



## **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 009/2017

Balneário Camboriú, 20 de setembro de 2017.

Prezado Senhor.

Estamos enviando prestação de contas de R\$12.640,00 (doze mil seiscientos e quarenta reais) referente à (3ª) terceira parcela do termo colaboração nº 010/2017, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI).

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

Atenciosamente,

---

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Agosto - 2017

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN

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: Evandrto Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº 28

DATA: 07-06-2017

VALOR R\$ 88.480,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 010/2017

DATA: 29/06/2017

DEPÓSITO EM: 31/08/2017

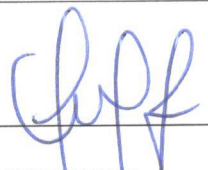
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº 101


DATA: 04-05-2017

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Objeto do Convênio: visa o desenvolvimento de metas voltadas ao gerenciamento, manutenção melhoria de suas atividades, na área social, saúde, esporte, bem como ações que promovam a inserção de pessoas com deficiência no mercado de trabalho, assegurando as mesmas condições de competitividade profissional.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	31/08/2017.		R\$ 12.640,00	
TARIFA	31/08/2017	Tarifa de manutenção de contas		R\$ 71,00
NF: 209948	04/09/2017	Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta Miranda CPF: 994.351.520-15		R\$ 2.734,8
NF: 209949	04/09/2017	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes CPF: 901.266.029-72..		R\$ 2.336,00
NF: 209946	05/09/2017	Pgto Psicóloga Bianca Campos, CPF: 051.516.319-87.		R\$ 2.040,00
NF: 209945	05/09/2017	Pgto Psicóloga Rafaela Sandri CPF: 009.252.140-19.		R\$ 816,00
TARIFA	05/09/2017	Tarifa de DOC		R\$ 9,40
NF: 209984	11/09/2017	Pgto Fonoaudióloga CPF : 025.017.669-62		R\$ 1.200,00
TARIFA	12/01/2017	Tarifa de manutenção de contas		R\$ 71,00
FATURA	14/09/2017	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 833,56
FATURA	14/09/2017	Pgto EMASA CNPJ: 07.854.402/0001-00.		R\$ 321,91
GUIA	15/09/2017	Pgto guia da Previdência Social.		R\$ 2.298,00
NF:	15/09/2017	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 59,73
	15/09/2017	Devolução para o FMDCA		R\$ 9,40
		Recursos próprios da AFADEFI.	R\$ 9,40	
		Recursos próprios da AFADEFI.	R\$151,40	
TOTALS			R\$ 12.800,80	R\$ 12.800,80

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 20 de Setembro 2017.

  
 \_\_\_\_\_  
 EVANDRO PREZZI.  
 PRESIDENTE DA AFADEFI.

  
 MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
 TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

A33S151546419391023  
15/09/2017 15:57:56

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 28 / 08 / 2017 até 15 / 09 / 2017

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/08/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2017		1489	99026	870 Transferência on line	661.489.000.190.140	12.640,00 C	
				31/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
31/08/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.430.901.226.945	71,00 D	12.569,00 C
				Tarifa pendente referente a 14/08/2017			
04/09/2017		5271	99015	470 Transferência on line	551.489.000.024.494	2.734,80 D	
				04/09 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
04/09/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.401	2.336,00 D	7.498,20 C
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
05/09/2017		5271	99015	470 Transferência on line	550.305.000.019.201	2.040,00 D	
				05/09 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
05/09/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501	816,00 D	
				748 0226 00925214019 RAFAELA SANDRI			
05/09/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.480.900.125.151	9,40 D	4.632,80 C
				Tarifa referente a 05/09/2017			
11/09/2017		5271	99015	470 Transferência on line	555.271.000.006.099	1.200,00 D	3.432,80 C
				11/09 5271 6099-2 ALICE FARINA			
12/09/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.550.900.821.862	71,00 D	3.361,80 C
				Tarifa referente a 12/09/2017			
14/09/2017		0000	13105	362 Pagamento conta luz	91.401	833,56 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
14/09/2017		0000	13105	361 Pgto conta água	91.402	321,91 D	2.206,33 C
				EMASA - BALN CAMBORIU			
15/09/2017		5271	05271	870 Transferência on line	555.271.000.313.233	151,40 C	
				15/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
15/09/2017		0000	11105	196 INSS Arrecadação	91.501	2.298,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 08/2017			
15/09/2017		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.502	59,73 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
15/09/2017		5271	05271	870 Transferência on line	555.271.000.313.233	9,40 C	
				15/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
15/09/2017		5271	05271	144 Transferência	551.489.000.190.140	9,40 D	
				15/09 1489 PMBC FMDCA 00005405039000102			
15/09/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

