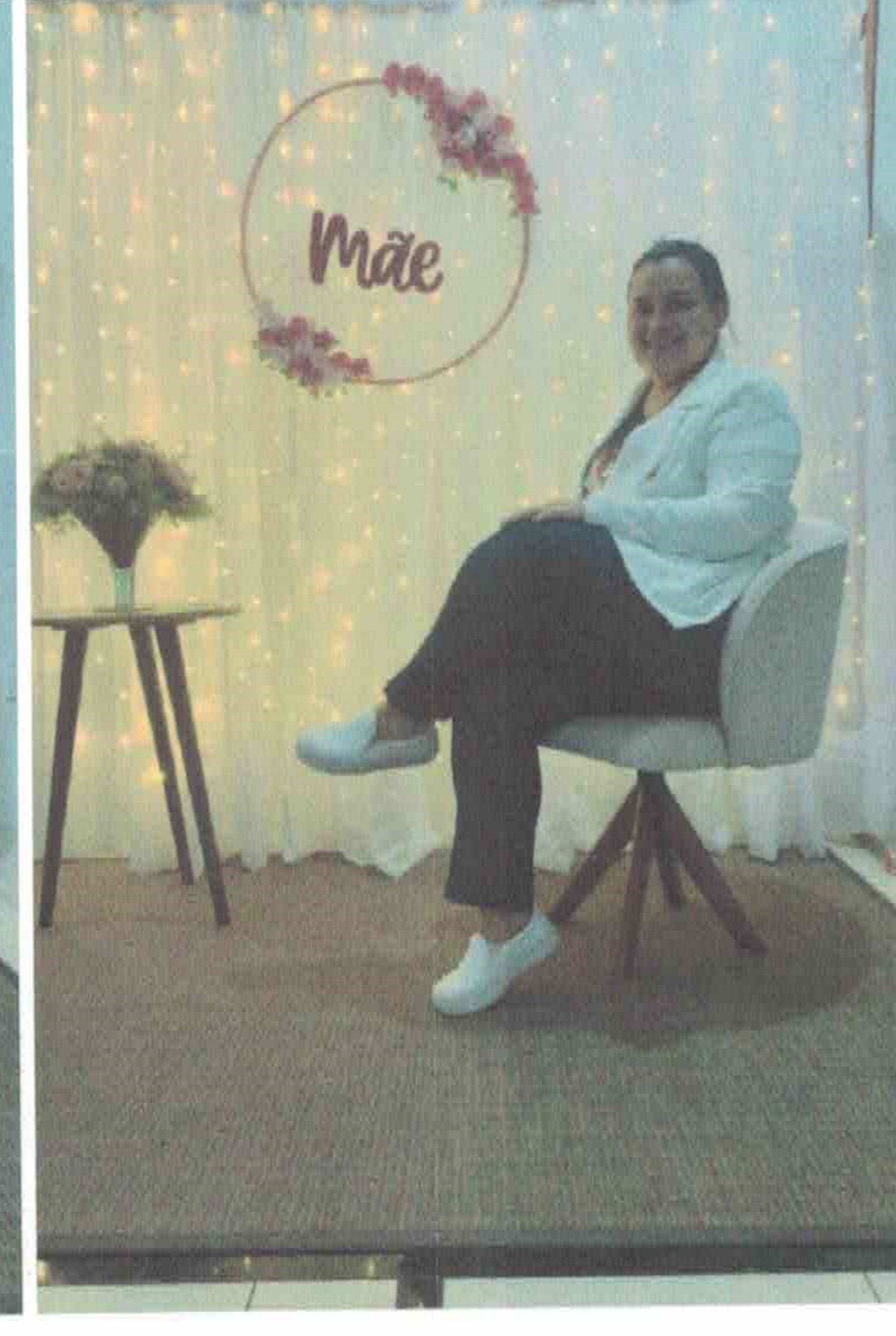
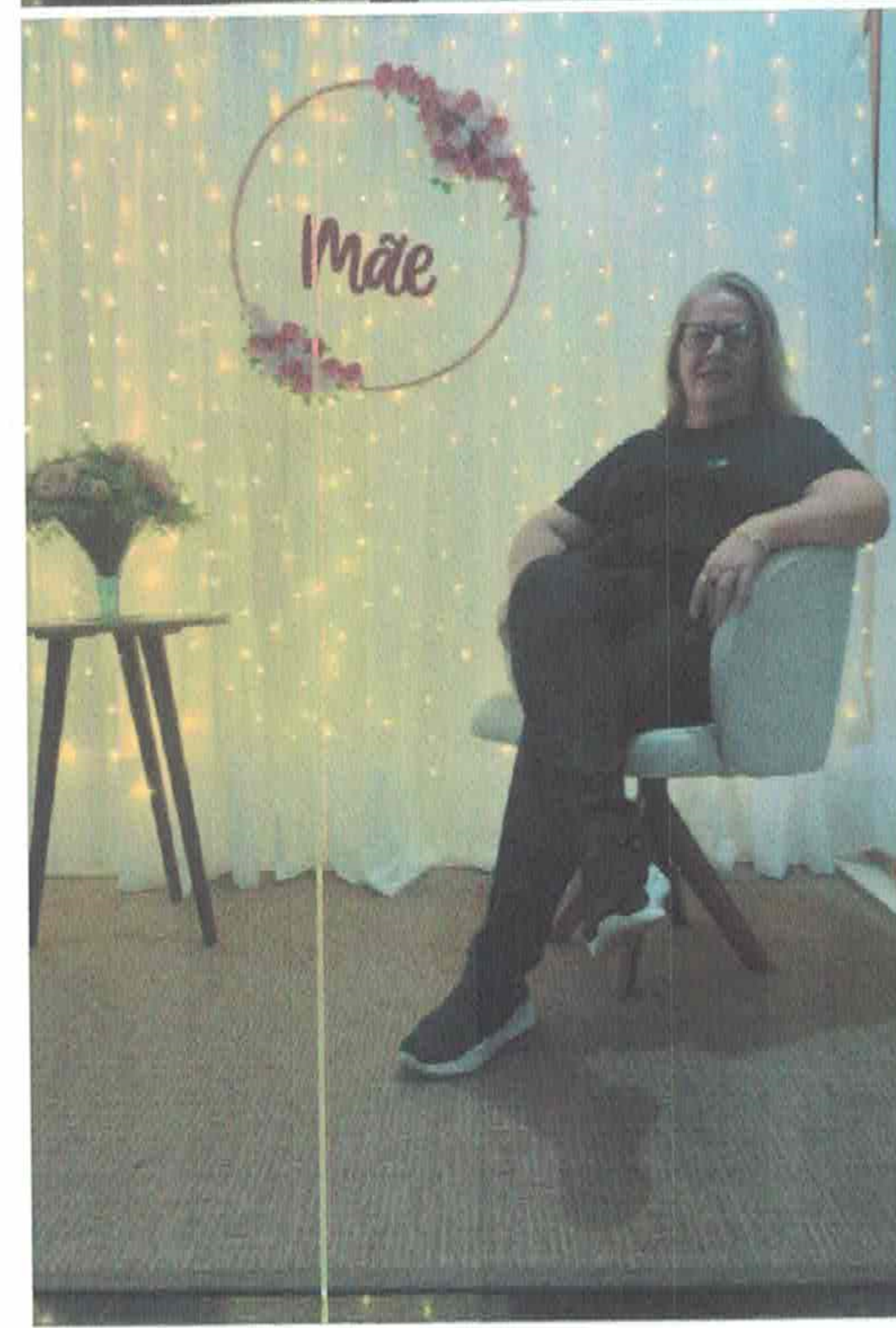
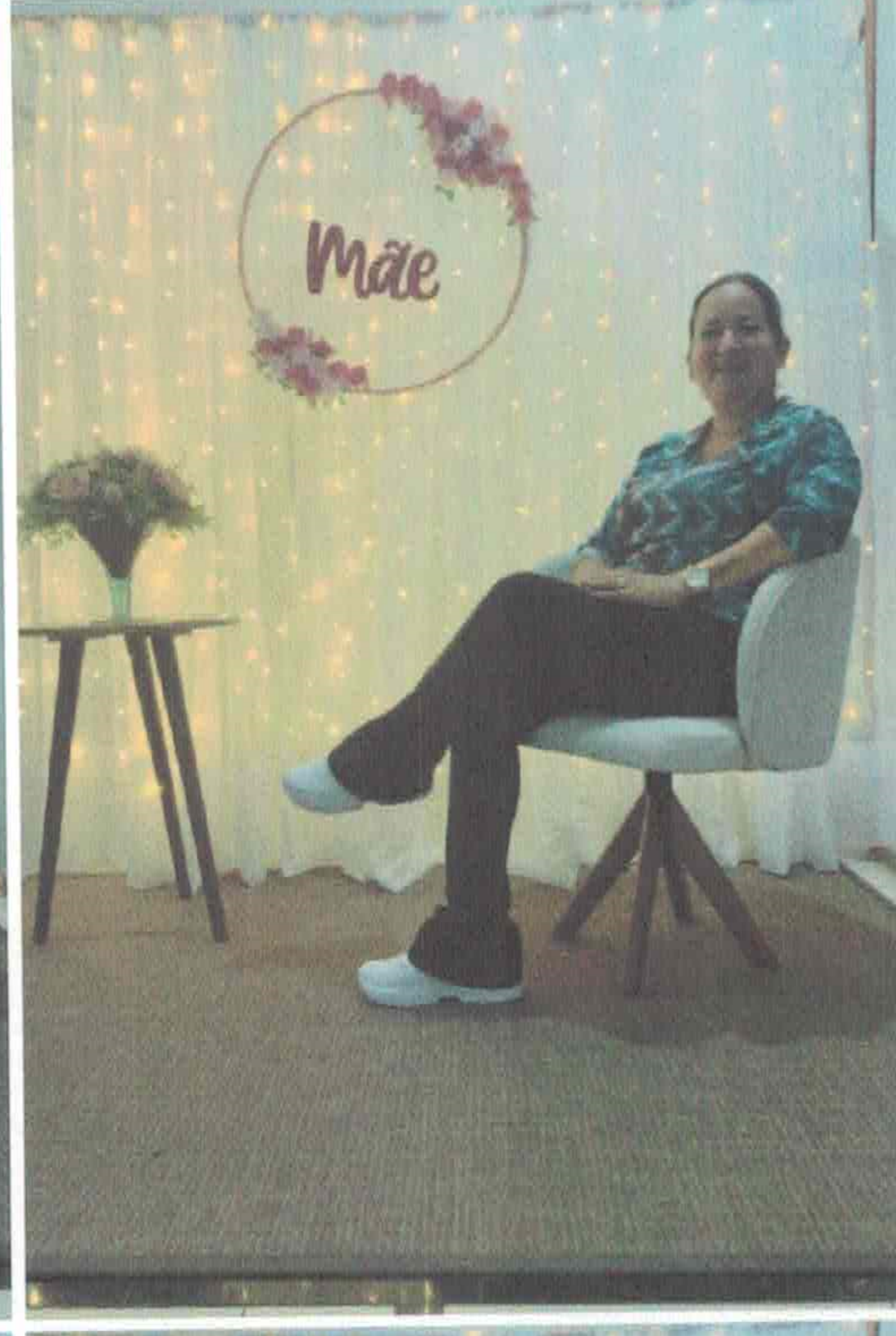
