



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 001/2017

Balneário Camboriú, 21 de agosto de 2017.

Prezado Senhor.

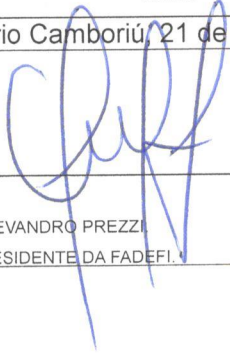
Estamos enviando prestação de contas de **R\$ 8.875,00 (oito mil oitocentos e setenta e cinco reais) referente** ao (01) , repasse do do termo de Colaboração FMAS 002/2017- TC 016/2017 entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú através do Fundo municipal de Assistente Social. Sem mais para o momento nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

| JULHO - 2017 | ANEXO 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---------------------|---------------------|--------------|------------|------------|------|---------|-------------|--|--------------|--|------------|------------|---|--|--------------|------------|------------|--------------------------------------|--|------------|-------------------|------------|-------------------------------------|--|--------------|-------------------|------------|--|--|--------------|-------------|------------|----------------------------------|--|--------------|---------------|------------|--------------------------------------|--|------------|-------------------|------------|---|--|------------|-------------------|------------|--|--|------------|--|--|--------------------------------|--|------------|--|--|----------------|--|-----------|--|--|-----------------------|--|------------|--|--|-------------------------------|------------|--|---------------|--|--|---------------------|---------------------|
| UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPLEMENTO: Fundo Municipal de assistência social FMAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: Evandro Prezzi. | CPF: 506.841.160-49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOTA DE EMPENHO Nº | DATA: VALOR R\$ 53.250,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 002/2017 | DATA: DEPÓSITO EM: 14/06/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº | DATA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: PROGRAMA SOCIO ASSISTENCIAL DE DEFESA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIENCIA E SUAS FAMILIAS. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">DOCUMENTO</th> <th rowspan="2">HISTORICO</th> <th rowspan="2">RECEBIMENTOS</th> <th rowspan="2">PAGAMENTOS</th> </tr> <tr> <th>NÚMERO</th> <th>DATA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>REPASSE</td> <td>29/06/2017.</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 8.875,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NF: 208654</td> <td>04/08/2017</td> <td>Pgto assistente social CPF: 651.801.359-15.</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 2.064,00</td> </tr> <tr> <td>NF: 207262</td> <td>03/08/2017</td> <td>Pgto Secretaria CPF: 084.583.179-82.</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 660,00</td> </tr> <tr> <td>NF: 208559</td> <td>03/08/2017</td> <td>Pgto Psicóloga CPF: 009.252.140-19.</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 2.064,00</td> </tr> <tr> <td>NF: 208561</td> <td>03/08/2017</td> <td>Pgto auxiliar administrativo, CPF: 065.554.439-95.</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 1.320,00</td> </tr> <tr> <td>GUIA</td> <td>09/08/2017</td> <td>Pgto guia da Previdência Social.</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 1.527,00</td> </tr> <tr> <td>FATURA</td> <td>31/07/2017</td> <td>Pgto OI – CNPJ – 76.535.764/0001-43.</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 358,68</td> </tr> <tr> <td>NF:027.443</td> <td>11/08/2017</td> <td>Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ: 02.486.117/0001-52.</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 495,00</td> </tr> <tr> <td>NF:407.102</td> <td>11/08/2017</td> <td>Pgto santos e santos Com. Atacadista CNPJ:13.059.199/0001-75</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 162,40</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Tarifa de manutenção de conta.</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 139,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Tarifa de DOC.</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 18,20</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Devolução para o FMAS</td> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 223,92</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Recursos próprios da AFADEFI.</td> <td style="text-align: right;">R\$ 157,20</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">TOTAIS</td> <td style="text-align: right;">R\$ 9.032,20</td> <td style="text-align: right;">R\$ 9.032,20</td> </tr> </tbody> </table> | | DOCUMENTO | | HISTORICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS | NÚMERO | DATA | REPASSE | 29/06/2017. | | R\$ 8.875,00 | | NF: 208654 | 04/08/2017 | Pgto assistente social CPF: 651.801.359-15. | | R\$ 2.064,00 | NF: 207262 | 03/08/2017 | Pgto Secretaria CPF: 084.583.179-82. | | R\$ 660,00 | NF: 208559 | 03/08/2017 | Pgto Psicóloga CPF: 009.252.140-19. | | R\$ 2.064,00 | NF: 208561 | 03/08/2017 | Pgto auxiliar administrativo, CPF: 065.554.439-95. | | R\$ 1.320,00 | GUIA | 09/08/2017 | Pgto guia da Previdência Social. | | R\$ 1.527,00 | FATURA | 31/07/2017 | Pgto OI – CNPJ – 76.535.764/0001-43. | | R\$ 358,68 | NF:027.443 | 11/08/2017 | Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ: 02.486.117/0001-52. | | R\$ 495,00 | NF:407.102 | 11/08/2017 | Pgto santos e santos Com. Atacadista CNPJ:13.059.199/0001-75 | | R\$ 162,40 | | | Tarifa de manutenção de conta. | | R\$ 139,00 | | | Tarifa de DOC. | | R\$ 18,20 | | | Devolução para o FMAS | | R\$ 223,92 | | | Recursos próprios da AFADEFI. | R\$ 157,20 | | TOTAIS | | | R\$ 9.032,20 | R\$ 9.032,20 |
| DOCUMENTO | | HISTORICO | RECEBIMENTOS | | | | PAGAMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO | DATA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REPASSE | 29/06/2017. | | R\$ 8.875,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NF: 208654 | 04/08/2017 | Pgto assistente social CPF: 651.801.359-15. | | R\$ 2.064,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NF: 207262 | 03/08/2017 | Pgto Secretaria CPF: 084.583.179-82. | | R\$ 660,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NF: 208559 | 03/08/2017 | Pgto Psicóloga CPF: 009.252.140-19. | | R\$ 2.064,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NF: 208561 | 03/08/2017 | Pgto auxiliar administrativo, CPF: 065.554.439-95. | | R\$ 1.320,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUIA | 09/08/2017 | Pgto guia da Previdência Social. | | R\$ 1.527,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FATURA | 31/07/2017 | Pgto OI – CNPJ – 76.535.764/0001-43. | | R\$ 358,68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NF:027.443 | 11/08/2017 | Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ: 02.486.117/0001-52. | | R\$ 495,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NF:407.102 | 11/08/2017 | Pgto santos e santos Com. Atacadista CNPJ:13.059.199/0001-75 | | R\$ 162,40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Tarifa de manutenção de conta. | | R\$ 139,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Tarifa de DOC. | | R\$ 18,20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Devolução para o FMAS | | R\$ 223,92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Recursos próprios da AFADEFI. | R\$ 157,20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAIS | | | R\$ 9.032,20 | R\$ 9.032,20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 21 de agosto 2017. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  _____ EVANDRO PREZZI PRESIDENTE DA AFADEFI. | MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS, TESOUREIRO DA AFADEFI. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| | | | | | | | 8.439,52 C |
| 31/07/2017 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | |
| 04/08/2017 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 80.401 | 2.064,00 D | 6.375,52 C |
| | | | | 748 0226 00925214019 RAFAELA SANDRI | | | |
| 07/08/2017 | | 5271 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.619.510.005.565 | 2.064,00 D | |
| | | | | 07/08 0619 510005565-7 MARIA A N S VA | | | |
| 07/08/2017 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência on line | 551.489.000.040.314 | 640,00 D | 3.671,52 C |
| | | | | 07/08 1489 40314-8 PAULINA PEREIR | | | |
| 08/08/2017 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 80.801 | 1.320,00 D | |
| | | | | 237 0330 06555443995 INDIRA RADKE CARO | | | |
| 08/08/2017 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 832.200.901.658.554 | 9,40 D | 2.342,12 C |
| | | | | Tarifa referente a 08/08/2017 | | | |
| 09/08/2017 | | 0000 | 13105 | 196 INSS Arrecadação | 80.901 | 1.527,00 D | 815,12 C |
| | | | | GPS- Ident.: 5405039000102 - 07/2017 | | | |
| 10/08/2017 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 892.221.000.849.677 | 71,00 D | 744,12 C |
| | | | | Tarifa referente a 10/08/2017 | | | |
| 11/08/2017 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência on line | 555.271.000.007.162 | 162,40 D | 581,72 C |
| | | | | 11/08 5271 7162-5 SANTOS & SANTO | | | |
| 14/08/2017 | | 5271 | 99015 | 870 Transferência on line | 555.271.000.313.233 | 80,40 C | |
| | | | | 14/08 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC | | | |
| 14/08/2017 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência on line | 551.489.000.013.332 | 495,00 D | |
| | | | | 14/08 1489 13332-9 MARIA ISABEL E | | | |
| 14/08/2017 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência on line | 551.489.000.040.314 | 20,00 D | |
| | | | | 14/08 1489 40314-8 PAULINA PEREIR | | | |
| 14/08/2017 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência on line | 551.489.000.230.508 | 147,12 D | 0,00 C |
| | | | | 14/08 1489 PMBC FMAS 00005405039000102 | | | |
| 21/08/2017 | | 5271 | 05271 | 870 Transferência on line | 555.271.000.313.233 | 76,80 C | |
| | | | | 21/08 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC | | | |
| 21/08/2017 | | 5271 | 05271 | 144 Transferência | 551.489.000.230.508 | 76,80 D | |
| | | | | 21/08 1489 PMBC FMAS 00005405039000102 | | | |
| 21/08/2017 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | 31/08/2017 |
| | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | 01/09/2017 |

 Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADEFI

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

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

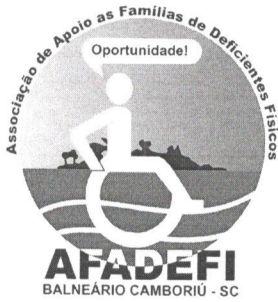
DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 8.875,00, relativo à parcela N.º 01 do termo de Colaboração FMAS 002/2017- TC 016/2017, foi realmente aplicado, obedecido os 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 comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convenio /acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração ao 21 dia do mês de agosto 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.

A T E S T A D O

Eu, Evandro Prezzi, vice 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 21 dia do mês de agosto 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 01 (primeira) do termo de Colaboração FMAS 002/2017- TC 016/2017, encontra-se publicado no site oficial da Afadefi, www.afadefi.org.

Para maior clareza, firmo o presente.

Balneário Camboriú, 21 de agosto 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

Declaro para os devidos fins e a quem possa interessar que a transferência de R\$ 157,20 (cento e cinquenta e sete reais e vinte centavos), efetuado na conta corrente 9295-9, sendo que R\$ 139,00 (cento e trinta e nove reais) para manutenção da conta corrente, R\$ 18,20 (dezoito reais e vinte centavos) para tarifa de transferência tarifa de DOC.

Para maior clareza, firmo o presente.

Balneário Camboriú, 21 de agosto 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.

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 à parcela nº 01 do primeiro termo de Colaboração FMAS 002/2017- TC 016/2017 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 Ailton Rocha
CPF: 174.449.420-72

Almiro Uhlmann
CPF: 309.378.509-00

Balneário Camboriú, 21 de Agosto 2017.

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DE ACORDO COM O TERMO DE COLABORAÇÃO 2017.

ASSISTÊNCIA SOCIAL JULHO DE 2017

ACOLHIMENTO: No mês de julho de 2017 a acolhida inicial dos usuários foi realizada pela secretária da instituição, que promoveu o contato direto com os usuários, prestando informações sobre os serviços ofertados pela instituição e encaminhando ao atendimento da equipe técnica. As orientações e encaminhamentos para outros serviços e órgãos são realizados pela equipe técnica (Assistente Social, Psicóloga e Fisioterapia).

ATIVIDADES GRUPAIS: A instituição apresenta 4 grupos de convivência e fortalecimento de vínculos, que no mês de julho passaram por um processo de reordenamento (Grupo da Bocha Paraolímpica, Grupo de Família, Grupo Superação e Grupo de Acolhimento). Nos grupos são desenvolvidas atividades específicas que tratam da temática deficiência, promovendo uma maior autonomia das pessoas com deficiência e o desenvolvimento de novas capacidades, transformando de forma positiva a organização familiar e a vida pessoal de cada participante do grupo. Devido a esse reordenamento, os grupos serão reiniciados no mês de agosto.

VISITAS DOMICILIARES: As visitas domiciliares compreendem uma ação planejada e sistemática, com metodologia específica, conforme orientações técnicas, para atenção e apoio à família, o fortalecimento de vínculos e o estímulo ao desenvolvimento do deficiente. As visitas domiciliares objetivam as perspectivas da prevenção, da proteção, da garantia de direitos e da promoção do desenvolvimento da pessoa com deficiência.

Nesta perspectiva no mês de julho foram realizadas apenas 03 visitas domiciliares, tendo-se em vista que a instituição estava em processo de contratação da nova Assistente Social.

As visitas tiveram como principais objetivos:

- Orientar e apoiar a família sob os cuidados que fortaleçam o vínculo entre a pessoa com deficiência e o seu cuidador (a);
- Identificar a interação entre o deficiente e o familiar responsável direto pelos cuidados e a proteção da pessoa com deficiência;
- Identificar necessidades de acesso a serviços e direitos, realizando encaminhamentos para rede de atendimento do município

Com as visitas realizadas pode-se observar que a perda da autonomia e o convívio social dos usuários é muito grande. Foi identificadas situações de vulnerabilidade social, onde os laços familiares se encontram fragilizados. Uma das famílias em situação de maior vulnerabilidade social foi encaminhado para o CRAS da Vila Real para fortalecimento do trabalho em rede.

- **O Serviço Social** realizou o cadastro social para atualização de dados e inclusão na rede de atendimento, sendo **26 Cadastros do CMDA, 05 Cadastros do Família Cidadão/ Precisa.**
- **O Serviço Social juntamente com a Psicóloga** participou de uma Reunião no CRAS do bairro dos Municípios com o Psicólogo Devid que repassou informações acerca do Termo de Colaboração 2017 da Assistência Social. Reforçando a importância da Defesa e Garantia de Direitos.
- **O Serviço Social** ainda cadastrou e realizou o atendimento de usuários em busca de empréstimo de equipamentos como Cadeira de Rodas e Muletas e o Cadastro de para aquisição do passe Livre.

- **Os Atendimentos de Psicologia:** Durante o mês de julho foram realizados 40 atendimentos com os usuários e familiares de pessoas com deficiência. Foi realizado acompanhamento domiciliar e realizado intervenção em rede com uma família com os direitos violados, neste caso foi realizado uma estratégia de trabalho em rede com o conselho tutelar e a Delegacia da Criança e da mulher de Balneário Camboriú. Sendo importante pensar que a partir da ideia de trabalho em rede, não cabem ações isoladas ou conceber que uma instituição sozinha possa responder às distintas necessidades sociais daqueles que tem seus direitos violados.

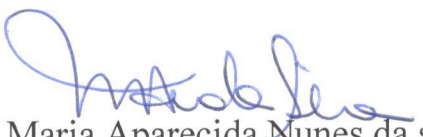
No mês de julho também foi encaminhado 02 duas pessoas com deficiência para inserção no mercado de trabalho. Sendo importante salientar que 01 uma pessoa com deficiência já está trabalhando na OAB de Itajaí.

O fortalecimento da função protetiva da Família permeia as atividades do serviço desenvolvido pela Instituição, fortalecendo o vínculo das pessoas com deficiência, com a família e o convívio com a comunidade. A instituição tem realizado mobilizações com parcerias e trabalho em rede em prol da pessoa com deficiência.

Balneário Camboriú, 29 de julho de 2017.