f) manter conta-corrente específica junto sob o título indicado na alínea "d" do inciso I da Cláusula Terceira deste, individualizada, especificamente para o recebimento destes recursos e deverá ser movimentada através de ordem bancária ou transferência eletrônica do numerário;

g) aplicar o saldo do valor repassado, enquanto não utilizados, em caderneta de poupança, se a previsão de seu uso for igual ou superior a um mês, ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto, lastreada em títulos da dívida pública, quando a utilização dos recursos verificar-se em prazos menores que um mês.

h) devolver ao **MUNICÍPIO** os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das aplicações financeiras realizadas, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias da data da conclusão, sob pena de imediata instauração de tomada de contas especial do responsável.

i) propiciar aos agentes públicos do controle interno, ao gestor, e a Comissão de Monitoramento e Avaliação do **MUNICÍPIO**, bem como aos membros do Conselho Municipal do dos Direitos da Criança e do Adolescente, todos os meios e condições necessárias ao acompanhamento, supervisão e fiscalização da execução das verbas repassadas.

j) prestar gratuitamente os atendimentos relativos ao objeto deste Termo.

k) manter cadastros, prontuários e relatórios individualizados dos atendimentos, por tipo de atendimento, de modo a permitir o acompanhamento, supervisão e controle dos serviços.

l) aplicação dos recursos, alvo deste Convênio, será exclusivamente para pagamento despesas com:

- Psicólogo;
- Fisioterapeutas;
- Encargos sociais (INSS, GPS),
- Pagamento de tributos municipais, estaduais e federais (alvarás);
- Energia elétrica;
- Consumo de água;
- Telefone e internet.

m) sob hipótese alguma será aceita Prestação de Contas que inclua: aquisição de móveis, aparelhos, veículos (inclusive peças e acessórios), materiais permanentes, equipamentos, encargos bancários e taxas bancárias, juros, multa e correção monetária.

n) facilitar a realização de auditorias nos registros, documentos, instalações, atividades e serviços referentes à aplicação dos recursos oriundos do presente Convênio, como forma de propiciar aos técnicos do **MUNICÍPIO**, todos os meios e condições necessárias ao acompanhamento, supervisão e fiscalização da execução das verbas



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

O valor de R\$ 151,40 (cento e cinquenta e um reais e quarenta centavos) efetuados na conta 323.298-0 do convênio FMDCA, R\$ 142,00 (cento e quarenta e dois reais), devolução para o FMCA, R\$ 9,40 (nove reais e quarenta centavos) para tarifa de DOC.

Respeitosamente,

---

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú, 20 De setembro de 2017.

**Transações Pendentes**A336151441168561013  
15/09/2017 14:49:25

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0
Valor	151,40
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	15/09/2017 14:46:30
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	15/09/2017 14:49:25

Transação efetuada com sucesso.

---

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

**Transações Pendentes**A33S151546419391018  
15/09/2017 15:55:31

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0
Valor	9,40
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	15/09/2017 15:48:35
	J9482747 EVANDRO PREZZI	15/09/2017 15:55:31

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Ofício 012/2017/EF - FMDCA

Balneário Camboriú, 04 de setembro de 2017.

Ilmo. Sr.  
EVANDRO PREZZI  
Presidente AFADEFI  
Município de Balneário Camboriú

**Assunto: Inconsistências na prestação de contas/2ª parcela**

Senhor Presidente,

Através deste solicitamos que sejam regularizadas as inconsistências encontradas na prestação de contas referente 2ª parcela, onde celebra o termo de parceria nº 010/2017 com o Município de Balneário Camboriú através do FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE (FMDCA).

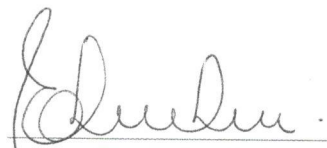
Segue as inconsistências:

8.1 Houve transferência de R\$ 9,40 da conta do Termo de Parceria para a conta bancária da AFADEFI, transferência esta não autorizada, justificar e se necessário, realizar a devolução do valor ao FMDCA;

Outrossim, a fim de possibilitar a celeridade na execução dos trabalhos, solicitamos que as inconsistências sejam regularizadas **NO PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS**, para possibilitar o pagamento das parcelas subsequentes.

