

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

JUNHO - 2017

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandrtto Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº 28

DATA: 07-06-2017

VALOR R\$ 88.480,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 010/2017

DATA: 29/06/2017

DEPÓSITO EM: 29/06/2017

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº 101

DATA: 04-05-2017

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

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	29/06/2017.		R\$ 12.640,00	
NF: 207264	03/07/2017	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes CPF: 901.266.029-72.		R\$ 2.336,00
NF: 207262	03/07/2017	Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta Miranda CPF: 994.351.520-15.		R\$ 2.734,80
NF: 207258	03/01/2017	Pgto Psicóloga Rafaela Sandri CPF: 009.252.140-19.		R\$ 2.040,00
NF: 207260	03/07/2017	Pgto Psicóloga Bianca Campos, CPF: 051.516.319-87.		R\$ 2.040,00
GUIA	10/07/2017	Pgto guia da Previdência Social.		R\$ 2.304,00
FATURA	12/07/2017	Pgto EMASA CNPJ: 07.854.402/0001-00.		R\$ 262,82
FATURA	12/07/2017	Pgto OI – CNPJ – 05.423.963/0001-11.		R\$ 89,00
FATURA	13/07/2017	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90.		R\$ 698,03
DARF	13/07/2017	Pgto DARF de imposto de renda.		R\$ 65,20
FATURA	13/07/2017	Pgto IONOVE CNPJ 13.011.235/0001-20.		R\$ 99,90
		Tarifa de manutenção de conta.		R\$ 68,00
		Tarifa de DOC.		R\$ 8,80
		Recursos próprios da AFADEFI.	R\$ 106,55	
TOTALS			R\$ 12.746,55	R\$ 12.746,55

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 17 de Julho 2017.

EVANDRO PREZZI,  
PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



## **AFADEFI**

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

Ofício nº 007/2017

Balneário Camboriú, 17 de Julho de 2017.

Prezado Senhor.

Estamos enviando prestação de contas de R\$12.640,00 (doze mil seiscentos e quarenta reais) referente à (1ª) primeira parcela do termo colaboração nº 010/2017, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI).

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## Consultas - Extrato de conta corrente

A33S131009354670022

13/07/2017 10:24:13

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/06/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			12.640,00 C
03/07/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	70.301	2.336,00 D	
03/07/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0226 00925214019 RAFAELA SANDRI	70.302	2.040,00 D	
03/07/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 03/07/2017	891.841.100.066.148	8,80 D	8.255,20 C
04/07/2017		5271	99015	470 Transferência on line 04/07 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M	551.489.000.024.494	2.734,80 D	5.520,40 C
10/07/2017		5271	99015	470 Transferência on line 10/07 5271 7726-7 VALDECI MATIAS	555.271.000.007.726	2.040,00 D	
10/07/2017		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 06/2017	71.001	2.304,00 D	1.176,40 C
12/07/2017		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	71.201	262,82 D	
12/07/2017		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	71.202	89,00 D	
12/07/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 12/07/2017	881.930.900.135.785	68,00 D	756,58 C
13/07/2017		5271	05271	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	71.301	698,03 D	
13/07/2017		5271	05271	870 Transferência on line 13/07 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	106,55 C	
13/07/2017		5271	05271	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	71.302	65,20 D	
13/07/2017		5271	05271	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	71.303	99,90 D	
13/07/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2017
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2017

-----  
 -----  
 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**

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas parcela 01 termo colaboração nº 010/2017, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será publica ate de 05/08/2017, no site oficial, <https://afadefi.com>

Para maior clareza, firmo o presente.

Balneário Camboriú, 17 de julho 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, 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 17 dia do mês de julho 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

Declaro para os devidos fins que, o recurso no valor de R\$ 12.640,00(doze mil seiscentos e quarenta reais) referente à (1ª) primeira parcela do termo colaboração nº 010/2017, firmado com o entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi). Foi realmente aplicado, obedecido aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADefi, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 17 dias do mês de julho 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**

O valor de R\$ 106,55 ( cento e seis reais e cinquenta e cinco centavos) efetuados na conta 323.298-0 do convênio FMDCA, R\$ 68,00 (sessenta e oito reais), para manutenção de conta corrente, R\$ 8,80 (oito reais e oitenta centavos) para tarifa de DOC.R\$ 29,75 (vinte e nove reais e setenta e cinco centavos) complemento de despesas.