Rafaela Sandri
Psicóloga

CRP 15557


Maria Aparecida Nunes da Silva
Assistente Social

Cress 0972



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

GRUPO SUPERAÇÃO

05/07/2017 (Quarta-Feira)

| <u>NOME</u> | <u>ASSINATURA</u> |
|---------------|-------------------|
| CONSTANTINO | - |
| João Sberna | A - |
| Vagner Sberna | - |
| | |
| Hedlamon | não compareceu. |
| Claine | não compareceu. |
| gilmar | não compareceu. |
| Fabiano | não compareceu. |
| | |
| | |

Psicóloga Responsável

Bianca M. L. Campos

Bianca Muller Terrasan Campos

Bianca Muller Terrasan Campos
Psicóloga
CRP 12/08224

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

**Transações Pendentes**A33D141651677615012
14/08/2017 16:55:26**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC |
| Agência | 5271-X |
| Conta corrente | 9295-9 |
| Valor | 80,40 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J9482747 EVANDRO PREZZI | 14/08/2017 16:54:37 |
| | J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS | 14/08/2017 16:55:26 |

Transação efetuada com sucesso.

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



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9
Valor 76,80
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

21/08/2017 10:42:35
21/08/2017 10:53:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|-----------------|---|
| Nome | PMBC FMAS MOVIMENTO |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 230508-9 |
| Valor | 76,80 |
| Identificador 1 | 5405039000102 |
| Identificador 3 | 05405039000102 |
| Data | Nesta data |
| Assinada por | J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS J9482747 EVANDRO PREZZI |

21/08/2017 10:44:29
21/08/2017 10:56:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

| | |
|-----------------|---------------------|
| Nome | PMBC FMAS MOVIMENTO |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 230508-9 |
| Valor | 147,12 |
| Identificador 1 | 5405039000102 |
| Identificador 3 | 05405039000102 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J9482747 EVANDRO PREZZI | 14/08/2017 16:53:52 |
| | J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS | 14/08/2017 16:56:37 |

Transação efetuada com sucesso.

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
 SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 208654
 1ª VIA CONTRIBUINTE
 Data Emissão: 04/08/2017

Ivonete Erbs
 Agente Fiscal Tributário
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA
ENDEREÇO: 2870, 585
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 144899
CNPJ/ CPF: 651.801.359-15 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 17007497878

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 | SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL. | 2580.00 | 2580,00 |

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.580,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

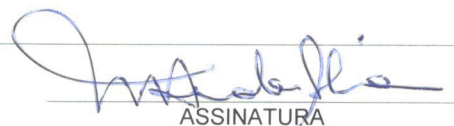
DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 64,50

**NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)**
Nº 208654


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 ---/---/---
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____





Consultas - Emissão de comprovantes

A336141106647508012
14/08/2017 11:16:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.07
5271X05271 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====


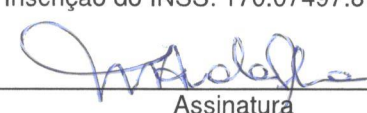
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0226-7 - SICREDI MARAU
CONTA: 61.982-5

FAVORECIDO: RAFAELA SANDRI
CPF/CNPJ: 009.252.140-19
VALOR: R\$ 2.064,00
DEBITO EM: 04/08/2017

=====

DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: C.270.218.069.DCB.2F7

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

| Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/07/2017 | | | | RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | |
|--|------------------------------|------------|--|---------------------------------|--|
| Endereço : RUA 1500, 1837 | | | | | |
| CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2 | | | | | |
| Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.064,00 (dois mil e sessenta e quatro reais) | | | | | |
| Verba | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 30 | Honorário Autônomo | | 2.580,00 | | |
| 9105 | Inss Contribuinte Individual | 20,00 | | 516,00 | |
| 9151 | I.R. | 7,50 | | | |
| Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em ---/---/--- Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura:  | | | 2.580,00 | 516,00 | |
| | | | Líquido >>> | 2.064,00 | |
| Nome : MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA | | | Inscrição do INSS: 170.07497.87.8 | | |
| CPF: 651.801.359-15 | | |  Assinatura | | |
| BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Julho 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 208562

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/08/2017

DÉBORA IBALDO MORENO
Assistente Administrativo
Matrícula 32.359
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAULINHA FERREIRA DA SILVA
ENDEREÇO: 901, 380, APTO. 303
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC
CNPJ/ CPF: 084.583.179-82 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 158601

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | SERVIÇOS DE RECEPCIONISTA | 825,00 | 825,00 |

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 825,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 20,63

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)**

Nº 208562

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

DATA DO RECEBIMENTO

Paulina Ferreira da Silva
ASSINATURA

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado


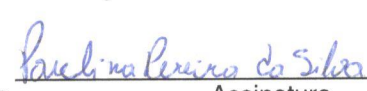
Nome PAULINA PEREIRA DA SILVA
Agência 1489-3
Conta corrente 40314-8
Valor 640,00
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

07/08/2017 08:31:00
07/08/2017 08:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

| Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/07/2017 | | | RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | |
|--|--|------------|--|-----------|
| Endereço : RUA 1500, 1837 | | | | |
| CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2 | | | | |
| Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 660,00 (seiscentos e sessenta reais) | | | | |
| Verba | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 30 9105 | Honorário Autônomo Inss Contribuinte Individual | 20,00 | 825,00 | 165,00 |
| <i>certifico que o material/serviço constante neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Em Balneario Camboriú. Em Nome: Evandro Prezzi. Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </i> | | | 825,00 | 165,00 |
| | | | Líquido >>> | 660,00 |
| Nome : PAULINHA FERREIRA DA SILVA | | | Inscrição do INSS: 212.79889.44.8 | |
| CPF: 084.583.179-82 | | | | |
| BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Julho de 2017. | | |  | |
| Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. | | | Assinatura | |

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

| | |
|----------------|--------------------------|
| Nome | PAULINA PEREIRA DA SILVA |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 40314-8 |
| Valor | 20,00 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J9482747 EVANDRO PREZZI | 14/08/2017 09:28:28 |
| | J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS | 14/08/2017 09:43:54 |

Transação efetuada com sucesso.

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 208559

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/08/2017

Dep. de Arrecadação

DEBORAH BALDO MORENO
Assistente Administrativo
Matrícula 32.359

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAFAELA SANDRI
ENDEREÇO: L.A.P. RODESINDO PAVAN, 0, APT002
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC
CNPJ/ CPF: 009.252.140-19 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 231174

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | SERVIÇOS DE PSICÓLOGO CONVÊNIO. | 2580.00 | 2580,00 |

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.580,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 51,60

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)**

Nº 208559

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 ---/---/---
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

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 80.401
Valor 2.064,00
Data transferência 04/08/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C270218069DCB2F7
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI


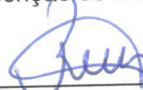
04/08/2017 09:05:45
04/08/2017 09:18:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Aplicação em poupança

Pendência número 563143570
Mensagem de erro LIMITE DIARIO DE TRANSF. EXCEDIDO (G938-708)

| Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/07/2017 | | | RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | |
|--|------------------------------|------------|---|-----------|
| Endereço : RUA 1500, 1837 | | | | |
| CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2 | | | | |
| Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.064,00 (dois mil e sessenta e quatro reais) | | | | |
| Verba | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 30 | Honorário Autônomo | | 2.580,00 | |
| 9105 | Inss Contribuinte Individual | 20,00 | | 516,00 |
| 9151 | I.R. | 7,50 | | |
| Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em ---/---/--- Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura:  | | | 2.580,00 | 516,00 |
| | | | Líquido >>> | 2.064,00 |
| Nome : RAFAELA SANDRI | | | Inscrição do INSS: 200.97989.48.1 | |
| CPF: 009.252.140-19 | | |  Assinatura | |
| BALNEARIO CAMBORIUI, 31 de Julho 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 208561

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/08/2017

DÉBORA IBALDO MORENO
 Assistente Administrativo
 Matrícula 32.359
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INDIRA RADKE CAROLO
ENDEREÇO: 1822, 86, APTO 501
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC
CNPJ/ CPF: 065.554.439-95 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 203140

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|-------------------------|----------------|-----------|
| 1 | 1,00 | SERVIÇOS ADMINISTRATIVO | 1650.00 | 1650,00 |