Finalizando, nos colocamos a inteira disposição para quaisquer informações e/ou esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,



Eliane Ap. Ferraz dos S. de Aquino  
Gestora da Parceria



Luiz Maraschin  
Secretário Secretaria de Desenvolvimento e  
Inclusão Social/ Gestor FMDCA  
Ordenador da despesa



**Transações Pendentes**A33S151546419391021  
15/09/2017 15:56:45

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	9,40
Identificador 1	5405039000102
Identificador 3	05405039000102
Data	Nesta data
Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

15/09/2017 15:49:54  
15/09/2017 15:56:45

Transação efetuada com sucesso.

---

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*

### **Parecer do Conselho Fiscal**

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI, 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 a parcela nº 03 do 1º termo de colaboração firmado com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

### **CONSELHO FISCAL**

  
Atalávio Vacari  
CPF: 251.896.389-87

  
Paulina Pereira da Silva  
CPF: 084.583.179-82

Adilson Paulo de Andrade  
CPF: 818.016.969-34

Debora Uhlmann  
CPF: 658.790.829-20

  
Volnei Airton Rocha  
CPF: 174.449.420-72

Almiro Uhlmann  
CPF: 309.378.509-00

Balneário Camboriú, 20 de setembro de 2017.



## **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\$12.640,00 (doze mil seiscentos e quarenta reais) referente à (3ª) terceira parcela do termo colaboração nº 010/2017, firmado com o entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI). Foi realmente aplicado, obedecido 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 fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 20 dias do mês de setembro de 2017.

---

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 parcela 03 do termo colaboração nº 010/2017, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será publica ate de 05/09/2017, no site oficial, <https://afadefi.com>

Para maior clareza, firmo o presente.

Balneário Camboriú, 20 de agosto de 2017.

-----  
Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.º 1.837 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ -SC.  
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)  
Site: [afadefi.com.br](http://afadefi.com.br)



## **AFADEFI**

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

### **A T E S T A D O**

Eu, Evandro Prezzi, Presidente da AFADEFI, atesto para os devidos fins que os materiais e serviços que constam nos documentos fiscais apresentados, foi recebido ou prestado e estão em conformidade com as especificações nele consignadas.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração ao 20 dia do mês de setembro de 2017.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camború – SC

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

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

### RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PERÍODO: de 01/08/2017 a 31/08/2017 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO TERMO DE COLABORAÇÃO.

Atendimento Psicológico: O trabalho da psicologia teve como objetivo: desenvolver e construir vínculo com os pacientes e a psicóloga, onde realizada anamnese e entrevistas com os familiares com a intenção de conhecer melhor cada história de vida familiar. As sessões foram intensas com os familiares em busca de melhorar os laços afetivos e autonomia da pessoa com deficiência.

Atendimento Fisioterápico: A fisioterapia na área neurológica tem como objetivos: a melhora da força muscular, flexibilidade, equilíbrio e coordenação; incremento da capacidade cardiovascular; prevenção de complicações (deformidades, escaras de decúbito, pneumonias, higiene pessoal, etc.); melhora da capacidade físico-funcional; minimização das sequelas sensório motoras, elevação da autoestima e promoção da autonomia nas atividades de vida diária

Atendimento Fonoaudiólogo tem como objetivo de adequar os órgãos fonoarticulatórios para o bom desempenho das funções neurovegetativas, mastigação, respiração deglutição e fala, também atua na articulação e aquisição da linguagem oral e escrita.

#### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
Viabilizar suporte neuropsicomotor à crianças e adolescentes com deficiência física na AFADefi visando minimizar as sequelas sensório-motoras	O presente termo de colaboração tem por objeto oferecer O Projeto AFADefi Reabilitação, que consiste em desenvolver um programa que preste suporte neuropsicomotor à crianças e adolescente com deficiência física de Balneário Camború, visando minimizar as sequelas sensório-motoras, bem como viabilizar despesa e administrativas e a contratação de funcionários especializados. Este objeto está em concordância com o plano de trabalho.