Respeitosamente,

---

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi

Balneário Camboriú, 17. De julho de 2017.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 207264**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2017

LUCAS SCARANO  
Assistente Administrativo  
Matricula 36.179

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA CONVÊNIO CMDCA. CARGA HORÁRIA DE 30 HORAS.	2920.00	2920,00

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

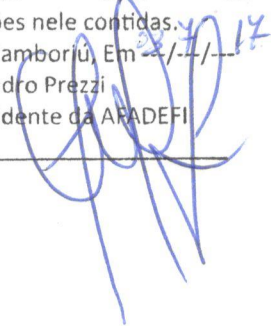
**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 58,40**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 207264**

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 03/07/17  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 





## Transações Pendentes

A33B030755046262020  
03/07/2017 08:13:05

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

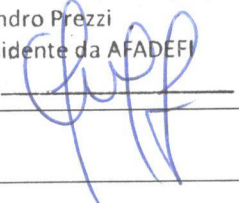

Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

#### Creditado

Banco	136 CC Unicred do Brasil
Agência (sem DV)	1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
Conta corrente (com DV)	1454536
CPF	901.266.029-72
Nome favorecido	CINIRA GOMES
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	70.301
Valor	2.336,00
Data transferência	03/07/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	E40F3C843F987140

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	03/07/2017 07:55:11
	J9482747 EVANDRO PREZZI	03/07/2017 08:13:05

Transação efetuada com sucesso

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/06/2017		RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.336,00 (dois mil trezentos e trinta e seis reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.920,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		584,00
9151	I.R.	7,50		
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 03/07/17 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 				
			2.920,00	584,00
			Líquido >>>	2.336,00
Nome : CINIRA GOMES		Inscrição do INSS: 127.35374.72.8		
CPF: 901.266.029-72				
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Junho de 2017.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.		 Assinatura		



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 207262**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2017

LUCCAS SCARANO  
Assistente Administrativo  
Matrícula 36.179

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MARCOS MOTTA MIRANDA  
**ENDEREÇO:** 1108, 360, PIS 13017392723  
**MUNICÍPIO:** ITAPEMA **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 116691  
**CNPJ/ CPF:** 994.351.520-15 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 13017392723

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA CONVÊNIO CMDCA. CARGA HORÁRIA DE 20 HORAS.	3500.00	3500,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.500,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

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

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

**Nº 207262**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

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

Balneário, Camboriú, Em 03/07/17

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

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



## Transações Pendentes

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

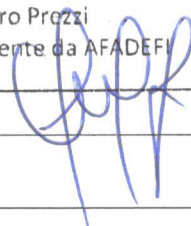

Nome MARCOS MOTTA MIRANDA  
Agência 1489-3  
Conta corrente 24494-5  
Valor 2.734,80  
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

04/07/2017 07:54:27  
04/07/2017 08:08:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/06/2017				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837					
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3					
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.734,80 (dois mil setecentos e trinta e quatro reais e oitenta centavos)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		3.500,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		700,00	
9151	I.R.	7,50		65,20	
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 03/07/17 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 					
			3.500,00	765,20	
			Líquido >>>	2.734,80	
Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA			Inscrição do INSS: 130.17392.72.3		
CPF: 994.351.520-15					
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Junho de 2017.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			 Assinatura		



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 207260**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2017

LUCAS SCARANO  
Assistente Administrativo  
Matrícula 36.179  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** BIANCA MULLER TERRASSAN  
**ENDEREÇO:** 1901, 111, AP-601  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 129187  
**CNPJ/ CPF:** 051.516.319-85 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 13749910722

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE PSICÓLOGA CONVÊNIO CMDCA. CARGA HORÁRIA DE 20 HORAS.	2550.00	2550,00

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 207260**

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

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

*Bianca Muller Terrassan*  
 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneário Camboriú, Em 03/07/17  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: *[Signature]*



## Transações Pendentes

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

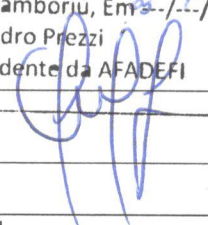
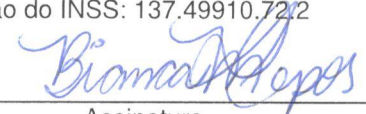
## Creditado

Nome VALDECI MATIAS  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 7726-7  
 Valor 2.040,00  
 Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 10/07/2017 14:41:53  
 J9482747 EVANDRO PREZZI 10/07/2017 14:48:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/06/2017			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 3				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.040,00 (dois mil e quarenta reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.550,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		510,00
9151	I.R.	7,50		
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 30/06/17 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 			2.550,00	510,00
			Líquido >>>	2.040,00
Nome : BIANCA MULLER TERRASSAN			Inscrição do INSS: 137.49910.72/2	
CPF: 051.516.319-85				
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Junho de 2017.			Assinatura	
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 207258**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2017

**LUCAS SCARANO**  
Assistente Administrativo  
Matrícula 36.179  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** RAFAELA SANDRI  
**ENDEREÇO:** L.A.P. RODESINDO PAVAN, 0, APT002  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 231174  
**CNPJ/ CPF:** 009.252.140-19 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 20097989481

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE PSICÓLOGO CONVÊNIO CMDCA. CARGA HORÁRIA DE 21 HORAS.	2550.00	2550,00

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

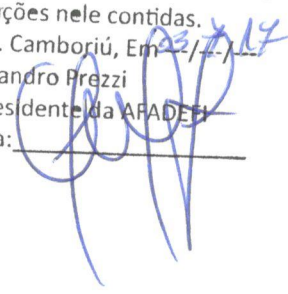
**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 51,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 207258**

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 03/07/17  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 



## **AFADefi**

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

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

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

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

### **Justificativa 001/2017**

Balneário Camboriú, 18 de Julho de 2017.