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.650,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 41,25

**NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)**
Nº 208561

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 ---/---/---
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____



Transações Pendentes

A336080955351046012
08/08/2017 09:58:36

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

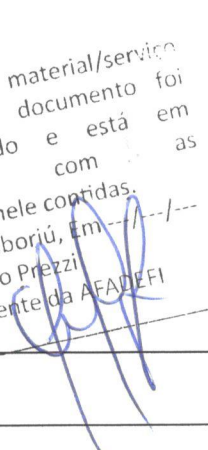
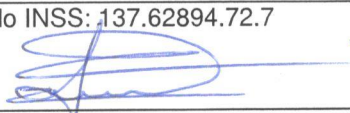
Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 330 ITAJAI-CTO
Conta corrente (com DV) 1381687
CPF 065.554.439-95
Nome favorecido INDIRA RADKE CAROLO
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 80.801
Valor 1.320,00
Data transferência 08/08/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DF867D952AA2F810

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

08/08/2017 09:55:48
08/08/2017 09:58:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

| Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/07/2017 | | | RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | |
|--|------------------------------|------------|---|-----------|
| Endereço : RUA 1500, 1837 | | | | |
| CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2 | | | | |
| Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.320,00 (um mil trezentos e vinte reais) | | | | |
| Verba | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 30 | Honorário Autônomo | | 1.650,00 | |
| 9105 | Inss Contribuinte Individual | 20,00 | | 330,00 |
| Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura:  | | | 1.650,00 | 330,00 |
| | | | Líquido >>> | 1.320,00 |
| Nome : INDIRA RADKE CAROLO | | | Inscrição do INSS: 137.62894.72.7 | |
| CPF: 065.554.439-95 | | |  Assinatura | |
| BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Julho de 2017. | | | | |
| Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. | | | | |

SEFIP 8.40 TAB.31.0 DATA: 08/08/2017 HORA: 09:49:33

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.

858900000158 270002702308 505405039002 010220170794

SEFIP 8.40 TAB.31.0 DATA: 08/08/2017 HORA: 09:49:33

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.

858900000158 270002702308 505405039002 010220170794



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 07/2017
5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+) 1.527,00
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.527,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 07/2017
5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+) 1.527,00
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.527,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Este documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em ---/---/---
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura:

SEFIP 8.40 TAB.31.0 DATA: 08/08/2017 HORA: 09:49:33

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.

858900000158 270002702308 505405039002 010220170794

SEFIP 8.40 TAB.31.0 DATA: 08/08/2017 HORA: 09:49:33

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.

858900000158 270002702308 505405039002 010220170794



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 07/2017
5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+) 1.527,00
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.527,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 07/2017
5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+) 1.527,00
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.527,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Este documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em ---/---/---
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.24
5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

| | |
|------------------------|---------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 07/2017 |
| IDENTIFICADOR | 5405039000102 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/08/2017 |
| VALOR DO INSS | 1.527,00 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 1.527,00 |

=====

DOCUMENTO: 080901
AUTENTICACAO SISBB: 0.D54.8CF.D6F.520.1E2

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.24
5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

=====

| | |
|------------------------|---------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 07/2017 |
| IDENTIFICADOR | 5405039000102 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/08/2017 |
| VALOR DO INSS | 1.527,00 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 1.527,00 |

=====

DOCUMENTO: 080901

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 08/08/2017 às 09:54:47.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D2F4DC09DF0C9E2D..

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

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

Informações Complementares:

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

Responsável: PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável: 15.335.200/0001-72
Competência: 07/2017
NRA: L2aylayKccm00000
Base de Processamento: SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento: 115
Contato: CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone: 004733635194

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

DATA: 08/08/2017
 HORA: 09:49:33
 PÁG: 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 31.0 (25/01/2012)

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

Nº ARQUIVO: L2aylayKccm0000-0
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 0,50 RAI AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: F8SPHYM0SFQ0000-2
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 07/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000

TOMADOR/OBRA:

Bairro: CENTRO
 CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300

UF: SC CEP: 88330-528
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

| | | | | | | |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|------|----------|
| SEGURADO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 1.527,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.527,00 |
| EMPRESA | | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAI | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT - Agentes Nocivos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicional Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocínio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Compensação | 1.527,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.527,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 1.527,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.527,00 |

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 31.0 (25/01/2012)

DATA: 08/08/2017
HORA: 09:49:33
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2017

| EMPRESA | EMPRESA | OUTRAS ENT | INSCRIÇÃO | OUTRAS ENTIDADES | COD PAGTO | FPAS |
|--|---------|------------|--------------------|------------------|-----------|-----------|
| VALORES: SEGURADOS | EMPRESA | OUTRAS ENT | DED FPAS | JUROS/MULTA | TOTAL | REEMBOLSO |
| ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC | | | 05.405.039/0001-02 | 0000 | 2305 | 639 |
| 1.527,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.527,00 | 0,00 |

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

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

| EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC | FPAS: 639 | OUTRAS ENT: | SIMPLES: 1 | RAT: 2,0 | INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02 | |
|---|--------------------------|--------------------|------------|----------|-------------------------------|-------|
| COMP: 07/2017 COD REC:115 | COD GPS: 2305 | | | | FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 | |
| TOMADOR/OBRA: | | | | | INSCRIÇÃO: | |
| NOME TRABALHADOR | PIS/PASEP/CI | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO |
| REM SEM 13° SAL | BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | | | DEPOSITO | JAM |
| | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | |
| INDIRA RADKE CAROLO | 137.62894.72-7 | | 13 | | | 02410 |
| 1.650,00 | 0,00 | 330,00 | | | 0,00 | 0,00 |
| MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA | 170.07497.87-8 | | 13 | | | 04110 |
| 2.580,00 | 0,00 | 516,00 | | | 0,00 | 0,00 |
| PAULINHA FERREIRA DA SILVA | 212.79889.44-8 | | 13 | | | 02515 |
| 825,00 | 0,00 | 165,00 | | | 0,00 | 0,00 |
| RAFAELA SANDRI | 200.97989.48-1 | | 13 | | | 02515 |
| 2.580,00 | 0,00 | 516,00 | | | 0,00 | 0,00 |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 7.635,00 0,00 1.527,00 0,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: F8SPHYMOSfQ0000-2 N° ARQUIVO: L2aylayKccm0000-0
 COMP: 07/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 13 | 4 | 7.635,00 | 0,00 | 7.635,00 | 0,00 |
| TOTALS: | 4 | 7.635,00 | 0,00 | 7.635,00 | 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: F8SPHYMOSfQ0000-2 N° ARQUIVO: L2aylayKccm0000-0
COMP: 07/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: F8SPHYM0SF00000-2 N° ARQUIVO: L2aylayKccm0000-0
 COMP: 07/2017 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

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.527,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.527,00
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 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: VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 0 | I4: | 0 | J : | 0 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 | N1: | 0 |
| N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 | P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 0 | Q2: | 0 |
| Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | 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 |



FIXO

Oi S.A. Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



CTC FLORIANOPOLIS SC PL2 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC R 1500 01837 CENTRO CENTRO COMUNITARIO VILA R 88330-528 BAL CAMBORIU - SC

8470000741



7213512820530020000012433130040717

Referência

JULHO/2017

Telefone

(47) 3366 0678

Vencimento

14/07/2017

Total a pagar

R\$ 358,68

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$ 159,89

OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS

159,89



OI VELOX

R\$ 94,89

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX

94,89



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

R\$ 103,90

LIGACOES FIXO-FIXO LIGACOES FIXO-MOVEL SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS OUTROS VALORES

0,00 0,00 103,90 0,00

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

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR. Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



Oi S.A. Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Número do Telefone: 47 3366 0678 Número da Fatura: 1707.000087468 Sequencial: 712940421 201707 01145 Contrato Agrupador: 712.940.421-4 - 1ª Via