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

**Objetivo específico 01:** Viabilizar a contratação de 02 (dois) fisioterapeutas e 02 (duas) psicóloga. E uma fonoaudióloga

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



# AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camború – 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.

NOME	FUNÇÃO	HORA TÉCNICAS	CUSTO UNITARIO	TOTAL
Marcos Motta Miranda	Fisioterapeuta	30	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00
Cinira Gomes	Fisioterapeuta	20	R\$ 2.920,00	R\$ 2.920,00
Rafaela Sandri	Psicóloga	08	R\$ 1.020,00	R\$ 1.020,00
Bianca M. T. Campos	Psicóloga	20	R\$ 2.550,00	R\$ 2.550,00
Alice Farina	Fonoaudióloga	12	1.500,00	R\$ 1.500,00
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 11.490,00</b>
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	
Fisioterapia/	150	157	<ul style="list-style-type: none"> <li>Melhora da força muscular, flexibilidade, equilíbrio e coordenação;</li> <li>Incremento da capacidade cardiovascular;</li> <li>Prevenção de complicações (deformidades, escaras de decúbito, pneumonias, higiene pessoal, etc.);</li> <li>Melhora da capacidade físico-funcional;</li> </ul> Minimização das sequelas sensoriomotoras.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Baixa frequência de alguns associados</li> <li>Dificuldade de locomoção/transporte, principalmente em dias frios e chuvosos.</li> <li>Pouca motivação.</li> <li>Falta de higiene pessoal.</li> <li>Falta de interesse dos pais em manter a assiduidade.</li> <li>Baixa frequência.</li> </ul>

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678  
 E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados:	Dificuldades encontradas
Psicologia	90	53	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elevação da autoestima;</li> <li>• Melhor vivência familiar – (Processo de aceitação do novo sistema em relação a criança com o diagnóstico não esperado);</li> <li>• Processo de aceitação da deficiência (contexto social, familiar e escolar);</li> <li>• desenvolvimento escolar;</li> <li>• questões de psicocomotricidade (atividades de recorte, massinha, colagem); * atividades de autonomia junto a família e em atendimento individual; *</li> <li>• Sexualidade – intervenções com a família.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificuldade de locomoção/transporte, principalmente em dias frios e chuvosos.</li> <li>• Pouca motivação.</li> <li>• Falta de higiene pessoal.</li> <li>• Falta de interesse dos pais em manter a assiduidade.</li> <li>• Baixa frequência.</li> <li>• Aceitação da deficiência, quanto ao nascimento e a deficiência adquirida;</li> <li>• Vivência escolar (adaptação curricular);</li> <li>• O brincar – o real e o ideal</li> <li>• Tolerância familiar – adaptação do processo que está e virá do desenvolvimento (criança/adolescente).</li> <li>• O que meu filho (a) não pode fazer e o que as pessoas com sem deficiência podem fazer? Questionamentos sobre a vida adulta, sexualidade, escola, tarefas de vida diária.</li> </ul>
Fonoaudióloga	36	20	<p>Adequar os órgãos fonoarticulatórios para o bom desempenho das funções neurovegetativas, mastigação, respiração deglutição e fala, também atua na articulação e aquisição da linguagem oral e escrita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Este mês estamos iniciando os atendimentos encontramos dificuldades para adequar horários para atendimento.</li> </ul>

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)





# AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos  
 Balneário Camboriú - SC  
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02  
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

## PÚBLICO ATENDIDO:

Número de atendidos	Previsto	Público Atendido					Outros	TOTAL
		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores		
<b>Número de atendidos diretos</b> <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto Realizado	55 41	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 41
<b>Número de atendidos indiretos</b> <i>(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto Realizado	0 0	0 0	0 0	0 04	0 0	0 0	0 04
<b>Número de atendidos eventuais</b> <i>(Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)</i>	Previsto Realizado	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 38	0 38
<b>Número total de atendidos na fisioterapia</b>	Previsto Realizado	80 72	40 33	40 46	06 04			166 157
<b>Número total de atendidos na psicologia</b>	Previsto Realizado	23 11	16 06	14 12	37 23			90 53
<b>Número total de atendidos na Fonoaudiologia</b>	Previsto Realizado	12 08	12 09	12 03				36 20

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 - 3366-0678  
 E-mail - [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)



# AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

Número total de atendidos pela instituição <i>(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do Criança Esperança)</i>	Previsto	0	0	0	0	0	0	0
	Realizado	45			38			

- ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS :
- OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

- Balneário Camboriú, 20 de setembro 2017.