Eu, Bianca Muller Terrassan Campos, CPF 051.516.319-85 RG 4.096.847, declaro para os devidos fins que recebi o valor de R\$ 2.040,00 referente ao pagamento do mês de 06/2017 de serviços prestados como Psicóloga para a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi. Por motivo da minha conta corrente estar bloqueada e não possuindo outro meio de transferência, solicitei que o pagamento fosse transferido para a conta corrente do Sr. Valdeci Matias CPF 426.589.269-87 sendo que o mesmo sacou e me entregou em mãos o valor integral.

**Bianca Muller Terrassan Campos**

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

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

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



## Transações Pendentes

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.48  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2017
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2017
VALOR DO INSS	2.304,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.304,00

=====

DOCUMENTO: 071001

AUTENTICACAO SISBB: 0.4CC.E95.D33.F31.FD6

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.31.0 DATA: 07/07/2017 HORA: 09:36:19

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 06/2017

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.304,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 2.304,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100000234

040002702303

505405039002

010220170697



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 10/07/17  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



## 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 07/07/2017 às 09:38:53.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D2CC9CCD12EC3833..

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

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

Informações Complementares:

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

**Responsável:** PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E  
**Inscrição Responsável:** 15.335.200/0001-72  
**Competência:** 06/2017  
**NRA:** G8GE3BwdvRO00002  
**Base de Processamento:** SC - Balneario de Camboriu  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** CASSIO MANOEL PEREIR  
**Telefone:** 004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: G8GE3BwvRC0000-2  
 COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMELES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 9312300  
 LOGRADUJO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300  
 AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais EMPRESA	2.304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.304,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.304,00

OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.304,00

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

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

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

DATA: 07/07/2017  
HORA: 09:36:19  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2017

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	2305	639
2.304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.304,00	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: 06/2017 COD REC: 115	COD GPS: 2305				FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00				
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:				
NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL. PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA					JAM
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.550,00	137.49910.72-2	0,00	510,00	13			0,00	02515
CINIRA GOMES	2.920,00	127.35374.72-8	0,00	584,00	13			0,00	02515
MARCOS MOTTA MIRANDA	3.500,00	130.17392.72-3	0,00	700,00	13			0,00	02236
RAFAELA SANDRI	2.550,00	200.97989.48-1	0,00	510,00	13			0,00	02515
									0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 11.520,00

2.304,00

0,00

0,00

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
 COMP: 06/2017 COD REC:115 A COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: DnSLHOGbfiE0000-6  
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: G8GE3Bw4vR00000-2  
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PRPONDERANTE 9312300  
 CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	4	11.520,00	0,00	11.520,00	0,00
TOTALS:	4	11.520,00	0,00	11.520,00	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 31.0 (25/01/2012)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/07/2017  
HORA: 09:36:19  
PAG: 0003/0004

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: DnSLhOgbfIE0000-6  
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: G8GE3BwdvRO0000-2  
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 CNAE PREPONDERANTE 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: DnSlhOgbfIE0000-6 N° ARQUIVO: G8GE3BwdvRO0000-2  
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 1500 1837 UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREFONDERANTE 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.304,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.304,00  
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 INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	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



# Transações Pendente



Empresa Municipal de Água e Saneamento  
 CNPJ: 07.854.402/0001-00  
 4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú - SC  
 CEP 88.330-104  
 www.emasa.com.br

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 12/07/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.28.27  
 5271X05271

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
 Codigo de Barras 8264000002-0 62821027000-3  
 00000001084-3 04051707800-8  
 Data do pagamento 12/07/2017  
 Valor em Dinheiro 262,82  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 262,82

DOCUMENTO: 071201  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 7.9A2.44E.71D.A99.018

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SA  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneário. Camboriú, Em 12/07/17  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:

## Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref.:  
 G23-046 jul/17  
 Matrícula  
 00840405-4

### VENCIMENTO

09/08/2017

### TOTAL A PAGAR

R\$ 262,82

### AFADEFI

R. 1542 (C), 11895  
 CENTRO  
 CEP:88330503 - Balneário Camboriú/SC

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h  
**Plantão 24h - 0800 6436272**

Localizacao <b>001.539.016.0240.01</b>	<b>ECONOMIAS POR CATEGORIA</b>				
DSituacao do Faturamento <b>ENTREGA NO IMOVEL.</b>	Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
	01	00	00	00	01
<b>DADOS DO IMOVEL.</b>		<b>HISTORICO DO IMOVEL</b>			
Hidrômetro : A14N286472		Mês	Consumo	Leitura	
Leitura mês : 592 12/07/2017		06/2017	43	549	
Leitura ant. : 549 12/06/2017		05/2017	41	506	
Consumo : 43 m3 em 30 dias		04/2017	22	465	
Média mensal : 32 m3		03/2017	25	443	
Média diária : 1,43 m3		02/2017	38	418	
Faturamento : LIDO		01/2017	26	380	