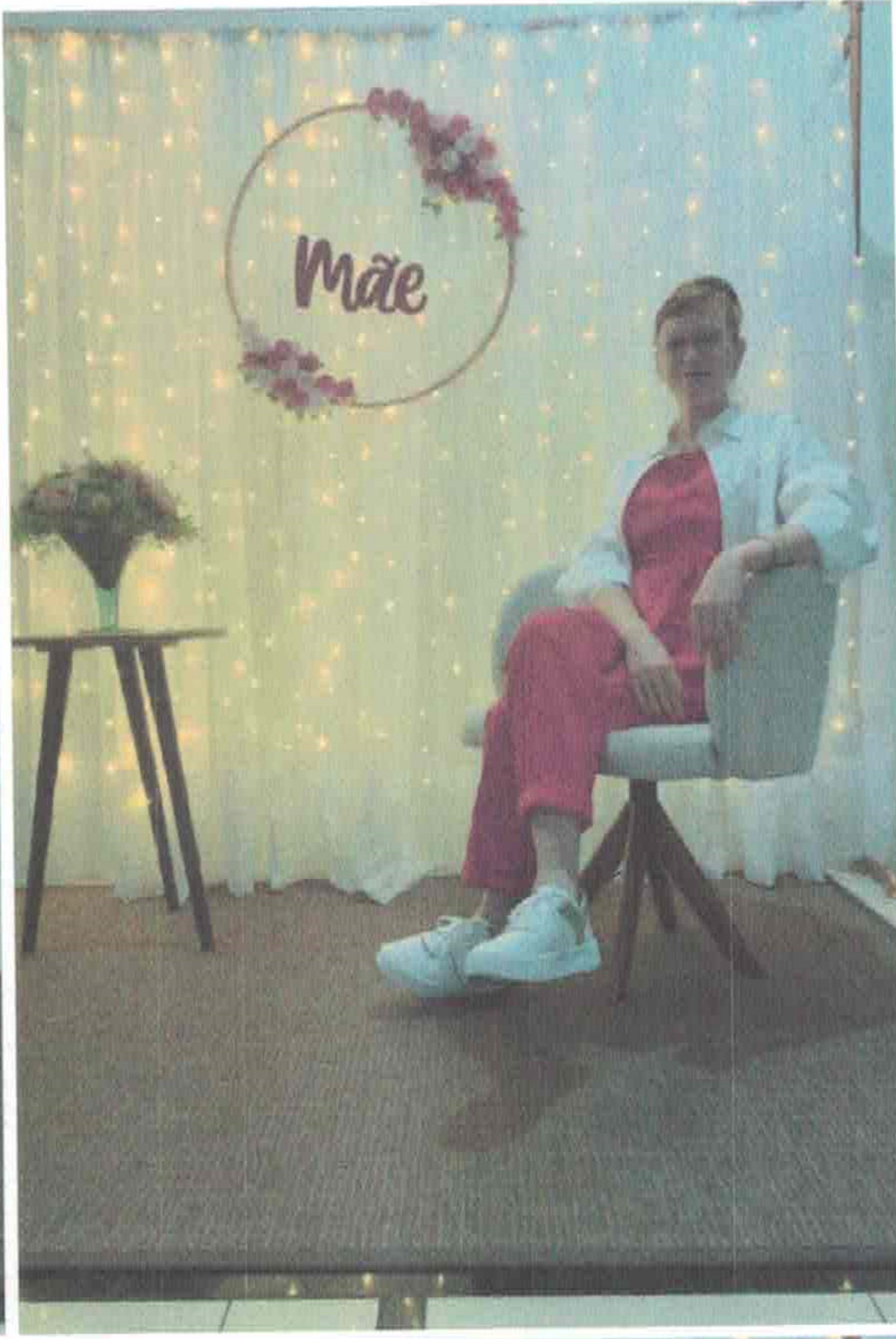
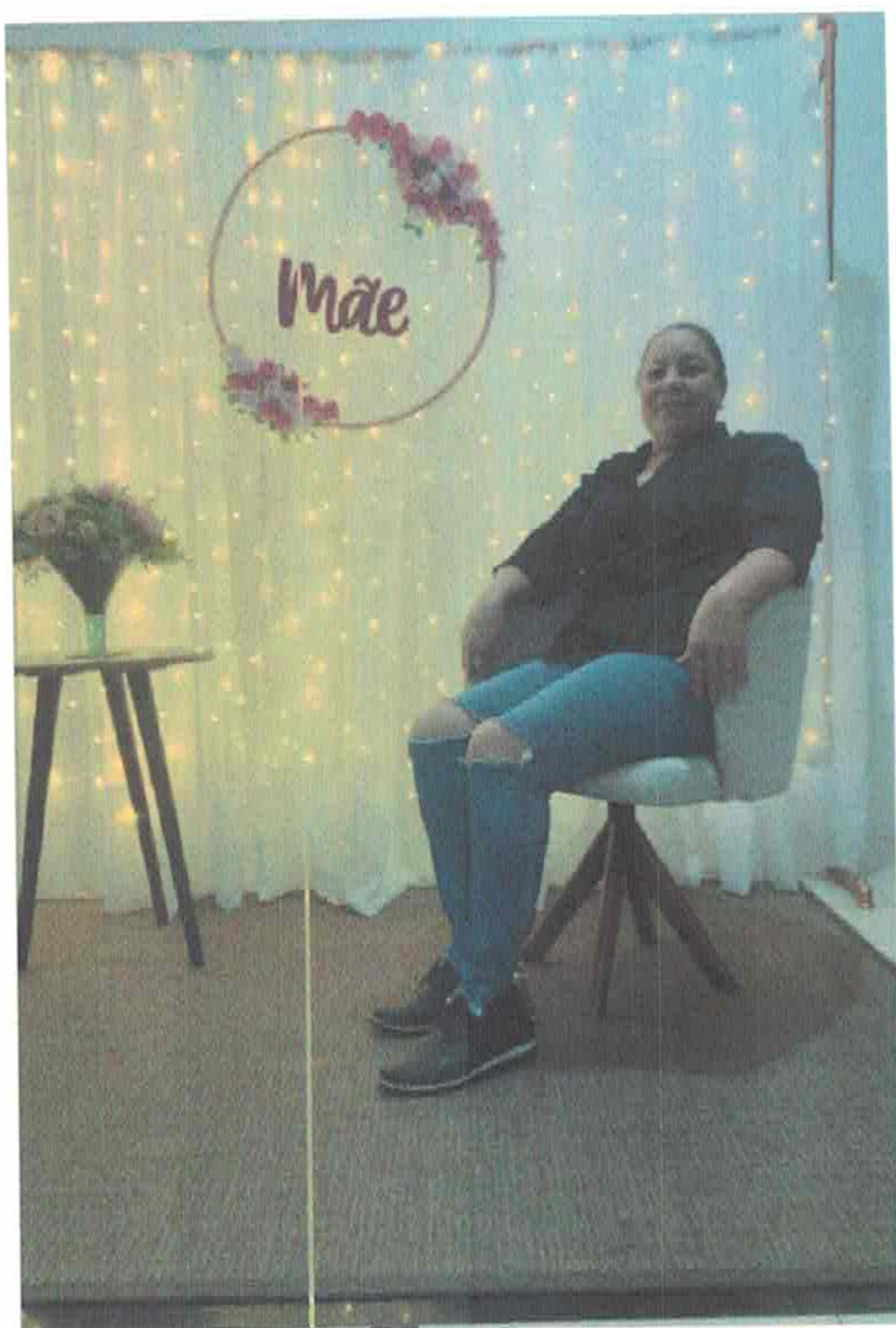
REGISTRO DE ATENDIMENTO