  
\_\_\_\_\_  
Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 209948**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 06/09/2017

ROSÂNGELA MARIA DE C. GUIMARÃES  
Assistente Administrativo  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1108, 360, PIS 13017392723

**MUNICÍPIO:** ITAPEMA

**ESTADO:** SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 116691

**CNPJ/ CPF:** 994.351.520-15

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 13017392723

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

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

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

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	FISIOTERAPIA - CONVÊNIO CMDCA.	3500.00	3500,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 3.500,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 70,00**

**NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)**

**Nº 209948**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneário Camboriú, Em 06/09/17  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_



## Transações Pendentes

A33R040837151918014  
04/09/2017 08:43:09

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome MARCOS MOTTA MIRANDA  
Agência 1489-3  
Conta corrente 24494-5  
Valor 2.734,80  
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 04/09/2017 08:38:53  
J9482747 EVANDRO PREZZI 04/09/2017 08:43:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/08/2017			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.734,80 (dois mil setecentos e trinta e quatro reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		3.500,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		700,00
9151	I.R.	7,50		65,20
			3.500,00	765,20
			Líquido >>>	2.734,80
Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA			Inscrição do INSS: 130.17392.72.3	
CPF: 994.351.520-15				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Agosto de 2017.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 209949**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 06/09/2017

ROSÂNGELA MARIA DE C. GUIMARÃES  
Assistente Administrativo  
Município de Camboriú  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** CINIRA GOMES  
**ENDEREÇO:** ANA GARCIA PEREIRA, 167  
**MUNICÍPIO:** CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 136648  
**CNPJ/ CPF:** 901.266.029-72 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 12735374728

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	FISIOTERAPIA - CONVÊNIO CMDCA.	2920.00	2920,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.920,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 58,40**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 209949**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneário. Camboriú, Em 06.09.17  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

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

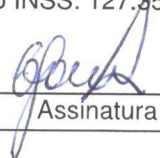
### Creditado

Banco 136 CC Unicred do Brasil  
Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
Conta corrente (com DV) 1454536  
CPF 901.266.029-72  
Nome favorecido CINIRA GOMES  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 90.401  
Valor 2.336,00  
Data transferência 04/09/2017  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 806BE06914648EF2

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 04/09/2017 08:40:52  
J9482747 EVANDRO PREZZI 04/09/2017 08:43:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/08/2017			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.336,00 (dois mil trezentos e trinta e seis reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.920,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		584,00
9151	I.R.	7,50		
			2.920,00	584,00
			Líquido >>>	2.336,00
Nome : CINIRA GOMES			Inscrição do INSS: 127.35374.72.8	
CPF: 901.266.029-72				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Agosto de 2017.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			 Assinatura	



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 209946**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 06/09/2017

ROSÂNGELA MARQUES GUIMARÃES  
Assistente Administrativo  
Matrícula 32.134

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** BIANCA MULLER TERRASSAN

**ENDEREÇO:** 1901, 111, AP-601

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 129187

**CNPJ/ CPF:** 051.516.319-85 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 13749910722

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

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

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGIA - CONVÊNIO CMDCA	2550,00	2550,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.550,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:** ..  
**ISS VALOR: R\$ 51,00**

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

**Nº 209946**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

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

Balneário, Camboriú, Em 06/09/17

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: \_\_\_\_\_



## Transações Pendentes

A336050748046172019  
05/09/2017 07:55:16

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome BIANCA MULLER TERRASSAN  
Agência 305-0  
Conta corrente 19201-5  
Valor 2.040,00  
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 05/09/2017 07:43:38  
J9482747 EVANDRO PREZZI 05/09/2017 07:55:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/08/2017				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837					
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3					
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.040,00 (dois mil e quarenta reais)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		2.550,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		510,00	
9151	I.R.	7,50			
			2.550,00	510,00	
			Líquido >>>	2.040,00	
Nome : BIANCA MULLER TERRASSAN				Inscrição do INSS: 137.49910.72.2	
CPF: 051.516.319-85				 Assinatura	
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Agosto de 2017.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.					





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 209945**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 06/09/2017

ROSANGELA MARIA DE S. GUIMARÃES  
Assistente Administrativo  
Matrícula 32.134  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** RAFAELA SANDRI

**ENDEREÇO:** L.A.P. RODESINDO PAVAN, 0, APT002

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 231174

**CNPJ/ CPF:** 009.252.140-19

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 20097989481

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

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

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

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGIA - CONVÊNIO CMDCA.	1020.00	1020,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.020,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 20,40**

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

**Nº 209945**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 06/09/17  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

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

### Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 226 SICREDI MARAU  
Conta corrente (com DV) 619825  
CPF 009.252.140-19  
Nome favorecido RAFAELA SANDRI  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 90.501  
Valor 816,00  
Data transferência 05/09/2017  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB E4EB427E973DCD39