<b>TABELA TARIFARIA</b>	<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS</b>	
Faixa Consumo R\$/m3	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 146,01
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 116,81
11 25 3,433	<b>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.</b>	
26 40 4,850	Balneário. Camboriú, Em 12/07/17	
41 99999 4,630	Nome: Evandro Prezzi	
	Cargo: Presidente da AFADEFI	
	Assinatura: _____	

<b>QUALIDADE DA AGUA</b>			Referência: 02/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	105	1,01 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	105	0,71 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	105	0,59 NTU	5
Cor	105	8,97 UC	15
pH	105	7,26	6,0 a 9,5
Coliformes Totais	105	0	0
Todas as análises exigidas na Portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritorio central da EMASA, inclusive as análises semestrais.			

<b>INFORMACOES DE TRIBUTOS</b>			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 262,82	1,00%	R\$ 2,63
COFINS	R\$ 262,82	0,00%	R\$ 0,00

### Mensagens

COMUNICAMOS QUE A PARTIR DE 01 DE SETEMBRO 2016, RESTITUIÇÕES DE PAGAMENTOS EM DUPLICIDADE SERÃO REALIZADAS AUTOMATICAMENTE, COM CRÉDITO NAS FATURAS FUTURAS  
 ALTO CONSUMO

Matricula 00840405-4	Localização 001.539.016.0240.01	Sequencial 1.0840405.1707
Vencimento 09/08/2017	Total a Pagar (R\$) R\$ 262,82	Ref.: 07/2017 DV 8

8264000002-0 62821027000-3 00000001084-3 04051707800-8







CTC FLORIANOPOLIS SC PL2  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS  
A  
RUA 1500 1837  
CENTRO  
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC



7213512820 25215 00005055332 30 290617

### OI MAIS CELULAR AVANÇADO



Por R\$ 119/mês, sua empresa tem 1.000 minutos, 10 GB para usar como quiser e fala com qualquer fixo do Brasil e celular da Oi.

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Valor pago de acordo com a política de volume médio de uso de tráfego por estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CSP 14 ou 31 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi/pra-empresas.

#### SERVIÇOS UTILIZADOS

**OI EMPRESA ESPECIAL 89,00**



MÓVEL

TOTAL DE MENSALIDADES 89,00

**SUBTOTAL 89,00**

**TOTAL DA SUA FATURA 89,00**

#### ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2635795600

NÚMERO DA FATURA: 791564462

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401601597122

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

### PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

### ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Jun 2017	89,00
Mai 2017	89,00
Abr 2017	89,00
Mar 2017	89,00
Fev 2017	89,00
Jan 2017	89,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneário. Camboriú, Em 12/07/17  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADÉFI  
Assinatura:

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A	JUN/2017	20/07/2017	89,00

DÉBITO AUTOMÁTICO  
**401601597122**

OI MÓVEL S.A.

84690000000-7 89000313263-0 57956000791-9 56446200000-6

St Setor Comercial Norte S/N - Aja Norte  
Brasília - DF CEP:70713900  
CNPJ: 05.423.963/0001-11  
Inscrição Estadual: 07.441.356/00V/93  
Inscrição Municipal:



PLANO	0000000001	<b>Oi Empresa Especial</b>	89,00
		Componente 004 Oi Mais : CELULAR 89,00	
		Subtotal do plano	89,00
NÚMERO	[47] 98474-5819		
<b>TOTAL DO PLANO</b>			<b>89,00</b>
<b>Total da Fatura</b>			<b>89,00</b>

☎ DETALHAMENTO DO USO: [47] 98474-5819

**CRÉDITOS DIVERSOS**

**Créditos Diversos**

0000000002	Franquia Oi Dados		
	Fim do demonstrativo Oi: 47 98474 5819		89,00
<b>Total a pagar Oi</b>			<b>89,00</b>

## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.28.27  
5271X05271

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====  
Convenio OI/14 BRT CELULAR  
Codigo de Barras 84690000000-7 89000313263-0  
57956000791-9 56446200000-6  
Data do pagamento 12/07/2017  
Valor Total 89,00

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

12/07/2017 15:55:17  
12/07/2017 16:28:38

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



**Celesc**  
Distribuição S.A.

Mes/Ano - Fatura **07/2017** No. Unidade Consumidora **40711473**



**Transações Pendentes**

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/07/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.25.09  
5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8363000006-1 98030162000-4  
00101020173-7 04089637293-1

Data do pagamento 13/07/2017  
Valor em Dinheiro 698,03  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 698,03

DOCUMENTO: 071301  
AUTENTICACAO SISBB:  
8.30B.AB8.D82.029.E16

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

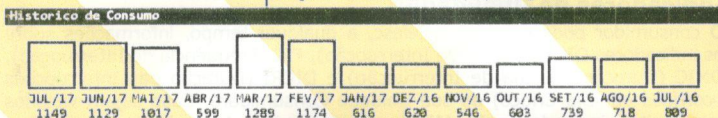
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