Data de Vencimento 14/07/2017

Valor a pagar: 358,68

Nº Identificador para Débito Automático: 712.940.421-4

84640000003 6 58680027712 9 94042120170 5 70114500000 9



Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido. A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residências serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista – 102.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JULHO 2017 AS OFERTAS DO SEU FIXO BANDA LARGA ANTIVIRUS BACKUP SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBR REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOQLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

| Receitas (R\$) | Valor ICMS | Valor ISS | Valor PIS | Valor COFINS |
|-----------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| Serviços Telecom | 89,67 | 0,00 | 2,33 | 10,76 |
| Serviços Não Telecom | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros Serviços | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Tributos | 89,67 | 0,00 | 2,33 | 10,76 |

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



FIXO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.087.243 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R 1500 01837
CENTRO CENTRO COMUNITARIO VILA R
88330-528 BAL CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 232871035000007 Período de: 26/05/2017 a 25/06/2017
Contrato Agrupador: 712.940.421-4 Telefone Agrupador: 47 3366 0678
Contrato Agrupado: 712.940.421-4 Telefone Agrupado: 47 3366 0678
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Insc. Estadual: ISENT0
Data de emissão: 01/07/2017

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0322-86 I.E: 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

| | ICMS | ICMS | ISS |
|-----------------|--------|------|------|
| Base de Cálculo | 254,78 | 0,00 | 0,00 |
| Alíquota | 25% | 0% | 0% |
| Valor | 63,69 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO

B4C4.32AD.F57A.9104.F414.1F76.C0B9.1D31

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

| Seqüência | Descrição dos serviços | Dia/Qtd | % Desconto | Alíquota | Valor |
|-------------------------------|--|---------|------------|----------|---------------|
| 1 | BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS (PACOTE PROM) | 30 | | 0% | 0,00 |
| 2 | ASSINATURA OI VELOX NRES 2M | 30 | | 25% ICMS | 94,89 |
| 3 | OI MAIS FIXO AVANÇADO | 30 | | 25% ICMS | 159,89 |
| Total SERVICOS MENSAIS | | | | | 254,78 |

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Alíquota | Valor |
|---|--------------------------------|------------|-------------------|----------|-------------|
| 4 | CHAM. LOCAIS OI | 24/06/2017 | MIN. 0000000275,8 | | |
| 5 | CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS | 24/06/2017 | MIN. 0000000076,7 | | |
| Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL | | | | | 0,00 |

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Alíquota | Valor |
|---|------------------------|------------|-------------------|----------|-------------|
| 6 | CHAM. LOCAIS OI | 24/06/2017 | MIN. 0000000272,0 | | |
| Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO | | | | | 0,00 |

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Alíquota | Valor |
|--|-------------------------------|------------|-------------------|----------|-------------|
| 7 | TOTAL DE MINUTOS LOCAIS | 25/05/2017 | MIN. 0000000624,5 | 0% | 0,00 |
| 8 | FRANQUIA EM MINUTOS | 25/05/2017 | MIN. 0000045000,0 | 0% | 0,00 |
| 9 | MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA | 24/06/2017 | MIN. 0000000000,0 | 0% | 0,00 |
| Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | | | | | 0,00 |

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

| Seqüência | Descrição dos serviços | Data | Minutos Tarifados | Alíquota | Valor |
|---|--|------------|-------------------|----------|-------------|
| 10 | CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA | 24/06/2017 | 00000310/000000,9 | 0% | 0,00 |
| 11 | CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE | 24/06/2017 | 00000136 | 0% | 0,00 |
| Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | | | | | 0,00 |

INTERURBANOS

| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Alíquota | Valor |
|-----------|------------|----------|----------|------------------------|-----------|------------|----------|-------|
| 12 | 25/05/2017 | 09:17:02 | 00:01:36 | DDD-PE-RECIFE | DIF | 8130313892 | 0% | 0,00 |
| 13 | 25/05/2017 | 15:14:54 | 00:03:15 | DDD-SC-SAO JOSE | DIF | 4833811607 | 0% | 0,00 |
| 14 | 26/05/2017 | 13:20:29 | 00:01:40 | DDD-SC-FLORIANOPOLIS | NOR | 4832122100 | 0% | 0,00 |
| 15 | 26/05/2017 | 14:02:55 | 00:01:32 | DDD-SC-FLORIANOPOLIS | DIF | 4832122100 | 0% | 0,00 |
| 16 | 29/05/2017 | 16:43:48 | 00:02:13 | DDD-SC-SAO JOSE | DIF | 4833811607 | 0% | 0,00 |
| 17 | 29/05/2017 | 16:51:07 | 00:00:40 | DDD-SC-SAO JOSE | DIF | 4833811607 | 0% | 0,00 |
| 18 | 30/05/2017 | 13:34:15 | 00:03:57 | DDD-SC-RIO DO SUL | NOR | 4735318200 | 0% | 0,00 |
| 19 | 02/06/2017 | 08:59:13 | 00:01:08 | DDD-SC-RIO DO SUL | MIS | 4735318200 | 0% | 0,00 |
| 20 | 02/06/2017 | 09:00:41 | 00:02:13 | DDD-SC-JOINVILLE | DIF | 4721018800 | 0% | 0,00 |
| 21 | 07/06/2017 | 09:58:35 | 00:07:26 | DDD-DF-BRASILIA | DIF | 6132135743 | 0% | 0,00 |
| 22 | 07/06/2017 | 16:14:02 | 00:00:15 | DDD-RJ-RIO DE JANEIRO | DIF | 2122201314 | 0% | 0,00 |
| 23 | 07/06/2017 | 16:15:02 | 00:01:27 | DDD-RJ-RIO DE JANEIRO | DIF | 2122201314 | 0% | 0,00 |
| 24 | 08/06/2017 | 11:28:57 | 00:02:09 | DDD-RS-BENTO GONCALVES | DIF | 5434552049 | 0% | 0,00 |
| 25 | 08/06/2017 | 14:28:39 | 00:03:51 | DDD-SC-TIUCAS | DIF | 4832638200 | 0% | 0,00 |
| 26 | 08/06/2017 | 16:20:20 | 00:00:59 | DDD-SC-GUARAMIRIM | DIF | 4733737700 | 0% | 0,00 |
| 27 | 08/06/2017 | 16:24:34 | 00:01:24 | DDD-SC-JOINVILLE | DIF | 4721050001 | 0% | 0,00 |
| 28 | 09/06/2017 | 15:30:20 | 00:04:25 | DDD-SC-RIO DO SUL | DIF | 4735318200 | 0% | 0,00 |
| 29 | 09/06/2017 | 15:36:01 | 00:03:42 | DDD-SC-JOINVILLE | DIF | 4721018800 | 0% | 0,00 |
| 30 | 10/06/2017 | 21:57:37 | 00:06:06 | DDD-SC-FLORIANOPOLIS | RED | 4830933483 | 0% | 0,00 |
| 31 | 12/06/2017 | 10:34:29 | 00:01:22 | DDD-SC-SAO JOSE | DIF | 4833819999 | 0% | 0,00 |

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

INTERURBANOS

| Sequência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Alíquota | Valor |
|---------------------------|------------|----------|----------|------------------------|-----------|------------|----------|-------------|
| 32 | 13/06/2017 | 09:14:25 | 00:07:03 | DDD-DF-BRASILIA | DIF | 6132135743 | 0% | 0,00 |
| 33 | 13/06/2017 | 10:11:34 | 00:00:52 | DDD-SC-RIO DO SUL | DIF | 4735318200 | 0% | 0,00 |
| 34 | 13/06/2017 | 15:20:48 | 00:00:08 | DDD-SC-FLORIANOPOLIS | DIF | 4833480520 | 0% | 0,00 |
| 35 | 13/06/2017 | 16:05:36 | 00:01:34 | DDD-RS-MARAU | DIF | 5433421140 | 0% | 0,00 |
| 36 | 13/06/2017 | 16:07:49 | 00:01:37 | DDD-RS-MARAU | DIF | 5433422619 | 0% | 0,00 |
| 37 | 14/06/2017 | 11:38:06 | 00:01:39 | DDD-PR-CLEVELANDIA | DIF | 4832522572 | 0% | 0,00 |
| 38 | 15/06/2017 | 12:33:44 | 00:01:02 | DDD-SC-FLORIANOPOLIS | RED | 4830933483 | 0% | 0,00 |
| 39 | 19/06/2017 | 10:40:52 | 00:01:46 | DDD-SC-FLORIANOPOLIS | DIF | 4832032600 | 0% | 0,00 |
| 40 | 19/06/2017 | 10:57:01 | 00:01:14 | DDD-RS-BENTO GONCALVES | DIF | 5434552049 | 0% | 0,00 |
| 41 | 19/06/2017 | 15:04:50 | 00:01:01 | DDD-SC-SAO JOSE | DIF | 4833811607 | 0% | 0,00 |
| 42 | 23/06/2017 | 14:54:12 | 00:01:11 | DDD-PR-CLEVELANDIA | DIF | 4632522572 | 0% | 0,00 |
| Total INTERURBANOS | | | | | | | | 0,00 |