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 05/09/2017 07:45:35  
J9482747 EVANDRO PREZZI 05/09/2017 07:55:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/08/2017		RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 816,00 (oitocentos e dezesseis reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.020,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		204,00
			1.020,00	204,00
			Líquido >>>	816,00
Nome : RAFAELA SANDRI		Inscrição do INSS: 200.97989.48.1		
CPF: 009.252.140-19				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Agosto de 2017.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.		Assinatura		



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 209984**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 06/09/2017

Natália Cordeiro  
 Secretária da Fazenda  
 Matr. 35.001  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ALICE FARINA  
**ENDEREÇO:** 3704, 110, APTO 801  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 242592  
**CNPJ/ CPF:** 025.017.669-62 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 13379037728

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Fonoaudiologia.	1500,00	1500,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
R\$ 1.500,00

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:** ---  
**ISS VALOR: R\$ 30,00**

**NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)**

**Nº 209984**

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

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

*Alice Farina*  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 06/09/17  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_



## Transações Pendentes

A33G111252143937012  
11/09/2017 12:56:33

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

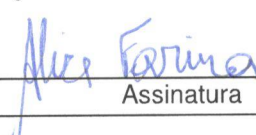
Nome ALICE FARINA  
Agência 5271-X  
Conta corrente 6099-2  
Valor 1.200,00  
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

11/09/2017 12:54:33  
11/09/2017 12:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/08/2017			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.500,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		300,00
			1.500,00	300,00
			Líquido >>>	1.200,00
Nome : ALICE FARINA			Inscrição do INSS: 133.79037.72.8	
CPF: 025.017.669-62				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Agosto de 2017.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			 Assinatura	

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/09/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.03.54  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8269000003-3 21911027000-2  
00000001084-3 04051709400-5

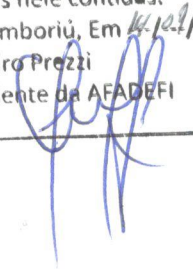
Data do pagamento 14/09/2017  
Valor em Dinheiro 321,91  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 321,91

DOCUMENTO: 091402  
AUTENTICACAO SISBB:  
C.69F.BC6.9E6.4E8.BB8

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneário, Camboriú, Em 14/09/17  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 

## Fatura de Água / Esgoto

AFADEFI

R. 1542 (C), L1895  
CENTRO  
CEP: 88330503 - Balneário Camboriú/SC

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

Plantão 24h - 0800 6436272

Nº Ref:  
G23-086 set/17

Matricula  
00840405-4

VENCIMENTO

09/10/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 321,91

Localizacao	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
001.539.016.0240.01	Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
Desituacao do Faturamento	01	00	00	00	01
ENTREGA NO IMOVEL					

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrômetro	: A14N286472	08/2017	37	629
Leitura mês	: 629 12/09/2017	07/2017	43	592
Leitura ant.	: 629 11/08/2017	06/2017	43	549
Consumo	: 50 m3 em 32 dias	05/2017	41	506
Média mensal	: 35 m3	04/2017	22	465
Média diária	: 1,56 m3	03/2017	25	443
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 178,84
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 143,07
11 25 3,433		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

QUALIDADE DA AGUA				Referência: 09/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Cloro	106	1,05 Mg/L	0,2 a 2,0	
Fluor	106	0,75 Mg/L	0,7 a 1,20	
Turbidez	106	0,35 NTU	5	
Cor	106	7,68 UC	15	
pH	106	7,44	6,0 a 9,5	
Amostras Analisadas	106	106	90	
Coliformes Totais	106	0	0	

Todas as análises exigidas na Portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritorio central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALIQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 321,91	1,00%	R\$ 3,22
COFINS	R\$ 321,91	0,00%	R\$ 0,00

## Mensagens

"ATENÇÃO! Faça seu cadastramento biométrico no novo posto de Atendimento da Justiça Eleitoral. Agende seu horário no site do TRES (www.tre-sc.jus.br). O comparecimento é obrigatório!"

Matricula	Localizacao	Sequencial
00840405-4	001.539.016.0240.01	1.0840405.1709
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.
09/10/2017	R\$ 321,91	09/2017
		DV
		4

8269000003-3 21911027000-2 00000001084-3 04051709400-5





**Transações Pendentes**

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/09/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.03.54  
5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8368000008-2 33560162000-8  
00101020173-7 23164577772-4

Data do pagamento 14/09/2017  
Valor em Dinheiro 833,56  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 833,56