**Dados do Consumidor**  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI  
R 1542, 1837 - ESQ 968  
88330503-CENTRO B CAMB (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.0.137.4]

**Descricao de Consumo**  
Medidor 2386507 Consumo Med/Fat 1149/1149 Unidade de Medida kWh  
Leit. Atual 63397 Numero de Dias Faturado 30 Origem da Leitura LIDA  
Leit. Anter 62248 Consumo Medio Diario (kwh) 38,30 Fator de Potencia  
Fator de Multiplicacao 1,00

**Datas Importantes** **Indicadores de Continuidade**  
Leit. Anterior 12/06/2017 ABR/17 Meta Mensal Meta Trim. Meta Anual Realizado  
Leit. Atual 12/07/2017 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00  
Emissao/Apresentacao 12/07/2017 FIC 3,17 6,35 12,70 0,00  
Prox. Leitura 11/08/2017 DMIC 2,60 0,00  
Conj.ANEEL: CAMBORIU CM (R\$): 105,71



**Discriminacao do Faturamento**

Item	Quant.	Tarifa	Total (R\$)
CONSUMO	1149	0,589573	677,42
ADICIONAL BAND. AMARELA			12,70
Subtotal 1			690,12
COSIP			7,91
Subtotal 2			7,91

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

Item	Valor (R\$)	Item	Valor (R\$)
ENERGIA	261,54	DISTRIBUICAO	104,80
TRANSMISSAO	15,07	TRIBUTOS	191,08
ENC. SETORIAIS	117,63	SOMA DEMONSTRATIVO	690,12

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

Item	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	690,12	25	172,51
PIS/PASEP			3,32
COFINS			15,25

**Mensagens**  
Periodos Band.Tarif.: Verde:13/06-30/06 Amarela:01/07-12/07  
Agencia Nacional de Energia Eletrica - ANEEL. 167 - Ligacao Gratuita de telefones fixos e moveis.  
Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.  
Cancele Convenios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 13/07/17  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

**PAGAMENTO EM ATRASO** Data de Vencimento 01/08/2017 Valor Total a Pagar R\$ 698,03  
Multas de 2% + Correcao Monetaria pelo IGPPI (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mes (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 11/07/2017

**F779.4E19.C4FE.CF24.A40B.C75F.35C2.56FB**



**Celesc**  
Distribuição S.A.

AS [1.0.137.4]  
Comprovante de Arrecadacao  
Autenticacao no verso  
63397-1149-000-08:08:35

Mes/Ano - Fatura 07/2017 Data de Vencimento 01/08/2017

Numero da Fatura 01-20173040896372-93 No. Unidade Consumidora 40711473 Valor Total a Pagar R\$ 698,03

8363000006 1 98030162000 4 00101020173 7 04089637293 1





## Transações Pendentes

A33S131009354670020  
13/07/2017 10:16:03

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.00  
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 13/07/2017  
PERIODO DE APURACAO 30/06/2017  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 15/07/2017  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 65,20  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 65,20

AUTENTICACAO SISBB: 9.F76.1E9.3E1.4A3.DEC  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 071302

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 13/07/17  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 - Período de Apuração	30/06/2017
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS ( 47) 3363-5194 Base de Cálculo: 3.500,00 Observação: NF 207262 - MARCOS MOTTA MIRANDA	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/07/2017
	07 - Valor Principal	65,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	65,20
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.  Valores expressos em reais.	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	



**Inovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me**

Av. Brasil, 1615, Sala 23

Centro, CEP 88330-048

Balneário Camboriú - SC - (47) 3228-0800

INSC. CNPJ Nº 13.011.235/0001-20

INSC. ESTADUAL 256.283.052

DATA DE EMISSÃO: 01/06/2017

DATA DE VENCIMENTO: 15/06/2017

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE

COMUNICAÇÃO - MOD 21 VIA

UNICA - SÉRIE ÚNICA

**Nº 012410**

NAT. DA PRESTAÇÃO: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

CFOP: 5.307

Sacado: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS AFADEFI

Endereço: 1500, 1837 - BAIRRO: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Estado: SC

INSC. CNPJ: 05.405.039/0001-02

INSCR. EST.: ISENTO


**Discriminação do Serviço**

**Valor**

Serviço de Comunicação Multimídia

1 x Acesso Banda Larga Empresarial 10M (20/04/2017 a 19/05/2017)

99,90

Certifico que o material/serviço  
constante deste documento foi  
recebido/prestado e está em  
conformidade com as  
especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 13/05/17  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

O pagamento do valor desta Nota Fiscal não liquida débitos pendentes.

Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês)

Período de Referência: 01/05/2017 a 31/05/2017

Reservado ao FISCO:

6B76.CC3A.233B.DCF4.99FC.E830.D2FD.6CE0

**VALOR TOTAL**

**R\$ 99,90**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

ALÍQUOTA:

VALOR DO ICMS:

# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:16:00  
527105271 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790139039170700078131000556204172210000009990  
NR. DOCUMENTO 71.303  
DATA DO PAGAMENTO 13/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 99,90  
VALOR COBRADO 99,90  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.9A4.DBE.237.E9D.E37  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Balneário Camboriú, Em 13/07/17

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

13/07/2017 10:07:30  
13/07/2017 10:16:03

Transação efetuada com sucesso.