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

| Sequência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Telefone | Alíquota | Valor |
|-----------|------------|----------|----------|-----------------------|-----------|-------------|----------|-------|
| 43 | 25/05/2017 | 09:09:36 | 00:00:09 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999148658 | 0% | 0,00 |
| 44 | 25/05/2017 | 09:15:26 | 00:02:18 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47984711819 | 0% | 0,00 |
| 45 | 26/05/2017 | 08:53:17 | 00:01:11 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996386444 | 0% | 0,00 |
| 46 | 26/05/2017 | 09:02:59 | 00:00:45 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997278656 | 0% | 0,00 |
| 47 | 26/05/2017 | 09:04:46 | 00:00:04 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47992541945 | 0% | 0,00 |
| 48 | 26/05/2017 | 09:06:01 | 00:00:29 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996386444 | 0% | 0,00 |
| 49 | 26/05/2017 | 09:40:29 | 00:01:50 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999148658 | 0% | 0,00 |
| 50 | 26/05/2017 | 10:05:59 | 00:01:03 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47992164224 | 0% | 0,00 |
| 51 | 26/05/2017 | 11:18:16 | 00:00:58 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997020769 | 0% | 0,00 |
| 52 | 26/05/2017 | 11:25:00 | 00:00:34 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997363893 | 0% | 0,00 |
| 53 | 26/05/2017 | 14:25:33 | 00:02:46 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997874231 | 0% | 0,00 |
| 54 | 26/05/2017 | 14:32:54 | 00:02:05 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996317537 | 0% | 0,00 |
| 55 | 26/05/2017 | 15:20:01 | 00:00:45 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999148658 | 0% | 0,00 |
| 56 | 26/05/2017 | 16:09:46 | 00:01:38 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996495051 | 0% | 0,00 |
| 57 | 26/05/2017 | 16:22:22 | 00:05:05 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999029746 | 0% | 0,00 |
| 58 | 29/05/2017 | 14:06:20 | 00:00:59 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999148658 | 0% | 0,00 |
| 59 | 29/05/2017 | 16:12:17 | 00:01:31 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991148658 | 0% | 0,00 |
| 60 | 29/05/2017 | 17:04:35 | 00:01:53 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996837306 | 0% | 0,00 |
| 61 | 29/05/2017 | 17:13:34 | 00:00:31 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996837306 | 0% | 0,00 |
| 62 | 29/05/2017 | 17:15:48 | 00:01:29 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996837306 | 0% | 0,00 |
| 63 | 29/05/2017 | 17:17:44 | 00:01:23 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996522779 | 0% | 0,00 |
| 64 | 31/05/2017 | 09:13:16 | 00:01:07 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991764751 | 0% | 0,00 |
| 65 | 31/05/2017 | 10:41:23 | 00:00:28 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996386444 | 0% | 0,00 |
| 66 | 31/05/2017 | 10:48:33 | 00:00:13 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991474642 | 0% | 0,00 |
| 67 | 31/05/2017 | 12:59:37 | 00:00:15 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999351643 | 0% | 0,00 |
| 68 | 01/06/2017 | 09:06:11 | 00:01:28 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999148658 | 0% | 0,00 |
| 69 | 01/06/2017 | 09:38:15 | 00:02:01 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997255511 | 0% | 0,00 |
| 70 | 01/06/2017 | 10:17:38 | 00:01:48 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991788222 | 0% | 0,00 |
| 71 | 01/06/2017 | 15:22:00 | 00:02:12 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999032014 | 0% | 0,00 |
| 72 | 05/06/2017 | 08:50:47 | 00:02:37 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991788222 | 0% | 0,00 |
| 73 | 05/06/2017 | 09:29:26 | 00:03:17 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996540409 | 0% | 0,00 |
| 74 | 05/06/2017 | 14:18:26 | 00:00:59 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996041115 | 0% | 0,00 |
| 75 | 05/06/2017 | 14:21:40 | 00:00:35 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997260008 | 0% | 0,00 |
| 76 | 05/06/2017 | 14:35:52 | 00:00:21 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999747364 | 0% | 0,00 |
| 77 | 05/06/2017 | 15:05:16 | 00:01:14 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997363620 | 0% | 0,00 |
| 78 | 05/06/2017 | 16:07:49 | 00:00:27 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996925376 | 0% | 0,00 |
| 79 | 05/06/2017 | 16:08:55 | 00:01:06 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996925376 | 0% | 0,00 |
| 80 | 05/06/2017 | 16:12:40 | 00:00:14 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996160031 | 0% | 0,00 |
| 81 | 05/06/2017 | 16:16:43 | 00:00:20 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991788222 | 0% | 0,00 |
| 82 | 05/06/2017 | 16:33:00 | 00:02:41 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999351643 | 0% | 0,00 |
| 83 | 05/06/2017 | 16:37:48 | 00:00:53 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47984743917 | 0% | 0,00 |
| 84 | 05/06/2017 | 16:56:35 | 00:01:05 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999585011 | 0% | 0,00 |
| 85 | 05/06/2017 | 16:58:42 | 00:00:24 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47984758134 | 0% | 0,00 |
| 86 | 05/06/2017 | 16:59:48 | 00:00:59 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996784375 | 0% | 0,00 |
| 87 | 06/06/2017 | 13:21:27 | 00:00:23 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999351643 | 0% | 0,00 |
| 88 | 06/06/2017 | 14:46:39 | 00:01:03 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996617286 | 0% | 0,00 |
| 89 | 06/06/2017 | 15:43:37 | 00:04:54 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996934662 | 0% | 0,00 |
| 90 | 06/06/2017 | 16:32:38 | 00:02:05 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996495051 | 0% | 0,00 |
| 91 | 07/06/2017 | 16:57:56 | 00:01:10 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47984758134 | 0% | 0,00 |
| 92 | 08/06/2017 | 11:28:09 | 00:02:37 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996949199 | 0% | 0,00 |
| 93 | 08/06/2017 | 17:13:07 | 00:02:06 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999091624 | 0% | 0,00 |
| 94 | 09/06/2017 | 08:35:04 | 00:00:33 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996160031 | 0% | 0,00 |
| 95 | 10/06/2017 | 21:41:23 | 00:00:36 | VC-1 HORARIO REDUZIDO | VC1 | 47984323674 | 0% | 0,00 |
| 96 | 10/06/2017 | 22:07:56 | 00:01:56 | VC-1 HORARIO REDUZIDO | VC1 | 47984323674 | 0% | 0,00 |
| 97 | 11/06/2017 | 18:08:21 | 00:00:34 | VC-1 HORARIO REDUZIDO | VC1 | 47984743917 | 0% | 0,00 |
| 98 | 11/06/2017 | 21:51:17 | 00:00:41 | VC-1 HORARIO REDUZIDO | VC1 | 47984950297 | 0% | 0,00 |
| 99 | 12/06/2017 | 09:27:27 | 00:04:42 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999148658 | 0% | 0,00 |
| 100 | 12/06/2017 | 09:37:18 | 00:00:38 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991931545 | 0% | 0,00 |
| 101 | 12/06/2017 | 10:08:45 | 00:00:19 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991931545 | 0% | 0,00 |
| 102 | 12/06/2017 | 13:24:27 | 00:00:41 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996160031 | 0% | 0,00 |
| 103 | 12/06/2017 | 13:45:19 | 00:00:44 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999148658 | 0% | 0,00 |
| 104 | 12/06/2017 | 13:52:11 | 00:00:09 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999148658 | 0% | 0,00 |
| 105 | 12/06/2017 | 14:23:14 | 00:01:47 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997359631 | 0% | 0,00 |
| 106 | 13/06/2017 | 08:21:57 | 00:01:44 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997347129 | 0% | 0,00 |
| 107 | 13/06/2017 | 08:27:16 | 00:00:30 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47991931545 | 0% | 0,00 |
| 108 | 13/06/2017 | 10:20:13 | 00:03:02 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996092521 | 0% | 0,00 |
| 109 | 13/06/2017 | 15:18:15 | 00:00:55 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996384069 | 0% | 0,00 |
| 110 | 13/06/2017 | 15:29:54 | 00:00:32 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996384069 | 0% | 0,00 |
| 111 | 13/06/2017 | 15:38:04 | 00:06:40 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997928923 | 0% | 0,00 |
| 112 | 13/06/2017 | 15:46:11 | 00:00:51 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47996115530 | 0% | 0,00 |
| 113 | 13/06/2017 | 16:21:02 | 00:00:26 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997928923 | 0% | 0,00 |
| 114 | 13/06/2017 | 16:54:19 | 00:00:18 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47997112248 | 0% | 0,00 |
| 115 | 13/06/2017 | 16:57:50 | 00:01:18 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999241140 | 0% | 0,00 |
| 116 | 14/06/2017 | 08:19:26 | 00:01:16 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47999314916 | 0% | 0,00 |
| 117 | 14/06/2017 | 13:53:27 | 00:00:21 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1 | 47984180839 | 0% | 0,00 |