MÊS Maio / 2023

| DATA | NOME | MOTIVO | ASSINATURA |
|-------|----------------------------------|-----------------|---------------------------|
| 18/05 | Cristiane M ^a Jobella | Lista Básica | Cristiane Campos Silva |
| 22/05 | Marykel M. dos Reis | Remoção BSM diu | WhatsApp |
| 22/05 | Elaine Regina Kronholdt | Remoção BSM diu | WhatsApp |
| 22/05 | Dani E. U. da Silva | Remoção BSM diu | Priscila Oliveira |
| 23/05 | Patricia J. Thomazini | Lista Básica | Patricia Alcazar |
| 24/05 | Eugenio R. S. de Oliveira | Remoção BSM diu | Eugenio R. S. de Oliveira |
| 29/05 | Martine De Siqueira Rodrigues | Lista Básica | Martine |
| | | | |
| | | | |
| | | | |









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



Grupo: Maternidade Imãs Data: 25/05/2023

Profissionais envolvidos: Janessa; Eliza, Andressa

| | Nome | Assinatura |
|----|---------------------|------------------|
| 01 | Beatriz B. Benzberg | |
| 02 | Jabrina feizowski | |
| 03 | Christina | |
| 04 | Cláudia | Cláudia |
| 05 | Monistela | Janessa N. Ramos |
| 06 | Alexi | Janessa N. Ramos |
| 07 | Andrielle | Janessa N. Ramos |
| 08 | Patrícia | Patrícia Alcizar |
| 09 | diliani | Janessa N. Ramos |
| 10 | Maria Regina | Maria Regina |
| 11 | Juliana | Juliana |
| 12 | Marcia | Janessa N. Ramos |
| 13 | Jabrina maciel | Jabrina maciel |
| 14 | Elizete | Janessa N. Ramos |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |
| 21 | | |
| 22 | | |
| 23 | | |
| 24 | | |
| 25 | | |
| 26 | | |
| 27 | | |
| 28 | | |
| 29 | | |
| 30 | | |

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

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

www.afadefi.org



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 10602607
CPF
Nome favorecido VANESSA NEIDE RHENNS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.101
Valor 3.437,20
Destinação 0
Data transferência 01/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D7EDFAB943700051

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/06/2023 14:36:42

01/06/2023 15:02:25

Transação efetuada com sucesso.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE ASSISTENCIA SOCIAL, a importância de **R\$ 3.437,20** (tres mil quatrocentos e trinta e sete reais e vinte centavos).

