



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 010/2017

Balneário Camboriú, 20 De outubro de 2017.

Prezado Senhor.

Estamos enviando prestação de contas de R\$12.640,00 (doze mil seiscentos e quarenta reais) referente à (4ª) quarta 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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

SETEMBRO - 2017

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.		
COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.		
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN		
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI		
CNPJ: 05.405.039/0001-02	FONE: 47-3366-0678	
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro	CEP: 88330-528	
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com		
RESPONSÁVEL: Evandrto Prezzi	CPF: 506.841.160-49	
NOTA DE EMPENHO Nº 28	DATA: 07-06-2017	VALOR R\$ 88.480,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 010/2017	DATA: 29/06/2017	DEPÓSITO EM: 31/08/2017
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº 101	DATA: 04-05-2017	

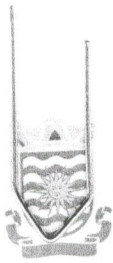
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Objeto do Convênio: visa o desenvolvimento de metas voltadas ao gerenciamento, manutenção melhoria de suas atividades, na área social, saúde, esporte, bem como ações que promovam a inserção de pessoas com deficiência no mercado de trabalho, assegurando as mesmas condições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

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	29/09/2017.		R\$ 12.640,00	
TARIFA	29/09/2017	Tarifa de DOC		R\$ 9,40
NF: 210961	03/10/2017	Pgto Psicóloga Bianca Campos, CPF: 051.516.319-87.		R\$ 2.040,00
NF: 210962	03/10/2017	Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta Miranda CPF: 994.351.520-15		R\$ 2.734,80
NF: 210964	03/10/2017	Pgto Fonoaudióloga CPF : 025.017.669-62		R\$ 1.200,00
NF: 210963	03/10/2017	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes CPF: 901.266.029-72..		R\$ 2.336,00
NF: 210957	03/10/2017	Pgto Psicóloga Rafaela Sandri CPF: 009.252.140-19.		R\$ 816,00
TARIFA	03/10/2017	Tarifa de DOC		R\$ 9,40
GUIA	06/10//2017	Pgto guia da Previdência Social		R\$ 2.298,00
DARF	06/10/2017	Pgto de IR		R\$ 65,20
FATURA	10/10/2017	Pgto EMASA CNPJ: 07.854.402/0001-00		R\$ 222,91
TARIFA	13/10/2017	Tarifa de manutenção de contas		R\$ 71,00
FATURA	16/10/2017	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90.		R\$ 813,77
NF:6447	18/10/2017	Pgto Birro Erre impressão digital CNPJ: 02.234.435/0001-26		R\$ 103,92
	18/10/2017	Recursos próprios da AFADEFI.	R\$ 80,40	
	20/10/2017	Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 9,40	
	20/10/2017	Devolução para o FMDCA		R\$ 9,40
TOTAIS			R\$ 12.729,80	R\$ 12.729,80

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

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



TERMO DE COLABORAÇÃO - FMDCA Nº 010/2017

ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL, E ASSOCIAÇÃO DE APOIO ÀS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI.

O **MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**, pessoa jurídica de direito público interno, com CNPJ nº 83.102.285/0001-07, estabelecido na Rua Dinamarca, nº 320, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social, doravante denominada **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL**, neste ato representada pelo senhor Luiz Maraschin, Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social, CPF 400.902.209-25, e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos - AFADEFI, inscrita no CNPJ sob nº 05.405.039/0001-02, com sede na Rua 1500 nº 1837, Centro, em Balneário Camboriú, doravante denominada **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**, representada pelo senhor Evandro Prezzi, presidente da entidade, inscrito no CPF 506.841.160-49, resolvem celebrar o presente Termo de Colaboração, regendo-se pelo disposto na Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000, nas correspondentes Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual, na Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2.014, consoante o processo administrativo e mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 - O presente Termo de Colaboração, decorrente de chamamento público tem por objeto oferecer o Projeto AFADEFI Reabilitação, que consiste em desenvolver um programa que preste suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú, conforme detalhado no Plano de Trabalho, ANEXO I.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES

2.1 - São obrigações dos Partícipes:

I - DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL:

- a) publicar o respectivo extrato da parceria no meio oficial de publicidade da administração pública, contemplando neste a designação do gestor do Termo de Fomento;
- b) promover o monitoramento e a avaliação do cumprimento do objeto da parceria, sendo que, a administração pública poderá valer-se do apoio técnico de terceiros, delegar competência ou firmar parcerias com órgãos ou entidades que se situem próximos ao local de aplicação dos recursos;



Consultas - Extrato de conta corrente

A33R201444269787014
20/10/2017 14:50:14

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 28 / 09 / 2017 até 20 / 10 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/09/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/09/2017		1489	99026	870 Transferência on line	661.489.000.190.140	12.640,00 C	
				29/09 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
29/09/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.720.900.504.090	9,40 D	12.630,60 C
				Tarifa pendente referente a 15/09/2017			
02/10/2017		5271	99015	470 Transferência on line	550.305.000.019.201	2.040,00 D	
				02/10 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/10/2017		5271	99015	470 Transferência on line	551.489.000.024.494	2.734,80 D	7.855,80 C
				02/10 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
03/10/2017		5271	99015	470 Transferência on line	555.271.000.006.099	1.200,00 D	
				03/10 5271 6099-2 ALICE FARINA			
03/10/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.301	2.336,00 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
03/10/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.302	816,00 D	
				748 0226 00925214019 RAFAELA SANDRI			
03/10/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.761.300.201.055	9,40 D	3.494,40 C
				Tarifa referente a 03/10/2017			
06/10/2017		0000	13105	196 INSS Arrecadação	100.601	2.298,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 09/2017			
06/10/2017		0000	13105	375 Impostos	100.602	65,20 D	1.131,20 C
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
10/10/2017		0000	13105	361 Pgto conta água	101.001	222,91 D	908,29 C
				EMASA - BALN CAMBORIU			
13/10/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.860.902.212.768	71,00 D	837,29 C
				Tarifa referente a 13/10/2017			
16/10/2017		0000	13105	362 Pagamento conta luz	101.601	813,77 D	23,52 C
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
18/10/2017		5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	80,40 C	
				18/10 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
18/10/2017		5271	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.017.800	103,92 D	0,00 C
				18/10 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR			
20/10/2017		5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	9,40 C	
				20/10 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
20/10/2017		5271	05271	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	9,40 D	
				20/10 1489 PMBC FMDC 00005405039000102			
20/10/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

O valor de R\$ 80,40 (oitenta reais e quarenta centavos) efetuados na conta 323.298-0 do convênio FMDCA, R\$ 71,00 (setenta e um reais) referente a tarifa de manutenção da conta corrente, 9,40 (nove reais e quarenta centavos referente a tarifa de doc

Respeitosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

Balneário Camboriú, 20 De outubro de 2017.



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R201612616933013
20/10/2017 16:20:26

18/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:59:56
527105271 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2017

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

VALOR TOTAL 80,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.233

=====

NR. AUTENTICACAO E.68E.493.E70.38D.011

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



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\$ 9,40 (nove reais e quarenta centavos) efetuados na conta 323.298-0 do convênio FMDCA, referente a tarifa de doc. 9,40 (nove reais e quarenta centavos) devolução para conta do Fundo Municipal de Criança e Adolescente. Conforme ofício 012/2017/EF-FMDCA

Respeitosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú, 20 De outubro de 2017.