Bradesco

237-2

23790.13903 91707.000781 31000.556204 1 72210000009990

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					15/07/2017
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Inovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me - Bairro - Centro, Balneário Camboriú / SC					0139 / 5562-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/07/2017	00042240	DM	N	03/07/2017	09/17070007831-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	09	R\$			99,90
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(+) Outros Acréscimos
O título pode ser pago em:					(-) Descontos/Abatimentos
1- Qualquer Banco					(-) Outras Deduções
2- Nas agências lotéricas					(+) Mora/Multa
3- On-Line pela INTERNET					(=) Valor Cobrado
4- COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2% e Juros de 1% ao mês)					
Sacado: Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos AfaDEFI CPF/CNPJ: 05405039000102					
1500, 1837			Centro		
88330-528			Balneário Camboriú - Santa Catarina		

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





## Transações Pendentes

A33S131009354670014  
13/07/2017 10:14:30

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

---

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

#### Creditado

---

Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0
Valor	106,55
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	13/07/2017 10:02:53
	J9482747 EVANDRO PREZZI	13/07/2017 10:14:30

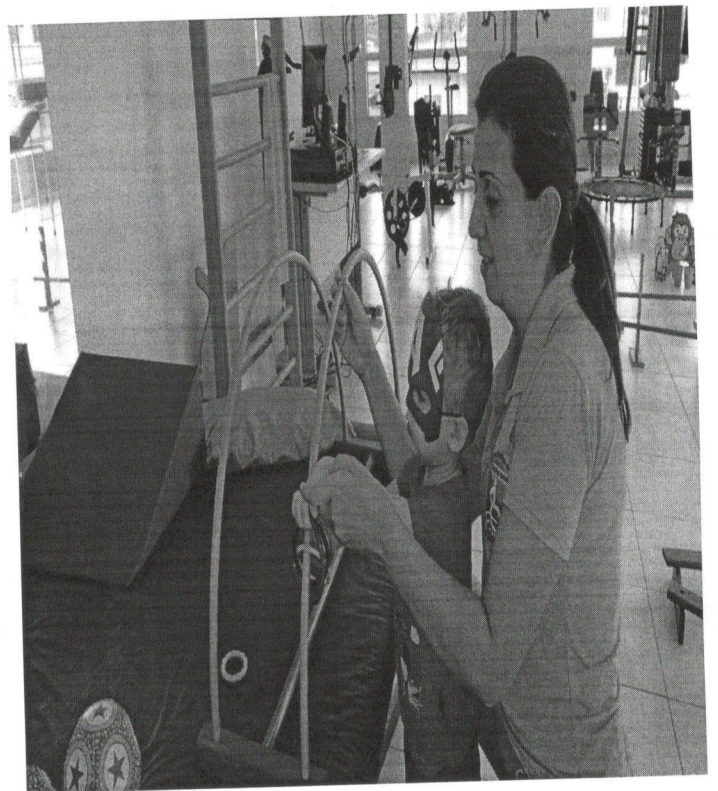
Transação efetuada com sucesso.

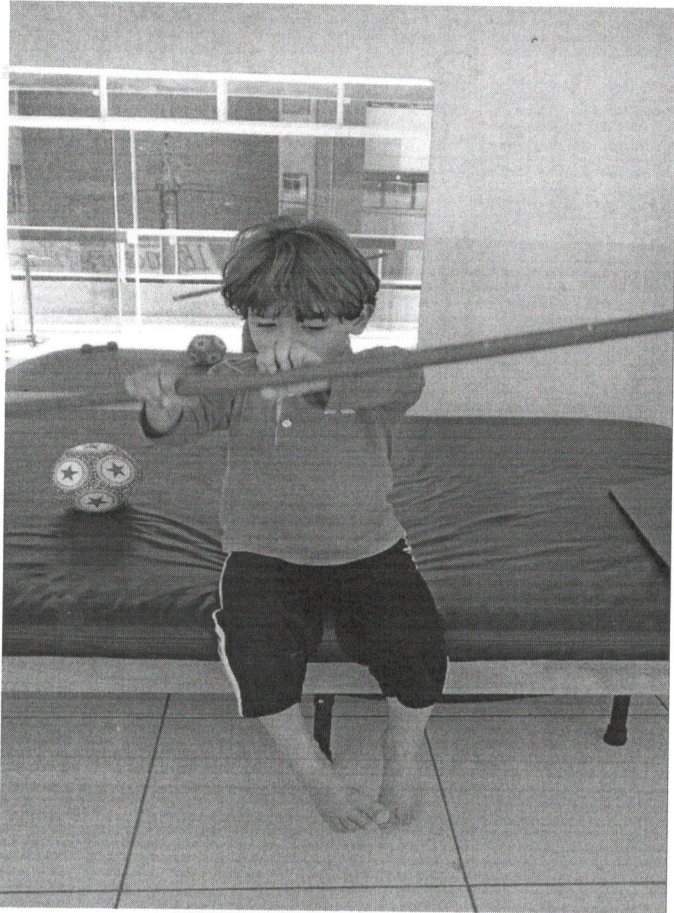
---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