Dependentes: 0 Competência: 05/2023 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

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

| Carreiro (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

| | | |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 4.510,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 4.510,00 |

DESCONTO

| | | |
|--|------------|-----------------|
| III Inss Contribuinte Individual | R\$ | 902,00 |
| IV I.R. constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade | R\$ | 170,80 |
| V especificações nele contidas. | R\$ | 0,00 |
| VI Balneario. Camboriú, Em | R\$ | 0,00 |
| VIII Nome: Evandro Prezzi | R\$ | 0,00 |
| Cargo: Presidente da AFADEFI | R\$ | 0,00 |
| Assinatura: <i>[Assinatura]</i> | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 1.072,80 |
| Valor líquido | R\$ | 3.437,20 |

Assinatura *[Assinatura]*

Nome completo
VANESSA NEIDE RHENNS

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 283511832
 CPF
 Nome favorecido INDIRA RADKE CAROLO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 60.102
 Valor 2.274,80
 Destinação 0
 Data transferência 01/06/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 83E70F800CEC6F94

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

01/06/2023 14:39:43

JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/06/2023 15:02:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, a importância de R\$ **2.274,80** (dois mil duzentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0

Competência: 05/2023

Centro de custo: 1 - CMAS 1

| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
|----------------|--------|---------------------------|
| R\$ 2860,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |

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. Certificado que o material/serviço | R\$ | 13,20 |
| V constante deste documento foi | R\$ | 0,00 |
| VI recebido/prestado e está em | R\$ | 0,00 |
| VII conformidade com as | R\$ | 0,00 |
| VIII especificações nele contidas. | R\$ | 0,00 |
| Balneário. Camboriú, Em 01/06/23 | R\$ | 0,00 |
| Nome: Evandro Prezzi | SOMA R\$ | 585,20 |
| Cargo: Presidente da AFADEFI | Valor líquido R\$ | 2.274,80 |
| Assinatura: | | |

| 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 | |

Assinatura

Nome completo
INDIRA RADKE CAROLO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 103086651
 CPF
 Nome favorecido ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 60.103
 Valor 1.360,00
 Destinação 0
 Data transferência 01/06/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 353B009F598CF250

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI
 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

01/06/2023 14:42:46

01/06/2023 15:02:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

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

Dependentes: 0

Competência: 05/2023

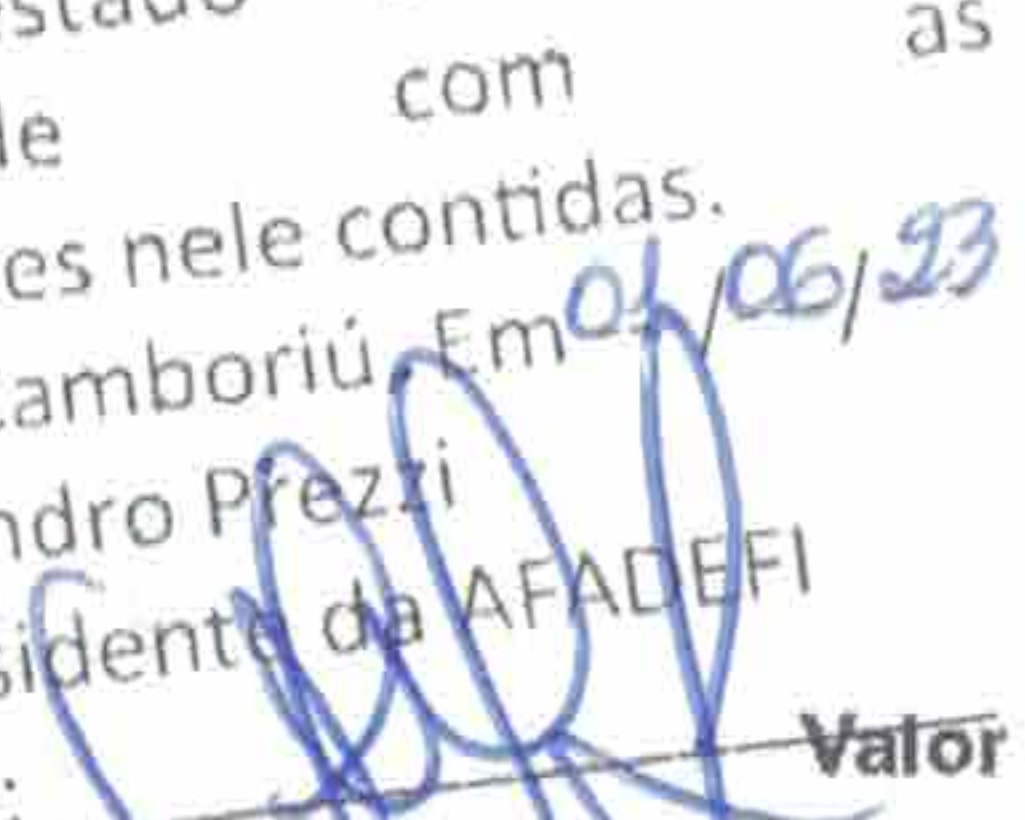
Centro de custo: 1 - CMAS 1

| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
|----------------|--------|---------------------------|
| R\$ 1700,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |

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 material/serviço | R\$ | 340,00 |
| IV Certificado que o constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. | R\$ | 0,00 |
| V Balneário Camboriú Em 01/06/23 | R\$ | 0,00 |
| VI Nome: Evandro Prezzi | R\$ | 0,00 |
| VII Cargo: Presidente da AFADEFI | R\$ | 0,00 |
| VIII Assinatura:  | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 340,00 |
| Valor líquido | R\$ | 1.360,00 |

| 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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 789970297
 CPF ()
 Nome favorecido MARA DOMINGOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 60.104
 Valor 1.760,00
 Destinação 0
 Data transferência 01/06/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 83C8180DD5F81D28

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 01/06/2023 14:46:27
 JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 01/06/2023 15:02:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