Continua na próxima página



FIXO

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Table with columns: Sequência, Data, Hora, Duração, Localização, Tarifação, Telefone, Alíquota, Valor. Contains 165 rows of call records.

0,00

CHAMADAS PARA MOVEL

Table with columns: Sequência, Data, Hora, Duração, Localização, Tarifação, Telefone, Alíquota, Valor. Contains 10 rows of call records.

0,00

Total Nota Fiscal OI 254,78

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 000.087.468

ITENS FINANCEIROS

Table with columns: Sequência, Descrição dos serviços, Data, Histórico, % Desconto, Valor. Contains 2 rows of financial items.

0,00

Total Documento Financeiro 0,00

| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES | NÚMERO DA NF:000.003.064 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1 | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|------|-----------------|------|----------|-----|-------|------|
| ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC R 1500 01837 CENTRO CENTRO COMUNITARIO VILA R 88330-528 BAL CAMBORIU - SC | Número do Cliente: 232871035000007 Período de: 26/05/2017 a 25/06/2017 Contrato Agrupador: 712.940.421-4 Telefone Agrupador: 47 3366 0678 Contrato Agrupado: 712.940.421-4 Telefone Agrupado: 47 3366 0678 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Insc. Estadual: ISENT0 Data de emissão: 01/07/2017 | | | | | | | | |
| TIM CELULAR S/A CNPJ 04.206.050/0146-45 Insc. Est. 254676391 Rua Artista Bittencourt 30 - 2º andar Sala 1 - Centro CEP:88020-060 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> <th style="text-align: right;">ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">2,69</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td style="text-align: right;">25%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">0,67</td> </tr> </tbody> </table> | RESUMO DOS TRIBUTOS | ICMS | Base de Cálculo | 2,69 | Alíquota | 25% | Valor | 0,67 |
| RESUMO DOS TRIBUTOS | ICMS | | | | | | | | |
| Base de Cálculo | 2,69 | | | | | | | | |
| Alíquota | 25% | | | | | | | | |
| Valor | 0,67 | | | | | | | | |
| RESERVADO AO FISCO ED0D.3A2F.5148.ABCB.608F.3244.3900.C13B | | | | | | | | | |

| SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14) | | | | | | |
|----------------------------------|------------|----------|----------|--------------|------------|-------|
| INTERURBANOS | | | | | | |
| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Valor |
| 173 | 31/05/2017 | 11:29:47 | 00:02:56 | DDD-RS-MARAU | 5433422619 | 2,69 |
| Total INTERURBANOS | | | | | | 2,69 |
| Total Nota Fiscal TIM | | | | | | 2,69 |

| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES | NÚMERO DA NF:000.001.100 SÉRIE: I SUB-SÉRIE:26 | | | | | | | | |
|--|---|---------------------|------|-----------------|--------|----------|-----|-------|-------|
| ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC R 1500 01837 CENTRO CENTRO COMUNITARIO VILA R 88330-528 BAL CAMBORIU - SC | Número do Cliente: 232871035000007 Período de: 26/05/2017 a 25/06/2017 Contrato Agrupador: 712.940.421-4 Telefone Agrupador: 47 3366 0678 Contrato Agrupado: 712.940.421-4 Telefone Agrupado: 47 3366 0678 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Insc. Estadual: ISENT0 Data de emissão: 01/07/2017 | | | | | | | | |
| Falkland Tecnologia em Telecomunicações LTDA CNPJ 01.009.876/0014-86 Insc. Est. 255.650.019 Travessa Campo Grande, 138, sala 4 Bairro - Bucarein CEP:89202-202 - Joinville -SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> <th style="text-align: right;">ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">101,21</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td style="text-align: right;">25%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">25,30</td> </tr> </tbody> </table> | RESUMO DOS TRIBUTOS | ICMS | Base de Cálculo | 101,21 | Alíquota | 25% | Valor | 25,30 |
| RESUMO DOS TRIBUTOS | ICMS | | | | | | | | |
| Base de Cálculo | 101,21 | | | | | | | | |
| Alíquota | 25% | | | | | | | | |
| Valor | 25,30 | | | | | | | | |
| RESERVADO AO FISCO 6454.993C.FCB1.EF80.D3AB.5D0D.69EF.B728 | | | | | | | | | |

| SERVICIO IPCORP (DUVIDAS 103 14) | | | | | | |
|----------------------------------|------------|----------|----------|--------------------|------------|--------|
| CHAMADAS PARA CELULAR | | | | | | |
| Seqüência | Data | Hora | Duração | Localização | Tarifação | Valor |
| 174 | 23/06/2017 | 02:09:51 | 00:18:03 | VC2-SP COD AREA 17 | 1778781004 | 101,21 |
| Total CHAMADAS PARA CELULAR | | | | | | 101,21 |
| Total Nota Fiscal IPCORP | | | | | | 101,21 |
| Valor a pagar | | | | | | 358,68 |

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

| Descrição das siglas utilizadas | |
|--|--|
| NOR - Normal RED - Reduzida SRD - Super Reduzida | VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente MIS - Mista DIF - Diferenciada |



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.27.47
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI
=====

| | | |
|-------------------|---------------------|---------------|
| Convenio | BRASIL TELECOM (SC) | |
| Codigo de Barras | 8464000003-6 | 58680027712-9 |
| | 94042120170-5 | 70114500000-9 |
| Data do pagamento | | 31/07/2017 |
| Valor em Dinheiro | | 358,68 |
| Valor em Cheque | | 0,00 |
| Valor Total | | 358,68 |

=====

DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB:
4.4FF.7F1.06E.763.3EB


Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

31/07/2017 15:23:12
31/07/2017 15:27:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

| | | |
|---|---|----------------|
| RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.027.443 |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|--|---|
| IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - - Centro, Balneario Camboriu, SC - CEP: 88330105 - Fone/Fax: 4733670894 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4217 0802 4861 1700 0152 5500 1000 0274 4311 2011 2086 |
| | Nº 000.027.443 SÉRIE: 1 Página 1 de 2 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | |
|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170099037962 - 11/08/2017 16:44 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.486.117/0001-52 |

| | | | |
|---------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL AFADEFI | | 05.405.039/0001-02 | 11/08/2017 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| RUA 1500, 1837 - FRENTE ENERGIA | CENTRO | 88330-000 | 11/08/2017 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Balneario Camboriu | 033660678 | SC | 16:43 |