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R201444269787012
20/10/2017 14:49:0720/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:43:07
527105271 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2017

NR. DOCUMENTO 551.489.000.190.140

VALOR TOTAL 9,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0
NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

IDENTIFICADOR 1: 05.405.039/0001 02

IDENTIFICADOR 3: 05405039000102

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C34.5A3.31F.14C.019

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R201444269787012
20/10/2017 14:49:07

20/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:43:07
527105271 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2017
NR. DOCUMENTO	551.489.000.190.140
VALOR TOTAL	9,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0
NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

IDENTIFICADOR 1:	05.405.039/0001 02
IDENTIFICADOR 3:	05405039000102

=====

NR. AUTENTICACAO	7.C34.5A3.31F.14C.019
------------------	-----------------------

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 04 do termo colaboração nº 010/2017, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será publica ate de 05/11/2017, no site oficial, <https://afadefi.com>

Para maior clareza, firmo o presente.

Balneário Camboriú, 20 de outubro de 2017.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.º 1.837 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ –SC.
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
Site: afadefi.com.br



AFADefi

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

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

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

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

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa a parcela nº 04 do 1º termo de colaboração firmado com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

CONSELHO FISCAL

Atalávio Vacari
CPF: 251.896.389-87

Paulina Pereira da Silva
CPF: 084.583.179-82

Adilson Paulo de Andrade
CPF: 818.016.969-34

Debora Uhlmann
CPF: 658.790.829-20

Volnei Ailton Rocha
CPF: 174.449.420-72

Almiro Uhlmann
CPF: 309.378.509-00

Balneário Camboriú, 20 de outubro de 2017.



AFADefi

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

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

A T E S T A D O

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

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

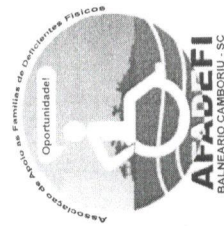
DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, o recurso no valor de R\$12.640,00 (doze mil seiscentos e quarenta reais) referente à (4ª) quarta parcela do termo colaboração nº 010/2017, firmado com o entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI). Foi realmente aplicado, obedecido aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 20 dias do mês de outubro 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 nº 1.3.398 de 22/06/2005.

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PERÍODO: de 01/09/2017 a 30/09/2017 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO TERMO DE COLABORAÇÃO.

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

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

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
Viabilizar suporte neuropsicomotor 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 adolescente 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 objete está em concordância com o plano de trabalho.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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



AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia	96	60	<ul style="list-style-type: none"> • Elevação da autoestima; • Melhor vivência familiar – (Processo de aceitação do novo sistema em relação a criança com o diagnóstico não esperado); • Processo de aceitação da deficiência (contexto social, familiar e escolar); desenvolvimento escolar; • questões de psicomotricidade (atividades de recorte, massinha, colagem); * atividades de autonomia junto a família e em atendimento individual; * • Sexualidade – intervenções com a família. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dificuldade de locomoção/transporte, principalmente em dias frios e chuvosos. • Pouca motivação. • Falta de higiene pessoal. • Falta de interesse dos pais em manter a assiduidade. • Baixa frequência. • Aceitação da deficiência, quanto ao nascimento e a deficiência adquirida; • Vivência escolar (adaptação curricular); • O brincar – o real e o ideal • Tolerância familiar – adaptação do processo que está e virá do desenvolvimento (criança/adolescente). • O que meu filho (a) não pode fazer e o que as pessoas com sem deficiência podem fazer? Questionamentos sobre a vida adulta, sexualidade, escola, tarefas de vida diária.
Fonoaudióloga	36	20	<p>Adequar os órgãos fonoarticulatórios para o bom desempenho das funções neurovegetativas, mastigação, respiração deglutição e fala, também atua na articulação e aquisição da linguagem oral e escrita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Este mês estamos iniciando os atendimentos encontramos dificuldades para adequar horários para atendimento.