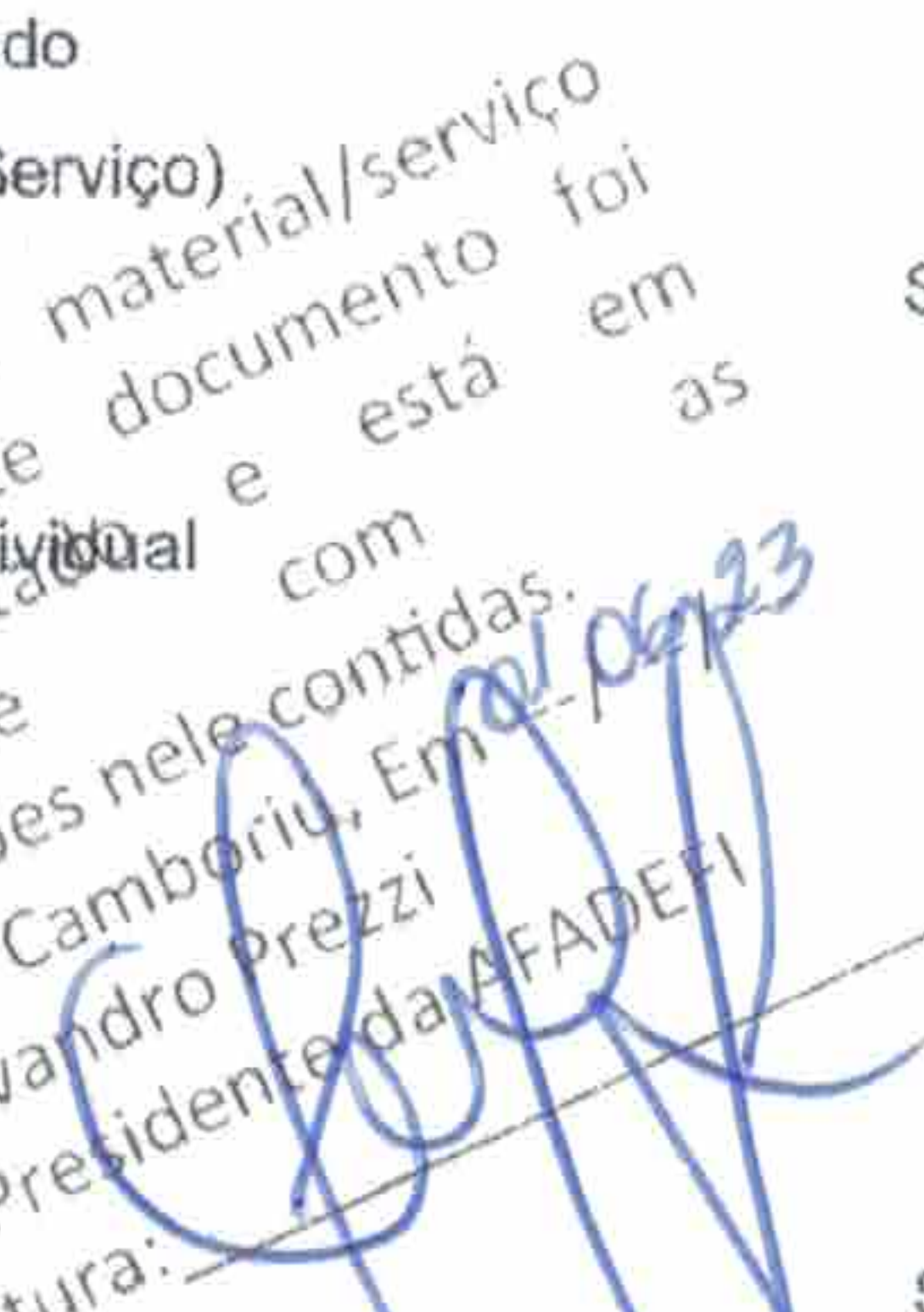
| | |
|---|--------------------------|
| Nome ou razão social da empresa | Matrícula (CNPJ ou INSS) |
| 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI | 05.405.039/0001-02 |

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

Dependentes: 0 Competência: 05/2023

Centro de custo: 1 - CMAS 1

ESPECIFICAÇÃO

| | | | |
|-----------------|---|------------|-----------------|
| I | Valor do serviço prestado | R\$ | 2.200,00 |
| II | Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| | SOMA | R\$ | 2.200,00 |
| DESCONTO | | | |
| III | Inss Contribuinte Individual | R\$ | 440,00 |
| IV | Certificado que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com especificações nele contidas. | R\$ | 0,00 |
| V | Balneário. Camboriú, Em | R\$ | 0,00 |
| VI | Nome: Evandro Prezzi | R\$ | 0,00 |
| VII | Cargo: Presidente da AFADEFI | R\$ | 0,00 |
| VIII | Assinatura:  | R\$ | 0,00 |
| | SOMA | R\$ | 440,00 |
| | Valor líquido | R\$ | 1.760,00 |

| | | |
|--|-----------|---------------------------|
| Salário - Base | Taxa | Valor máximo p/ reembolso |
| R\$ 2200,00 | 0,00 % | R\$ 0,00 |
| Valor já reembolsado no mês | Saldo | |
| | | |
| Carreteiro (cálculo do valor do reembolso) | | |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO. | | |
| 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: 01/06/2023 23 DEST/REME: AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC VALOR TOTAL: 611,16 | | NF-e Nº 000.010.104 SÉRIE 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: | |



Linx

AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA
QUARTA AVENIDA, 360 - CENTRO
CEP 88.330-108 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
Fone (047) 3361-6141

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.010.104
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4223 0602 6142 6300 0116 5500 1000 0101 0410 0007 9507

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: 342230121797648 01/06/2023 13:42:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 DATA DE EMISSÃO: 01/06/2023

ENDEREÇO: RUA 1500, 1837 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88330528 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 01/06/2023

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX: UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 7382 VALOR BRUTO: 611,16 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LIQUIDO: 611,16 DATA VENCIMENTO: 10/06/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 | VALOR DO ICMS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 617,31 |
| VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 6,15 | OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR DO IPI: 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA: 611,16 |

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 |
|------------|-----------|------------------------------|-------------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|----------|---------|---------|------------|
| 152 | 320102002 | IPIMAX GASOLINA ADITIVADA | 50,39 | 27101259 | 060 | 5929 | L | 50,89 | 5,79 | 294,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 152 | 320102002 | IPIMAX GASOLINA ADITIVADA | 55,17 | 27101259 | 060 | 5929 | L | 55,25 | 5,84 | 322,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 06/06/23
Nome: Evandro Prezti
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF: EP12201000000039931 - CUPOM FISCAL: 335475;
ECF: EP08131000000050037 - CUPOM FISCAL: 809618;
Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 105,56 (17,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 33EAB0
FORMA DE PAGAMENTO:
0 NOTA FATURADA: 611,16

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

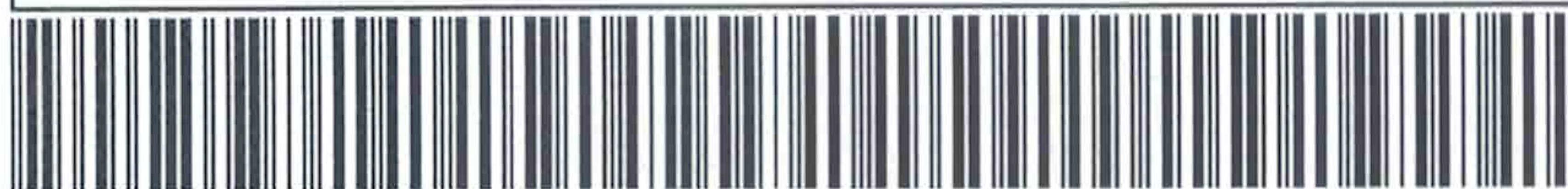
Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04099.058499 02006.750000 3 93770000061116

| | | | | | |
|---|----------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | Vencimento 10/06/2023 |
| Beneficiário AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA CNPJ/CPF: 02.614.263/0001-16 000 4A AVENIDA, 360, , 88330108 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC | | | | | Agência/Código Beneficiário 8490/20067-5 |
| Data do documento 01/06/2023 | Núm. do documento 10104 | Espécie Doc. DV | Aceite N | Data Processamento 01/06/2023 | Nosso Número 157 / 00040990 - 5 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 611,16 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador - AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 R 1500 , 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMB - SC Beneficiário final CNPJ/CPF: | | | | | |