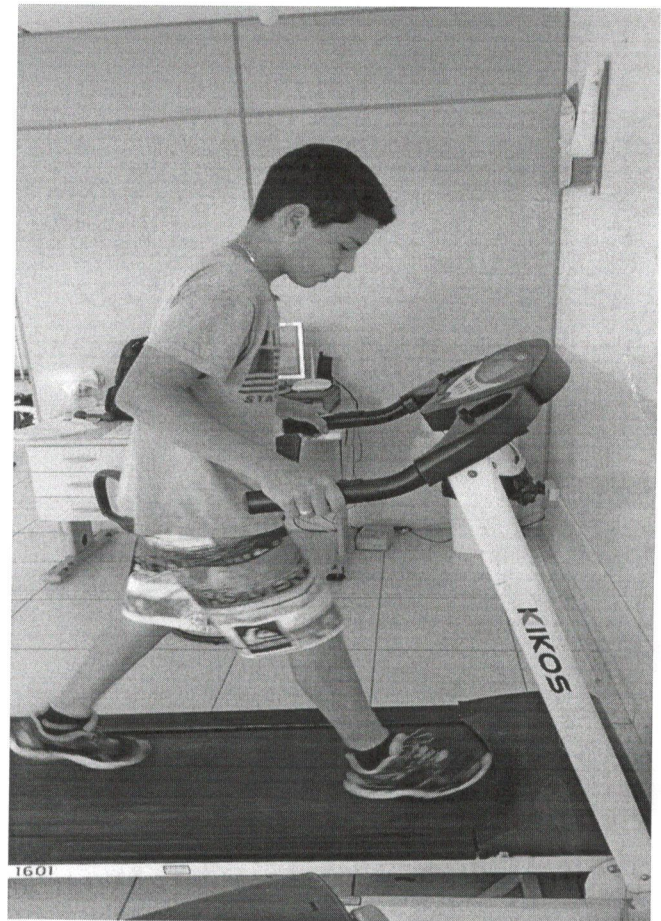


Atendimentos de fisioterapia





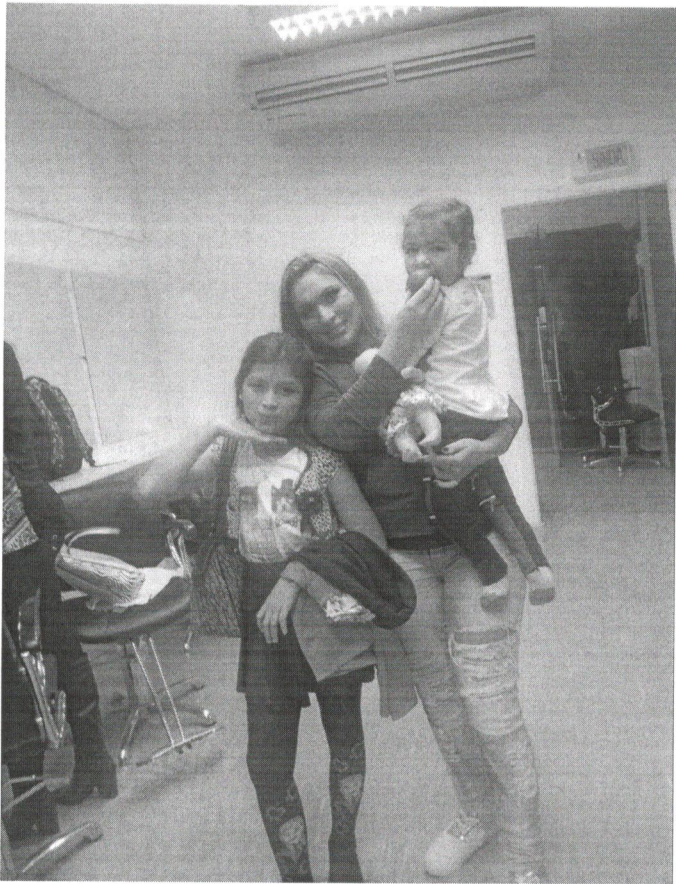




Atendimentos em grupo



Dia da beleza na univali



Visita domiciliar





## AFADefi

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

### RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PERÍODO: de 01/06/2017 a 30/06/2017 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO TERMO DE COLABORAÇÃO.