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú – SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05.405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores	Outros	TOTAL
Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)	Previsto	55	0	0	0	0	0	
	Realizado	41	0	0	0	0	0	41
Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)	Previsto	0	0	0	0	0	0	0
	Realizado				04			04
Número de atendidos eventuais (Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)	Previsto	0	0	0	0	0	0	
	Realizado						38	38
Número total de atendidos na fisioterapia	Previsto	91	47	51	06			195
	Realizado	83	41	29	02			155
Número total de atendidos na psicologia	Previsto	40	18	24	14			96
	Realizado	20	14	14	12			60
Número total de atendidos na Fonoaudióloga	Previsto	08	12	04				24

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

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

	04	08	04			16
Número total de atendidos pela instituição (Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do Criança Esperança)	04	08	04			16
Realizado	0	0	0			
Previsto	45			0	0	0
Realizado				38		

• ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS :

• OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

- Balneário Camboriú, 20 de outubro 2017.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 210961

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2017

LUCAS CARVALHO
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	SERVIÇOS DE PSICÓLOGA CONVÊNIO CMDCA.	2550.00	2550,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.550,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 51,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 210961

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

 DATA DO RECEBIMENTO

Diana Lopes
 ASSINATURA

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

Balneário, Camboriú, Em 03/10/17

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____



Transações Pendentes

A33G021653015591014
02/10/2017 17:02:06

Transfêrencia entre contas diversas

Debitado		Creditado	
Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC	Nome	BIANCA MULLER TERRASSAN
Agência	5271-X	Agência	305-0
Conta corrente	323298-0	Conta corrente	19201-5
Valor	2.040,00	Valor	2.040,00
Data	Nesta data	Data	Nesta data
Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI
	02/10/2017 16:56:54		02/10/2017 17:02:06

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2017
 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\$ 2.040,00 (dois mil e quarenta reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.550,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		
9151	I.R.	7,50		
				510,00
				2.040,00

Nome : BIANCA MULLER TERRASSAN
 Inscrição do INSS: 137.49910.72.2

CPF: 051.516.319-85

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro 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 210962

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2017

LUIZAS 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	FISIOTERAPIA - CONVÊNIO CMDCA.	3500.00	3500,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.500,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 70,00

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)**

Nº 210962

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 03/10/17

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____

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

02/10/2017 16:57:39
 02/10/2017 17:02:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2017				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\$ 2.734,80 (dois mil setecentos e trinta e quatro reais e oitenta centavos)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		3.500,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		700,00	
9151	I.R.	7,50		65,20	
			3.500,00	765,20	
			Líquido >>>	2.734,80	
Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA			Inscrição do INSS: 130.17392.72.3		
CPF: 994.351.520-15					
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro 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 210964

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2017

LUCAS SCARFAMO
Assistente Administrativo
Matrícula 36.179

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALICE FARINA

ENDEREÇO: 3704, 110, APTO 801

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 242592

CNPJ/ CPF: 025.017.669-62 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13379037728

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA CONVÊNIO CMDCA.	1500,00	1500,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.500,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 210964

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

 DATA DO RECEBIMENTO

Alice Farina
 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 02.10.17
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 03/10/2017 07:55:31
J9482747 EVANDRO PREZZI 03/10/2017 08:01:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2017			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\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.500,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		300,00
			1.500,00	300,00
			Líquido >>>	1.200,00
Nome : ALICE FARINA			Inscrição do INSS: 133.79037.72.8	
CPF: 025.017.669-62				
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro de 2017.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	

Alice Farina



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 210963

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2017

LUCAS SCARANO
Assistente Administrativo
Matrícula 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	FISIOTERAPIA - CONVÊNIO CMDCA.	2920,00	2920,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.920,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 58,40

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 210963

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 03/10/17
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____



Transações Pendentes

A33G030751046595016
03/10/2017 08:01:16

DOC ou TED Eletrônico


Debitado

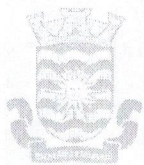
Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

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 100.301
Valor 2.336,00
Data transferência 03/10/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 102CD45F411A6D97

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 03/10/2017 07:52:28
J9482747 EVANDRO PREZZI 03/10/2017 08:01:16