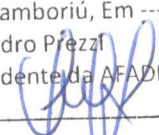
| |
|--|
| FATURA |
| PAGAMENTO À VISTA / Num.: 27443 / V. Orig.: 495,00 / V. Liq.: 495,00 |

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS |
| 0,00 | 0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST |
| 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 495,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO |
| 0,00 | 0,00 |
| DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |
| 0,00 | 0,00 |
| VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 495,00 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|--------------|
| 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 | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 24905 | QUADRO BRANCO 120X200 MOLD. ALUMINIO | 96100000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 270,9000 | 270,90 | | | | | |
| 23110 | Val Aprox Tributos R\$ 83,30 (30,75%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| | PORTA CANETA TRIPLO AZUL | 39261000 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 10,9000 | 10,90 | | | | | |
| | Val Aprox Tributos R\$ 4,23 (38,77%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 4075 | PASTA GRAMPO TRILHO PAPELÃO AZUL | 83040000 | 0500 | 5929 | UN | 10,0000 | 1,7000 | 17,00 | | | | | |
| | Val Aprox Tributos R\$ 6,21 (36,55%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 2523 | FITA ADESIVA LARGA TRANSPARENTE | 39191010 | 0500 | 5929 | UN | 5,0000 | 3,3000 | 16,50 | | | | | |
| | ADELBRAS | | | | | | | | | | | | |
| 27467 | FITA CORRETIVA MERCUR | 39261000 | 0500 | 5929 | UN | 3,0000 | 9,9000 | 29,70 | | | 0,00 | | 0,00 |
| | Val Aprox Tributos R\$ 11,51 (38,77%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 7604 | LAPIS DE COR SUPER 24 CORES | 96091000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 12,9000 | 12,90 | | | | | |
| | Val Aprox Tributos R\$ 3,97 (30,75%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 3588 | MARCA TEXTO AZUL | 96082000 | 0500 | 5929 | UN | 3,0000 | 2,8000 | 8,40 | | | 0,00 | | 0,00 |
| | Val Aprox Tributos R\$ 3,37 (40,10%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 26845 | CALCULADORA PS 2808A 8 GTS | 84701000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 18,9000 | 18,90 | | | | | |
| | Val Aprox Tributos R\$ 6,57 (34,77%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 11998 | ELASTICO 100GR FULGOR CX | 40169990 | 0500 | 5929 | CX | 1,0000 | 4,9000 | 4,90 | | | | | |
| | Val Aprox Tributos R\$ 1,96 (40,01%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 4004 | PASTA SANFONADA A4 AZUL 12 DIV | 42021210 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 18,9000 | 18,90 | | | | | |
| | Val Aprox Tributos R\$ 6,91 (36,55%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 8510 | GOTA DE ISOPOR | 39239000 | 0102 | 5929 | PCT | 2,0000 | 3,9000 | 7,80 | | | | | |
| | Val Aprox Tributos R\$ 2,97 (38,07%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 26460 | BLOCO FLIP CHART 20FLS | 48026199 | 0500 | 5929 | BL | 1,0000 | 25,9000 | 25,90 | | | | | |
| | Val Aprox Tributos R\$ 6,44 (24,87%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 27094 | PEN DRIVE 8GB MAXPRINT | 85235190 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 29,9000 | 29,90 | | | | | |
| | Val Aprox Tributos R\$ 11,38 (38,07%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 1878 | CANETINHA 12 CORES | 96082000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 10,9000 | 10,90 | | | | | |
| | Val Aprox Tributos R\$ 4,37 (40,10%) Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 1953 | MASSA DE MODELAR 150G AMARELO LIMAO | 34070010 | 0500 | 5929 | UN | 2,0000 | 5,5000 | 11,00 | | | | | |

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| 7796 | |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | |

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 27443-1, Venc.: 11/08/2017, Valor: 495,00 Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 3, Número COO: 58234 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 58234 Val Aprox Tributos R\$ 157,39 (31,80%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... | Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em ---/---/--- Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura:  |

IDALECIO EDUARDO EPPQuarta avenida, 145 - - Centro, Balneario Camboriu, SC - CEP:
88330105 - Fone/Fax: 4733670894**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.027.443

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4217 0802 4861 1700 0152 5500 1000 0274 4311 2011 2086

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170099037962 - 11/08/2017 16:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.486.117/0001-52

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 |
|--------|--|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 1726 | Val Aprox Tributos R\$ 4,02 (36,55%) Fonte:IBPT ENVELOPE SACO 310X410 AMARELO/ BRANCO/ PARDO AVULSO Val Aprox Tributos R\$ 0,17 (34,12%) Fonte:IBPT | 48171000 | 0500 | 5929 | UN | 1,0000 | 0,5000 | 0,50 | | | | | |



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARIA ISABEL EDUARDO *
Agência 1489-3
Conta corrente 13332-9
Valor 495,00
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

14/08/2017 07:51:41
14/08/2017 07:55:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE BC - SANTOS & SANTOS COMERCIO ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N° 000.407.102
SÉRIE: 001

BC - SANTOS & SANTOS COMERCIO ATACADISTA LTDA



AV: MARGINAL LESTE, 950 - ESQ. R.
1926 - CENTRO - BALNEARIO
CAMBORIU/SC - CEP:88330-116
Fone:(47)3366-3783
e-mail:atendimento@maluvan.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000.407.102
SÉRIE: 001
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



4217 0813 0591 9900 0175 5500 1000 4071 0213 7086 9101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇ.EFETUADO DECORRENTE EMISSÃO DOC.FISCAL RELATIVO OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170098992631 - 11/08/2017 às 15:55:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256291764

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
13.059.199/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

C.N.P.J./C.P.F.
05.405.039/0001-02

DATA DE EMISSÃO
11/08/17 15:54

ENDEREÇO
R 1500, 1837 - CENTRO

CEP
88330-528

DATA ENTR./SAÍDA
11/08/17 15:54

MUNICÍPIO
CAMBORIU

FONE / FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 162,40 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL IBPT 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 162,40 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|--|-------------|-------------|---------------------|-----------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. <input checked="" type="checkbox"/> | CÓDIGO ANNT | PLACA | UF | C.N.P.J./C.P.F. |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU | | | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 0 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO 0 | PESO BRUTO 0,000 | PESO LÍQUIDO 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VL. UNIT. | VALOR TOTAL | S.ICMS | VL. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
|------------|--|----------|-----|------|------|--------|-----------|-------------|--------|----------|-----------|-------------------|
| 40579 | RELOGIO DE PAREDE S57604 /97787 | 91052100 | 041 | 5929 | UN | 1,000 | 31,9000 | 31,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 9387 | BOLA DE FUTEBOL /171 EVA | 95066200 | 041 | 5929 | UN | 1,000 | 16,9000 | 16,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 2220 | MESA INFANTIL PLÁSTICO COLORIDA /4655 | 94037000 | 041 | 5929 | UN | 1,000 | 43,9000 | 43,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 2204 | POLTRONA INFANTIL PLÁSTICO COLORIDA /4650 | 94037000 | 041 | 5929 | UN | 2,000 | 24,9000 | 49,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 40716 | FLOR /BT262N00 BUQUE MINI MARGARIDA X12 50CM | 67029000 | 041 | 5929 | UN | 1,000 | 19,9000 | 19,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Emitida Ref. ao Cupom Fiscal Nr. COO 67883 Imp:EP12151000000000113

RESERVADO AO FISCO

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

Balneário, Camboriú, Em / /
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da APADEFI
Assinatura:



Consultas - Emissão de comprovantes

11/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:30:12
527105271 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 11/08/2017 |
| NR. DOCUMENTO | 555.271.000.007.162 |
| VALOR TOTAL | 162,40 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTOS & SANTOS COMERCIO
AGENCIA: 5271-X CONTA: 7.162-5
NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.295

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 5.70F.4BD.863.B14.890 |
|------------------|-----------------------|

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