DOCUMENTO: 091401  
AUTENTICACAO SISBB:  
A.975.258.A50.D30.F44

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

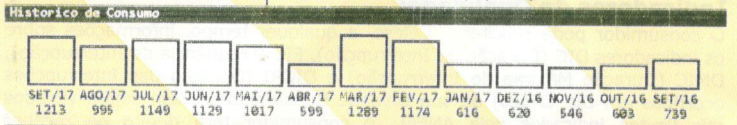
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneário, Camboriú, Em 14/09/17  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

Mes/Ano - Fatura 09/2017 No. Unidade Consumidora 40711473

**Dados do Consumidor**  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CRIAD 23-05039000102  
R 1542, 1837 - ESQ 968  
88330503-CENTRO B CAMB (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Livr:1706\_08\_017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.0.137.4]

Descrição de Consumo			
Medidor	2386507	Consumo Med/Fat	1213/1213
Leit. Atual	65605	Numero de Dias Faturado	33
Leit. Anter	64392	Consumo Medio Diario (kWh)	36,76
		Unidade de Medida	kWh
		Origem da Leitura	LIDA
		Fator de Potencia	
		Fator de Multiplicacao	1,00

Dados Importantes		Indicadores de Continuidade			
Leit. Anterior	11/08/2017	JUL/17	Meta Mensal	Meta Trim.	Meta Anual Realizado
Leit. Atual	13/09/2017	DIC	4,71	9,43	18,86
Emissao/Apresentacao	13/09/2017	FIC	3,17	6,35	12,70
Prox. Leitura	11/10/2017	DMIC	2,60		0,00
		Conj.ANEEL: CAMBORIU CM (R\$):	202,78		



**Discriminacao do Faturamento**

Item	Quant.	Tarifa	Total (R\$)
CONSUMO	1213	0,643413	780,46
ADICIONAL BAND. AMARELA			13,65
ADICIONAL BAND. VERMELHA			31,54
Subtotal 1			825,65

**COSIP**

Subtotal 2	7,91
	7,91

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

ENERGIA	332,25	DISTRIBUICAO	109,66
TRANSMISSAO	29,37	TRIBUTOS	248,58
ENC. SETORIAIS	105,79	SOMA DEMONSTRATIVO	825,65

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

Item	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	826,66	26	206,40
PIS/PASEP			7,61
COFINS			34,67

**Mensagens**  
Periodos Band.Tarif.: Vermelha:12/08-31/08 Amarela:01/09-13/09  
Agencia Nacional de Energia Elétrica - ANEEL. 167 - Ligacao Gratuita de telefones fixos e moveis.  
Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.  
Cancela Convenios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

**PAGAMENTO EM ATRASO**

Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
01/10/2017	R\$ 833,56

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 12/09/2017

1208. AF24. 3050. 429B. FD72. F5D7. 058F. A7AE



AS [1.0.137.4]  
Comprovante de Arrecadacao  
Autenticacao no verso  
65605-1213-000-12-14-46


Mes/Ano - Fatura 09/2017 Data de Vencimento 01/10/2017

Numero da Fatura	No. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20173231645777-72	40711473	R\$ 833,56

8368000008 2 33560162000 8 00101020173 7 23164577772 4



RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.028.430
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>  Quarta avenida, 145 - - Centro, Balneario Camboriu, SC - CEP: 88330105 - Fone/Fax: 4733670894	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.028.430 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4217 0902 4861 1700 0152 5500 1000 0284 3011 2015 3092 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>N.FISCAL REF CUPOM</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246      INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.      CNPJ 02.486.117/0001-52	

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>AFADEFI</b>		CNPJ/CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 15/09/2017
ENDEREÇO RUA 1500, 1837 - FRENTE ENERGIA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/09/2017
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE/FAX 033660678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 033660678

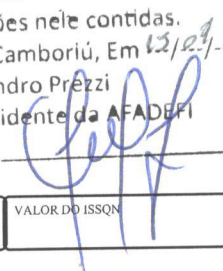
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
ENDEREÇO RUA 1500, 1837 - FRENTE ENERGIA		MUNICÍPIO Balneario Camboriu	UF SC

FATURA PAGAMENTO À VISTA / Num.: 28430 / V. Orig.: 59,73 / V. Liq.: 59,73
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	59,73	
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	59,73