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04099.058499 02006.750000 3 93770000061116

| | | | | | |
|---|----------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | Vencimento 10/06/2023 |
| Beneficiário AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA CNPJ/CPF: 02.614.263/0001-16 000 4A AVENIDA, 360, , 88330108 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC | | | | | Agência/Código Beneficiário 8490/20067-5 |
| Data do documento 01/06/2023 | Núm. do documento 10104 | Espécie Doc. DV | Aceite N | Data Processamento 01/06/2023 | Nosso Número 157 / 00040990 - 5 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 611,16 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador - AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 R 1500 , 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMB - SC Beneficiário final CNPJ/CPF: | | | | | |



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

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: 01/06/2023 Fatura nr.: 7435 Vencimento: 10/06/2023

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 |
|------------|-----------|-----------------|------------|--------|
| 02/05/2023 | 809618 | 0 NOTA FATURADA | | 319,46 |
| 29/05/2023 | 335475 | 0 NOTA FATURADA | | 291,70 |

VALOR TOTAL: R\$ 611,16

VALOR DA FATURA: R\$ 611,16

Seiscentos e Onze Reais e Dezesseis Centavos*****

BALNEARIO CAMBO , 01/06/2023

AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA

| | | | | |
|---|---|--------------------------------|--------------------------|--|
| Itaú Banco Itaú S.A. | | 341-7 | Recibo do Pagador | |
| Vencimento 10/06/2023 | Agência/Código do Beneficiário 8490/20067-5 | Espécie R\$ | Quantidade | |
| (=) Valor Documento 611,16 | (-) Desconto / Abatimento | (+) Juros / Multa | | |
| (=) Valor Cobrado | Nosso Número 109/00001925-9 | Nº do Documento 7410 | | |
| 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

| | | | | |
|---|---|-----------------------|--------------------------|--|
| Itaú Banco Itaú S.A. | | 341-7 | Recibo de Entrega | |
| Vencimento 10/06/2023 | Agência/Código do Beneficiário 8490/20067-5 | Espécie R\$ | Quantidade | |
| (=) Valor Documento 611,16 | Nosso Número 109/00001925-9 | | | |
| Pagador: AFADefi - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS - 0 | | | | |
| Assinatura | | | Data de Entrega | |

| | | | | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------|---|--|---|---|--|
| Itaú Banco Itaú S.A. | | 341-7 | 34191.09008 00192.598498 02006.750000 7 93770000061116 | | | | |
| 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 10/06/2023 | |
| Beneficiário AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA - CPF/CNPJ: 02.614.263/0001-16 | | | | | | Agência/Código do Beneficiário 8490/20067-5 | |
| Data do Documento 01/06/2023 | Nº do Documento 7410 | Espécie Doc. DM | Acelere N | Data de Processamento 01/06/2023 | Nosso Número 109/00001925-9 | | |
| Nº da Conta / Respons. | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 611,16 | | |
| Instruções: Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| MULTA DE 10,00% (R\$ 61,12) A PARTIR DE 11/06/2023 | | | | | | (-) 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 | | | | | | | |

PAGADOR / AVALISTA

Código de baixa



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:23:27
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409905849902006750000393770000061116

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 60.601
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 611,16
VALOR COBRADO 611,16
=====

NR.AUTENTICACAO 5.4FF.03E.F67.3E6.F57
=====

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.

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J9482747 EVANDRO PREZZI | 06/06/2023 08:48:09 |
| | JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI | 06/06/2023 09:23:27 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 92303, 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 4820 0462 9488 2024 0509 0520 1541 4717  | Número do RPS 1199707-RPS | Número da Nota 92303 |
| | Data da Emissão da Nota 09/05/2023 11:17 | |
| | Data do Fato Gerador 09/05/2023 | |
| | Código de Verificação 8327738648200462948820240509052015414717 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--|--|----------------------|--|
|  | Nome Fantasia: | | Inscrição Estadual: | |
| | Nome/Razão Social: KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA | | Telefone: 4833480406 | |
| | CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição Municipal: 286176 | | Celular: | |
| | Endereço: PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88.110-693 | | | |
| | Complemento: | | | |
| | Município: São José UF: Santa Catarina | | | |
| E-mail: faturamento2@grupokhronos.com.br | Site: | | | |

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

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


RETENÇÕES FEDERAIS

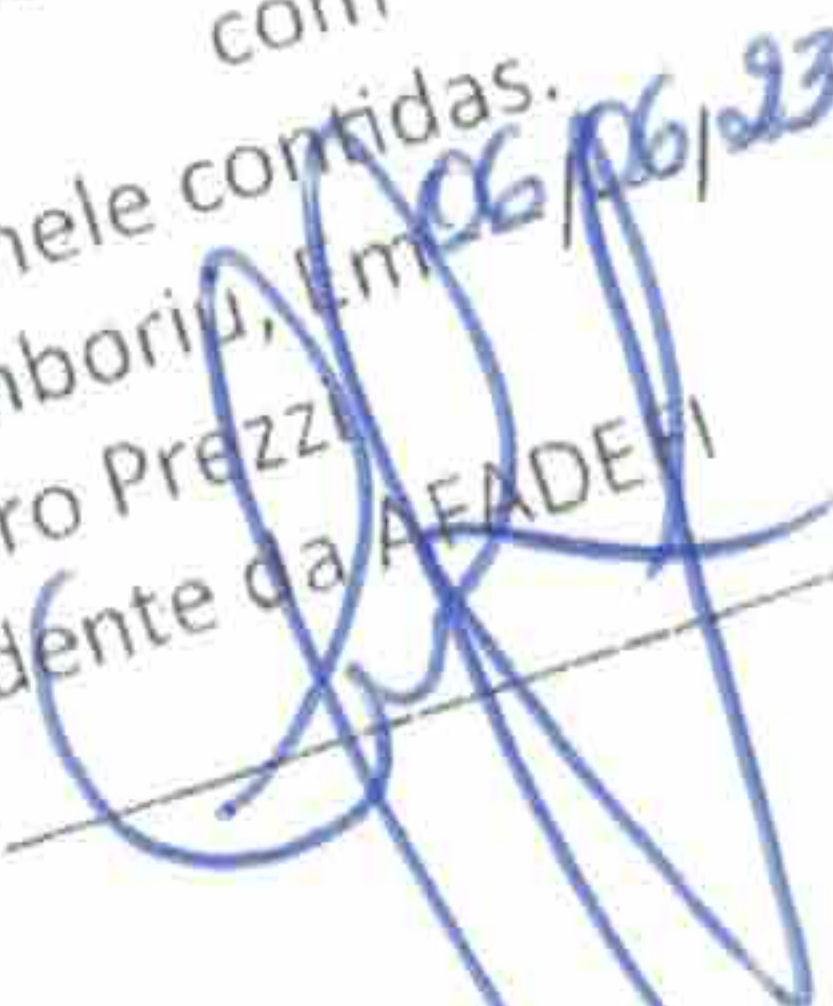
| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras Retenções |
|--------------------------------|----------|----------|----------------------------------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 91,37 | | | Valor líquido = R\$ 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. Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020: Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência. Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição. 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: . SERV. REF. AO MES: 05/2023 - VENC: 10/06/2023 |  <u>Autenticidade</u> |
|--|---|