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2017			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\$ 2.336,00 (dois mil trezentos e trinta e seis reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.920,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		584,00
9151	I.R.	7,50		
			2.920,00	584,00
			Líquido >>>	2.336,00
Nome : CINIRA GOMES				
CPF: 901.266.029-72			Inscrição do INSS: 127.35374.72.8	
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro 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 210957

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2017

LUCAS SCAPANO
Assessor Administrativo
Matr. 136.179
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.	1020.00	1020,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.020,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 20,40

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 210957

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

 DATA DO RECEBIMENTO


 ASSINATURA

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

Certifico que o material/serviço
 constante deste documento foi
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 03/10/17
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 226 SICREDI MARAÚ
Conta corrente (com DV) 619825
CPF 009.252.140-19
Nome favorecido RAFAELA SANDRI
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 100.302
Valor 816,00
Data transferência 03/10/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F672941CB9DF9B43

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 03/10/2017 07:54:05
J9482747 EVANDRO PREZZI 03/10/2017 08:01:16

Transação efetuada com sucesso.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2017			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\$ 816,00 (oitocentos e dezesseis reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.020,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		204,00
			1.020,00	204,00
			Líquido >>>	816,00
Nome : RAFAELA SANDRI			Inscrição do INSS: 200.97989.48.1	
CPF: 009.252.140-19				
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro de 2017.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 05/10/2017 HORA: 14:51:03

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.

858700000227 980002702300 505405039002 010220170999

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2017

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.298,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 2.298,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 05/10/2017 HORA: 14:51:03

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.

858700000227 980002702300 505405039002 010220170999

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2017

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.298,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 2.298,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 06/10/17
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____





Transações Pendentes

A33R061602586881025
06/10/2017 16:10:55

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
5271X05271 0008

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	09/2017
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2017
VALOR DO INSS	2.298,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.298,00

=====

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 0.3D0.C79.C5D.A6D.BBF

=====

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
06/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
5271X05271 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2017
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2017
VALOR DO INSS	2.298,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.298,00

=====

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 05/10/2017 às 14:59:12.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D33E0C425C094957..

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: 09/2017
NRA: LOmJwiBR0pH00008
Base de Processamento: SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento: 115
Contato: CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone: 004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº CONTROLE: B1YK2ECMUrt0000-0
 COMP: 09/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORITU TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 UF: SC 639 620 744 779
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO									
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.298,00
EMPRESA									
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	2.298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.298,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL									
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.298,00

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

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA 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: 05/10/2017
HORA: 14:51:03
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2017

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	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0000	2305	639
2.298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.298,00	0,00

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

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: 05/10/2017
HORA: 14:51:03
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2017

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
2.298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.298,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 09/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: PIS/PASEP/CI FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
ALICE FARINA	1.500,00	0,00	133.79037.72-8	0,00	300,00		13				0,00	02238
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.550,00	0,00	137.49910.72-2	0,00	510,00		13				0,00	02515
CINIRA GOMES	2.920,00	0,00	127.35374.72-8	0,00	584,00		13				0,00	02515
MARCOS MOTTA MIRANDA	3.500,00	0,00	130.17392.72-3	0,00	700,00		13				0,00	02236
RAFAELA SANDRI	1.020,00	0,00	200.97989.48-1	0,00	204,00		13				0,00	02515
											0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.298,00						0,00	0,00
------	------	------	------	------	----------	--	--	--	--	--	------	------

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

Nº ARQUIVO: LomJwiBR0pH0000-8
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: BIYk2ECmUrt0000-0
 COMP: 09/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

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	5	11.490,00	0,00	11.490,00	0,00
TOTALS:	5	11.490,00	0,00	11.490,00	0,00

DATA: 05/10/2017
HORA: 14:51:03
PÁG: 0003/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

Nº ARQUIVO: L0mJwiBR0pH0000-8
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: BIyk2ECmUrt0000-0
SIMPLES: 1 RAT: 2,0
OUTRAS ENT:

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 09/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FEAS: 639

TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-528
BAIRRO: CENTRO

MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

0,00
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: Blyk2ECmUrt0000-0 N° ARQUIVO: L0mJwiBR0pH0000-8
 COMP: 09/2017 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 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: 2.298,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.298,00
 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 PÉLO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00
 VALOR INFORMADO: 0,00

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

<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 3.500,00</p> <p>Observação: NF 210962 - MARCOS MOTTA MIRANDA</p> <p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	30/09/2017
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/10/2017
	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
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 3.500,00</p> <p>Observação: NF 210962 - MARCOS MOTTA MIRANDA</p> <p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	30/09/2017
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/10/2017
	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
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 26/10/17
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 26/10/17
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.47
5271X05271 0010

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 06/10/2017
PERIODO DE APURACAO 30/09/2017
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/10/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 65,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 65,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.185.5C4.18C.388.FD7
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 100602

=====

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.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

06/10/2017 15:32:46
06/10/2017 16:10:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.08.35
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
EFETUADO POR: MARCIO J M SANTOS

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8267000002-7 22911027000-1
0000001084-3 04051710800-3
Data do pagamento 10/10/2017
Valor em Dinheiro 222,91
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 222,91

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB:
3.6BB.B4C.E14.37B.50E

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI



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

Nº Ref:
G23-213 out/17

Matricula
00840405-4

Fatura de Água / Esgoto

AFADEFI

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

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

Plantão 24h - 0800 6436272

VENCIMENTO

09/11/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 222,91

Localizacao 001.539.016.0240.01	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
De Situacao do Faturamento ENTREGA NO IMOVEL	Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
	01	00	00	00	01
DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL			
Hidrômetro : A14N286472	Mês	Consumo	Leitura		
Leitura mês : 717 10/10/2017	09/2017	50	679		
Leitura ant. : 679 12/09/2017	08/2017	37	629		
Consumo : 38 m3 em 28 dias	07/2017	43	592		
Média mensal : 39 m3	06/2017	43	549		
Média diaria : 1,35 m3	05/2017	41	506		
Faturamento : LIDO	04/2017	22	465		

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 123,84
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 99,07
11 25 3,430	Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.	
26 40 4,050	Balneário Camboriú, Em 10/10/17	
41 99999 4,690	Nome: Evandro Prezzi	
	Cargo: Presidente da AFADEFI	
	Assinatura: _____	

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 09/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	106	1,05 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	106	0,75 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	106	0,35 NTU	5
Cor	106	7,68 UC	15
pH	106	7,44	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	106	106	90
Coliformes Totais	106	0	0
Todas as análises exigidas na portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritorio central da EMASA, inclusive as análises semestrais.			

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 222,91	1,00%	R\$ 2,23
COFINS	R\$ 222,91	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens

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

Matricula 00840405-4	Localizacao 001.539.016.0240.01	Sequencial 1.0840405.1710
Vencimento 09/11/2017	Total a Pagar (R\$) R\$ 222,91	Ref.: 10/2017
		DV 8

8267000002-7 22911027000-1 0000001084-3 04051710800-3





Transações Pendentes

Mes/Ano - Fatura: **10/2017** No. Unidade Consumidora: **40711473**

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.03.07
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8361000008-9 13770162000-7
00101020173-7 32912348152-8

Data do pagamento 16/10/2017
Valor em Dinheiro 813,77
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 813,77

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB:
C.477.FAC.EF6.93B.C6C

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

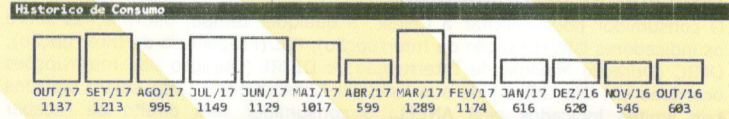
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CATAD 25-05039000102
R 1542, 1837 - EQ 968
88330503-CENTRO B GAMB (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]