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

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

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

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

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Objetivo específico 01: Viabilizar a contratação de 02 (dois) fisioterapeutas e 02 (duas) psicóloga.				
NOME	FUNÇÃO	HORA TÉCNICAS	CUSTO UNITARIO	TOTAL
Marcos Motta Miranda	Fisioterapeuta	30	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00



## AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dados qualitativos encontrados	R\$
Cinira Gomes			Fisioterapeuta	20	R\$ 2.920,00
Rafaela Sandri			Psicóloga	20	R\$ 2.550,00
Bianca M. T. Campos			Psicóloga	20	R\$ 2.550,00
				TOTAL	R\$ 11.420,00
<b>Atividade prevista</b>		<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>		<b>Dificuldades encontradas</b>
Fisioterapia/	240		<ul style="list-style-type: none"> <li>Melhora da força muscular, flexibilidade, equilíbrio e coordenação;</li> <li>Incremento da capacidade cardiovascular;</li> <li>Prevenção de complicações (deformidades, escaras de decúbito, pneumonias, higiene pessoal, etc.);</li> <li>Melhora da capacidade físico-funcional; Minimização das sequelas sensoriomotoras.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Baixa frequência de alguns associados</li> <li>Dificuldade de locomoção/transporte, principalmente em dias frios e chuvosos.</li> <li>Pouca motivação.</li> <li>Falta de higiene pessoal.</li> <li>Falta de interesse dos pais em manter a assiduidade.</li> <li>Baixa frequência.</li> </ul>	
<b>Atividade prevista</b>		<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>		<b>Dificuldades encontradas</b>
Psicologia	120		<ul style="list-style-type: none"> <li>Elevação da autoestima;</li> <li>Melhor vivência familiar – (Processo de aceitação do novo sistema em relação a criança com o diagnóstico não esperado);</li> <li>Processo de aceitação da deficiência</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dificuldade de locomoção/transporte, principalmente em dias frios e chuvosos.</li> <li>Pouca motivação.</li> <li>Falta de higiene pessoal.</li> <li>Falta de interesse dos pais em manter a assiduidade.</li> <li>Baixa frequência.</li> </ul>	

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

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

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



## AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

eventuais (Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)	Realizado								
<b>Número total de atendidos pelo projeto</b> (Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do Criança Esperança)	Realizado	155	95	79	31				38
	Previsto								360
<b>Número total de atendidos pela instituição</b> (Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do Criança Esperança)	Realizado	99	57	38	19				213
	Previsto	0	0	0	0			0	
	Realizado	45			38				87

- ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS :

- OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

- Balneário Camboriú, 26 de julho 2017.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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

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

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





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB  
**AVISO DE COBRANÇA**

02163<sup>84</sup>

Nome ou Razão Social ... : ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEF.

CGC/CEI ..... : 05.405.039/0001-02

RFB : 20.001.130

PARCELAMENTO ..... : 61.448.343-3

PARCELA ..... : 0022

DATA DE VENCIMENTO ..... : 31/07/2017

**VALOR A RECOLHER**  
(Campos da GPS)

06. VALOR DO INSS ..... : 619,15

10. ATM/MULTA E JUROS .... :

11. TOTAL ..... :

**Atenção Sr. Contribuinte:**

1 - As prestações de parcelamento poderão ser quitadas através de **HOME BANKING** ou em **TERMINAIS DE AUTO-ATENDIMENTO**. Para maiores informações consulte o Site do seu Banco na Internet ou procure a sua Agência Bancária.

2 - Para sua melhor comodidade opte pelo Débito Automático em conta corrente, devendo, para tanto, dirigir-se à Agência da Receita Federal do Brasil de sua Jurisdição.

3 - A inadimplência do parcelamento sujeitará a inclusão do contribuinte no Cadastro Informativo de Créditos não quitados do Setor Público Federal - **CADIN**

AUTENTICAÇÃO MECANICA

Comprovante do Contribuinte

CORTE AQUI

 Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS <b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	4308
	4. COMPETÊNCIA	07/2017
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / TELEFONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEF. CGC/CEI : 05.405.039/0001-02 RUA 1500 N 1837 BALNEARIO CAMBO SC 88330-528	5. IDENTIFICADOR	070131387-0022/2
	6. VALOR DO INSS	619,15
	7.	
2. VENCIMENTO	31/07/2017	8.
Atencao Sr. Contribuinte ! Parcelamento 614483433 Prestacao 0022. Pagavel em qualquer agencia bancaria ou atraves de home banking e terminais de auto-atendimento sem acrescimos ate o vencimento. O presente titulo sera aceito ate 10 (dez) dias apos o vencimento sendo que os acrescimos legais devidos pelo pagamento em atraso serao cobrados nas proximas parcelas. Valores em Real. RFB : 20.001.130	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85850000006-1

19150270430-6

80701313870-5

02222017078-0



# Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.06  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	07/2017
IDENTIFICADOR	7013138700222
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2017
VALOR DO INSS	619,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	619,15

=====

DOCUMENTO: 072602  
AUTENTICACAO SISBB: A.E4A.B39.DC0.89F.C78

=====

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.06  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	07/2017
IDENTIFICADOR	7013138700222
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2017
VALOR DO INSS	619,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	619,15

=====

DOCUMENTO: 072602  
AUTENTICACAO SISBB: A.E4A.B39.DC0.89F.C78

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

**PARCELAMENTOS  
INSS**