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, 06/06/23
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 seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **21390.00117 12000.134101 00124.879818 2 93790000008909**
 Número: **00012487981**
 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



banco arbi

213

21390.00117 12000.134101 00124.879818 2 93790000008909

| | | | | | |
|--|---------------------|---|---------------------------------|--|------------------------------------|
| Beneficiário Khronos Segurança Privada Ltda. | | Agência/Código do beneficiário 00019 / 0000384493 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso Número 00012487981 |
| Número do Documento 909104 | | CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71 | Vencimento 12/06/2023 | 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



banco arbi

213

21390.00117 12000.134101 00124.879818 2 93790000008909

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. | | | | | Vencimento 12/06/2023 |
| Beneficiário Khronos Segurança Privada Ltda. / CNPJ: 04.629.488/0001-71 | | | | | Agência/Código beneficiário 00019 / 0000384493 |
| Data do documento 09/05/2023 | Número do documento 909104 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data processamento 09/05/2023 | Nosso número 00012487981 |
| Uso do Banco 000 | 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 6,00% ao mês; Nota Fiscal: 92303/1; Contrato: 021995; Parcela: 113; | | | | | (-) 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 | | | | | |

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

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:41:04
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO ARBI S.A.

21390001171200013410100124879818293790000008909

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 | 60.602 |
| DATA DE VENCIMENTO | 12/06/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 06/06/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 89,09 |
| VALOR COBRADO | 89,09 |

NR.AUTENTICACAO 8.7DB.FFB.602.062.D45

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.

Assinada por JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI

06/06/2023 09:37:23

J9482747 EVANDRO PREZZI

06/06/2023 09:41:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.


PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

| | |
|-------------------------|----------------------------|
| Número do RPS | Número da nota 2462 - E |
| Data da emissão da nota | 01/06/2023 15:16:00 |
| Data do fato gerador | 01/06/2023 15:16:00 |
| Código de Verificação | WYJ7-T9FR |

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: UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 E-mail: cassio@organizzecontabilidade.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. | | | | | | |
| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) |
| 14.01 | 185,0000 | 1,0000 | 185,00 | 185,00 | 2,50000 | 4,62 |
| Descrição do serviço: SERVIÇO DE SUBSTITUIÇÃO DE UM SENSOR DE PARADA. | | | | | | |

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\$ 511,45 | | | Valor líquido = R\$ 511,45 | | |

 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 | 511,45 | 0,00 | 12,79 |

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
 especificações nele contidas
 Balneario, Camboriú, em 01/06/23
 Nome: Evandro Prozzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

Desenvolvido por Pública



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.46
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: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILO
AGENCIA: 0109-0 - CREDIFOZ
CONTA: 15.750-3

FAVORECIDO: KATECH ELEVADORES LTDA
CPF/CNPJ: 18.793.963/0001-55
VALOR: R\$ 511,45
DEBITO EM: 07/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: C.FD9.F43.73A.E6B.A22

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

20

| | | |
|--|---|--|
| RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/06/2023 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R\$558,32; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC | | NF-e Nº 000 000 004 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 Nº 000 000 004 Série 911 Folha 1/1 | |  CHAVE DE ACESSO 4223 0600 0086 2038 3914 5591 1000 0000 0417 3045 4546 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.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 342230126775660 - 07/06/2023 14:11:27 | | | |
| 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 07/06/2023 00:00:00 |
| ENDEREÇO RUA 1500, 1827 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 88333-052 |
| MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU | | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL (047) 3366 - 0678 |
| | | | DATA ENTRADA/SAÍDA 07/06/2023 |
| | | | HORA ENTRADA/SAÍDA 14:08:00 |

| | | | | | |
|----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 558,32 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 558,32 |

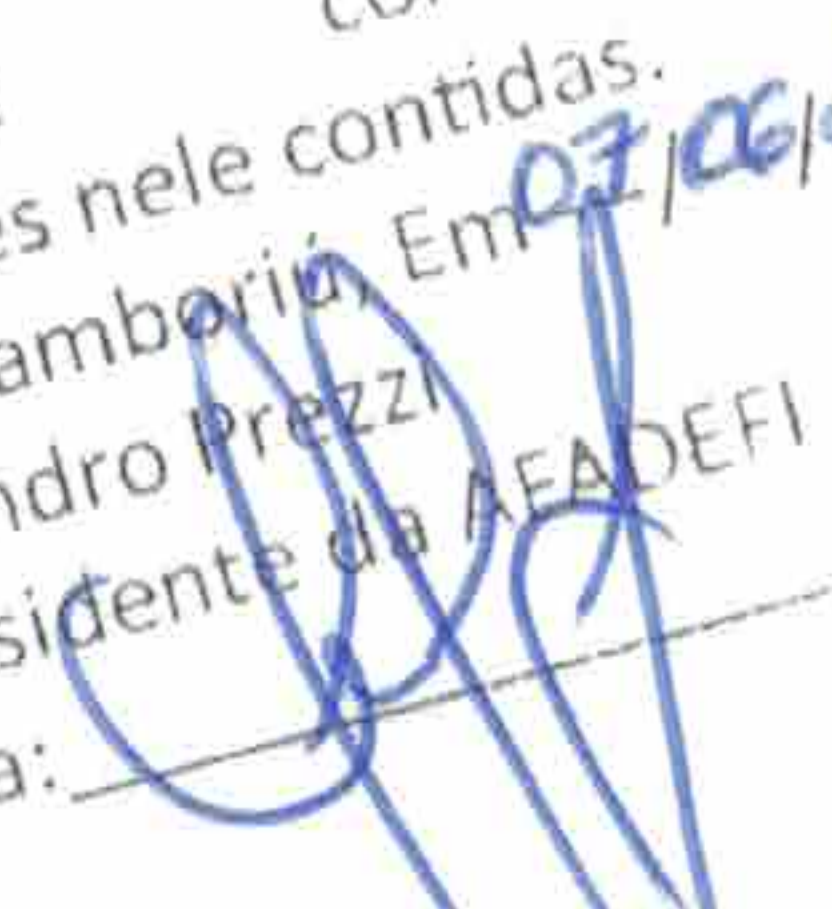
| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------|--|-------------|--------------------|----|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CPF/CNPJ |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SII | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|-----------------------------------|---------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 1 | MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES | 0000000 | 0.41 | 5949 | UN | 0,0190 | 55832,0000 | 558,32 | | | | | |

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

| |
|----------------------------|
| DADOS ADICIONAIS |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |

| |
|--------------------|
| RESERVADO AO FISCO |
|--------------------|

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriu. Em 07/06/23
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) 15221890
CNPJ 26.709.530/0001-05
Nome favorecido DAVID RICARDO PREZZI 08620383914
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.702
Valor 558,32
Destinação 0
Data transferência 07/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 85F41CDFBD1EB958

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 07/06/2023 15:49:21
JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 07/06/2023 15:50:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI.