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27293	CHAMEX RESMA Val Aprox Tributos R\$ 13,31 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	2,0000	19,5000	39,00					
2006	CLIPS 2/0 500GR Val Aprox Tributos R\$ 3,11 (36,55%) Fonte:IBPT	83059000	0500	5929	CX	1,0000	8,5000	8,50					
3452	GRAMPO 26/6 COBREADO Val Aprox Tributos R\$ 3,29 (36,55%) Fonte:IBPT	83052000	0500	5929	CX	2,0000	4,5000	9,00			0,00		0,00
27109	CANETA BIC AVULSA Val Aprox Tributos R\$ 0,96 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	UN	3,0000	0,8000	2,40					
14466	PASTA L A4 ACP AVULSO Val Aprox Tributos R\$ 0,30 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0102	5929	UN	1,0000	0,8300	0,83					

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 15/09/17  
 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
7796			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 28430-1, Venc.: 15/09/2017, Valor: 59,73 Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 3, Número COO: 61606 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 61606 Val Aprox Tributos R\$ 20,97 (35,11%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes****DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL  
Conta corrente (com DV) 156884  
CNPJ 02.486.117/0001-52  
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO - EPP  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 91.502  
Valor 59,73  
Data transferência 15/09/2017  
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D4B9F931810DAD6F

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

15/09/2017 15:44:47  
15/09/2017 15:51:04

Transação efetuada com sucesso.

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





## Transações Pendentes

A33S151432135196012  
15/09/2017 14:39:43

### Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.43  
5271X05271 0008

#### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2017
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2017
VALOR DO INSS	2.298,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.298,00

=====

DOCUMENTO: 091501

Pagamento Agendado.

A quitação efetiva desse debito dependera da  
existencia de saldo na sua Conta Corrente as  
22:45h da data escolhida para pagamento.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.31.0 DATA: 15/09/2017 HORA: 11:33:45

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2017

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.298,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 2.298,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000224

980002702300

505405039002

010220170891



# CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo afadefi.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 15/09/2017 às 11:37:09.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D324B9CBD445ED4C..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

**Transmissor:** PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172  
**Inscrição Transmissor:** 15.335.200/0001-72

**Responsável:** PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E  
**Inscrição Responsável:** 15.335.200/0001-72  
**Competência:** 08/2017  
**NRA:** HWJRJA5mcp00000  
**Base de Processamento:** SC - Balneario de Camboriu  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** CASSIO MANOEL PEREIR  
**Telefone:** 004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: HMURJAV5mcp0000-0  
 COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:  
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 N° CONTROLE: M5KZIFQUACX0000-4  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
 UF: SC TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGRADO		EMPREGADOS/AVULSOS		EMPRESA	
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.298,00	0,00	0,00	0,00	2.298,00
<b>EMPRESA</b>					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.298,00	0,00	0,00	0,00	2.298,00
<b>OUTRAS ENTIDADES</b>					
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.298,00	0,00	0,00	0,00	2.298,00

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2017

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	JUROS/MULTA	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS			DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO		TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02		0000	2305	639
2.298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.298,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00	CBO
COMP: 08/2017	COD REC: 115	COD GPS: 2305			INSCRIÇÃO:			JAM
TOMADOR/OBRA:					DATA/COD MOVIMENTAÇÃO			
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO
ALICE FARINA	1.500,00	0,00	133.79037.72-8	300,00	13		0,00	0,00
BIANCA WULLER TERRASSAN	2.550,00	0,00	137.49910.72-2	510,00	13		0,00	0,00
CINIRA GOMES	2.920,00	0,00	127.35374.72-8	584,00	13		0,00	0,00
MARCOS MOTTA MIRANDA	3.500,00	0,00	130.17392.72-3	700,00	13		0,00	0,00
RAFAELA SANDRI	1.020,00	0,00	200.97989.48-1	204,00	13		0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 11.490,00 0,00 2.298,00 0,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: MSKZIFQUAX0000-4  
 COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	5	11.490,00	0,00	11.490,00	0,00
TOTAIS:	5	11.490,00	0,00	11.490,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: M5KZIFquacX0000-4 N° ARQUIVO: HWJRJA5mcp0000-0  
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS:2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: MSKZIFgnaCX0000-4  
 COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO: 9312300

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.298,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.298,00  
 SALÁRIO FAMILIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	11 :	0	12 :	0	13 :	0	14 :	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1 :	0
N2 :	0	N3 :	0	O1 :	0	O2 :	0	O3 :	0	P1 :	0	P2 :	0	P3 :	0	Q1 :	0	Q2 :	0
Q3 :	0	Q4 :	0	Q5 :	0	Q6 :	0	R :	0	S2 :	0	S3 :	0	U1 :	0	U2 :	0	U3 :	0
V3 :	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1 :	0	Z2 :	0	Z3 :	0	Z4 :	0	Z5 :	0	Z6 :	0