Descrição de Consumo
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1137/1137 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 66742 Numero de Dias Faturado: 28 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 65605 Consumo Medio Diario (kWh): 40,61 Fator de Potencia:
Fator de Multiplicacao: 1,00

Datas Importantes **Indicadores de Continuidade**
Leit. Anterior: 13/09/2017 AGO/17 Meta Mensal/Meta Trim./Meta Anual Realizado
Leit. Atual: 11/10/2017 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00
Emissao/Apresentacao: 11/10/2017 FIC 3,17 6,35 12,70 0,00
Prox. Leitura: 13/11/2017 DMIC 2,60 0,00
Conj.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 175,60



Discriminacao do Faturamento

Item	Quant.	Tarifa	Total(R\$)
CONSUMO	1137	0,671002	762,93
ADICIONAL BAND. AMARELA			20,13
ADICIONAL BAND. VERMELHA			22,80
Subtotal 1			805,86

COSIP Subtotal 2 7,91

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

ENERGIA	325,21	DISTRIBUICAO	102,39
TRANSMISSAO	33,01	TRIBUTOS	253,59
ENC. SETORIAIS	91,66	SOMA DEMONSTRATIVO	805,86

Tributos (incluidos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	805,86	25	201,46
PIS/PASEP			9,26
COFINS			42,87

Mensagens
Periodos Band.Tarif.: Amarela:14/09-30/09 Vermelha:01/10-11/10
Agencia Nacional de Energia Elétrica - ANEEL. 167 - Ligacao Gratuita de telefones fixos e moveis.
Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.
Cancele Convenios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.
Art 84 Res 414/10 Aneel.Remanejamento a partir de 11/17
Leitura da FAT 11/17 sera dia 13/11/17 e o vencimento de 02/12/17 passa para 01/12/17.Leitura a partir fat 11/17 sera efetuada conforme calendario de faturamento.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 16/10/17
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

PAGAMENTO EM ATRASO

Multa de 2% + Correcao Monetaria pelo IGPi (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mes (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	Data de Vencimento: 01/11/2017	Valor Total a Pagar: R\$ 813,77
--	--------------------------------	---------------------------------

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 10/10/2017

D0B6.514D.1843.4782.8072.35A1.37FC.F2D4



AS [1.0.137.4]
Comprovante de Arrecadacao
Autenticacao no verso
66742-1137-000-12-32-13

Mes/Ano - Fatura	Data de Vencimento
10/2017	01/11/2017

Numero da Fatura	No. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20173329123481-52	40711473	R\$ 813,77

8361000008 9 13770162000 7 00101020173 7 32912348152 8





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
6447

Série: E

Data Emissão: 18/10/2017

Certificação: DAEC1-76FC0

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME
Nome Fantasia: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL
CNPJ/CPF: 02.234.435/0001-26 Insc. Municipal: 2223
Endereço: AVENIDA QUARTA AVENIDA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: financeiro@erre.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 560
Compl.: SALA 02
UF: SC CEP: 88330-112
Telefone: 4733674944

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Insc. Municipal: 105648
Endereço: RUA 1500
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail:

Insc. Estadual: 0
Nº: 1837
Compl.:
UF: SC CEP:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DE BANNER

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	103,9200	103,92

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 18/10/17
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Valor Tributável: R\$ 103,92	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 103,92
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 103,92	Alíquota: 3,8400%	Valor do ISS: R\$ 3,99
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 103,92

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2017 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 18/10/2017 14:43:21
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8219901 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 18/10/2017 às 14:43:23

Recebi(emos) de: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 6447
Certificação
DAEC1-76FC0



Consultas - Emissão de comprovantes

18/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:22:50
527105271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.017.800
VALOR TOTAL	103,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 17.800-4
NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298
=====

NR. AUTENTICACAO	D.49D.41D.71A.049.C7D
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.