Chave de Acesso da NFS-e
4202909223175978400016000000000002223061389038912



| | | |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 22 | Competência da NFS-e 14/06/2023 | Data e Hora da emissão da NFS-e 14/06/2023 09:46:19 |
| Número da DPS 25 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 14/06/2023 09:46:19 |

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 31.759.784/0001-60 | Inscrição Municipal - | Telefone (47) 3044-2300 |
| Nome / Nome Empresarial ALTAIR DE SOUZA 51147742987 | | E-mail jrezini@jrezini.com.br | |
| Endereço JOAO FREDERICO STEFFEN, 125 | | Município Brusque - SC | CEP 88355-260 |
| 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 - | |
| Endereço R 1500 - DE 1134/1135 AO FIM, 1837 | | Município Balneário Camboriú - SC | CEP 88330-528 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

| | | | |
|---|-------------------------------------|---|------------------------|
| SERVIÇO PRESTADO | | | |
| Código de Tributação Nacional 15.03.08 - Manutenção de bens e equipamentos em geral. | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Balneário Camboriú - SC | Pais da Prestação - |
| Descrição do Serviço manutenção de equipamentos de academia e fisioterapia. | | | |

| | | | |
|--|---|--|---|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | | | |
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Brusque - SC | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 250,00 | 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\$ 250,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 250,00 |

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120029000

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 14/06/23
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Quem vai receber?

A DE SOUZA FITNESS
31.759.784/0001-60

Valor a ser pago Instituição
R\$ 250,00 ITAU UNIBANCO S.A.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente +5547999167320

Data do Pagamento
14/06/2023

Assinatura realizada com sucesso!

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:14/06/2023,Valor Total: R\$426,28, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

NF-e
Nº 000.004.105
SÉRIE: 1

| | | |
|---|--|--|
| <p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p style="text-align: center;">BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA</p> <p style="text-align: center;">BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS</p> <p style="text-align: center;">RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300</p> <p style="text-align: center;">47 3348-9652 / 47 9 9911-8817</p> | <p style="text-align: center;">DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p style="text-align: center;">0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em;">1</p> <p style="text-align: center;">Nº 000.004.105 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p> | <p style="text-align: center;">CHAVE DE ACESSO 4223 0625 0148 6200 0102 5500 1000 0041 0512 3325 2369</p> <p style="text-align: center;">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA</p> | | <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230131599889 14/06/2023 10:41:27</p> |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218</p> | <p>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p> | <p>CNPJ 25.014.862/0001-02</p> |

| | | | |
|--|-----------------|------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro | DATA DE EMISSÃO |
| ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA | | 05.405.039/0001-02 | 14/06/2023 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R 1500, 1837 | CENTRO | 88330-528 | 14/06/2023 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | HORA DE SAÍDA |
| BALNEARIO CAMBORIU | (47)3366-0678 | SC | 10:41:18 |

| | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 154,29 | 426,94 | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,66 | 0,00 | 0,00 | 426,28 | | |

| | | | | | |
|--|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 9-sem transp | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | 3,000 | 3,000 |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|----------------------|--|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | VLR. APROX. TRIBUTOS | |
| 2208 | AGUA SANITARIA BESSER 5L | 28289019 | 0400 | 5102 | UN | 2,0000 | 9,5000 | 0,03 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 5,79 | |
| 4305 | P.TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO GOLD FARDAO 5000F NV | 48182000 | 0400 | 5102 | UN | 3,0000 | 74,5000 | 0,35 | 223,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 78,69 | |
| 4376 | ALCOOL LIQUIDO VALE VERDE 5L 70% INSETICIDA AEROSOL PROINSET | 22072019 | 0400 | 5102 | UN | 1,0000 | 34,3000 | 0,05 | 34,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 15,72 | |
| 1939 | BOM AR PURO AR LAVANDA | 38089119 | 0400 | 5102 | UN | 3,0000 | 12,3000 | 0,06 | 36,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 11,23 | |
| 1907 | DETERGENTE LAVA LOUCAS BESSER 5L | 38085910 | 0400 | 5102 | UN | 1,0000 | 11,5500 | 0,02 | 11,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 3,51 | |
| 1922 | ESPONJA DUPLA FACE S/ PEL | 28289011 | 0400 | 5102 | UN | 1,0000 | 16,7000 | 0,03 | 16,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 5,09 | |
| 690 | ESPUMA SCOTH BRITE PLASTICA CABO MADEIRA | 68053090 | 0400 | 5102 | UN | 11,0000 | 0,8900 | 0,02 | 9,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 2,98 | |
| 1753 | SACO DE LIXO 40L 0,04 MC PRETO 55X60CM C/100 | 96039000 | 0400 | 5102 | UN | 1,0000 | 10,9900 | 0,02 | 10,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 3,35 | |
| 121 | SACO DE LIXO 60L 0,04 MC PRETO 63X70CM C/100 | 39232190 | 0400 | 5102 | UN | 1,0000 | 13,9000 | 0,02 | 13,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 6,04 | |
| 123 | SACO DE LIXO 100L 0,5 MC PRETO 75X90CM C/100 | 39232190 | 0400 | 5102 | UN | 1,0000 | 17,5000 | 0,03 | 17,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 7,62 | |
| 92 | | 39232190 | 0400 | 5102 | UN | 1,0000 | 32,8100 | 0,03 | 32,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 14,27 | |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario, Camboriú, Em 14/06/23
 Nome: Eyandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

| | |
|---|---------------------------|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ##</p> <p>VENDA: 19508</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> |
|---|---------------------------|

45



Transações Pendentes

G336141046774206015
14/06/2023 10:49:11

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 106 PA 01 - CENTRO
Conta corrente (com DV) 126721
CNPJ 25.014.862/0001-02
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.402
Valor 426,28
Destinação 0
Data transferência 14/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 028564D64848C07F

Assinada por JG322082 FABIANA LUCENA JEZIORSKI 14/06/2023 10:47:59
J9482747 EVANDRO PREZZI 14/06/2023 10:49:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Quem vai receber?

A ALEX DO PRADO 0427597390
16.915.477/0001-37

Valor a ser pago Instituição
R\$ 800,00 Participante: 74114042

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente 16915477000137

Data do Pagamento
14/06/2023

Assinatura realizada com sucesso!

47



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Numero da Nota
220

Emissão

14/06/2023

Código Verificador

B285AYI220

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 16.915.477/0001-37 Inscrição Municipal: 165.174

Razão Social: ALEX DO PRADO (MEI)

Endereço: OSCAR VIEIRA, Nº: 85 - CENTRO

Município: CAMBORIU Estado: SC E-mail: alexclima@hotmail.com.br

Telefone: - -

Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOC DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS-AFADEFI

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Endereço: Rua 1.500 nº 1.837 Centro

Município: BALNEARIO CAMBORIU/SC

E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| Descrição Serviço Prestado | Valor | Base Cálculo | Aliquota | ISSQN |
|--|---------------|---------------|----------|--------------|
| MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO | 800,00 | 800,00 | 3,00 | 24,00 |
| Total: | 800,00 | 800,00 | | 24,00 |
| PIS/PASEP R\$: 0,00 COFINS R\$: 0,00 INSS R\$: 0,00 IR R\$: 0,00 CSLL R\$: 0,00 | | | | |

Serviços Prestados (CNAE)

43.22-3/02-00 - INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILACAO E REFRIGERACAO

Código do Serviço

702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS)

Outras Informações

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)