



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 011/2017

Balneário Camboriú, 18 de novembro de 2017.

Prezado Senhor.

Estamos enviando prestação de contas de R\$12.640,00 (doze mil seiscientos e quarenta reais) referente à (5ª) quinta parcela do termo colaboração nº 010/2017, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi).

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

OUTUBRO - 2017

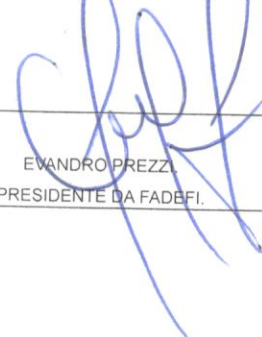
ANEXO 01

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: 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		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	26/10/2017.		R\$ 12.640,00	
NF: 212079	01/11/2017	Pgto Psicóloga Bianca Campos, CPF: 051.516.319-87.		R\$ 2.040,00
NF: 212080	01/11/2017	Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta Miranda CPF: 994.351.520-15		R\$ 2.734,80
NF: 212082	03/11/2017	Pgto Fonoaudióloga Alice Farina CPF : 025.017.669-62		R\$ 1.200,00
NF: 212081	03/10/2017	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes CPF: 901.266.029-72..		R\$ 2.336,00
NF: 212078	03/10/2017	Pgto Psicóloga Rafaela Sandri CPF: 009.252.140-19.		R\$ 816,00
TARIFA	03/11/2017	Tarifa de DOC		R\$ 9,40
FATURA	10/11/2017	Pgto EMASA CNPJ: 07.854.402/0001-00		R\$ 305,03
TARIFA	13/10/2017	Tarifa de manutenção de contas		R\$ 71,00
GUIA	14/11/2017	Pgto guia da Previdência Social		R\$ 2.298,00
TRANSF.	14/11/2017	Recursos próprios da AFADEFI	127,25	
FATURA	14/11/2017	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90.		R\$ 891,82
DARF	14/11/2017	Pgto de IR		R\$ 65,20
TOTAIS			R\$ 12.767,25	R\$ 12.767,25

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 18 de NOVEMBRO 2017.



 EWANDRO PREZZI
 PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
 TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

A336141052409484022
14/11/2017 11:00:41

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato de 25 / 10 / 2017 até 14 / 11 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/10/2017		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
26/10/2017		1489	99026 870 Transferência recebida	661.489.000.190.140	12.640,00 C	12.640,00 C
			26/10 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
01/11/2017		5271	99015 470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.040,00 D	
			01/11 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
01/11/2017		5271	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.024.494	2.734,80 D	
			01/11 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
01/11/2017		5271	99015 470 Transferência enviada	555.271.000.006.099	1.200,00 D	6.665,20 C
			01/11 5271 6099-2 ALICE FARINA			
03/11/2017		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.301	2.336,00 D	
			136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
03/11/2017		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.302	816,00 D	
			748 0226 00925214019 RAFAELA SANDRI			
03/11/2017		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.071.300.187.340	9,40 D	3.503,80 C
			Tarifa referente a 03/11/2017			
10/11/2017		0000	13105 361 Pgto conta água	111.001	305,03 D	3.198,77 C
			EMASA - BALN CAMBORIU			
13/11/2017		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	883.170.900.195.857	71,00 D	3.127,77 C
			Tarifa referente a 13/11/2017			
14/11/2017		5271	05271 196 INSS Arrecadação	111.401	2.298,00 D	
			GPS- Ident.: 5405039000102 - 10/2017			
14/11/2017		5271	05271 870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	127,25 C	
			14/11 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
14/11/2017		5271	05271 362 Pagamento conta luz	111.402	891,82 D	
			CELESC DISTRIBUICAO!S.A.			
14/11/2017		5271	05271 375 Impostos	111.403	65,20 D	
			DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
14/11/2017		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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\$ 127,25 (cento e vinte e sete reais e vinte e cinco 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. R\$ 46,85 (quarenta e seis reais e oitenta e cinco Centavos) para complemento de despesas.

Respeitosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú, 18 De novembro de 2017.



Transações Pendentes

A33C141041379579015
14/11/2017 10:47:44

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	127,25
Data	Nesta data

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	14/11/2017 10:40:25
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	14/11/2017 10:47:44

Transação efetuada com sucesso.

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.*

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 18 dias do mês de novembro 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 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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 05 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


Ataláio Vacari
CPF: 251.896.389-87


Paulina Pereira da Silva
CPF: 084.583.179-82

Adilson Paulo de Andrade
CPF: 818.016.969-34


Debora Uhlmann
CPF: 658.790.829-20


Volnei Airton Rocha
CPF: 174.449.420-72

Almiro Uhlmann
CPF: 309.378.509-00

Balneário Camboriú, 18 de novembro de 2017.



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas parcela 05 do termo colaboração nº 010/2017, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será publica ate de 05/11/2017, no site oficial, <https://afadefi.com>

Para maior clareza, firmo o presente.

Balneário Camboriú, 18 de novembro 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.*

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas parcela 05 do termo colaboração nº 010/2017, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será publica ate de 05/11/2017, no site oficial, <https://afadefi.com>

Para maior clareza, firmo o presente.

Balneário Camboriú, 18 de novembro 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.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, o recurso no valor de R\$12.640,00 (doze mil seiscentos e quarenta reais) referente à (5ª) quinta 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 18 dias do mês de novembro de 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 212079

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/11/2017

OSÁNGELA MARIA DE C. GUIMARÃES
Assistente Administrativo
Matrícula 37.134
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA 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 212079

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.
Balneario. Camboriú, Em 01/11/17
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

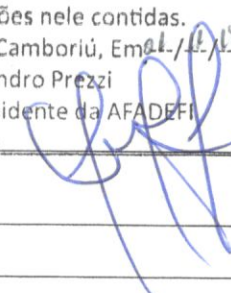
01/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 07:42:19
 527105271 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2017
 NR. DOCUMENTO * 550.305.000.019.201
 VALOR TOTAL 2.040,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: BIANCA MULLER TERRASSAN
 AGENCIA: 0305-0 CONTA: 19.201-5
 NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298
 =====
 NR. AUTENTICACAO E.5E9.F0E.7E9.04D.67A

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/10/2017
 Endereço : RUA 1500, 1837
 CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2

RECIBO DE
 PRESTAÇÃO
 DE SERVIÇOS

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 01/11/17 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 			2.550,00	510,00
			Líquido >>>	2.040,00

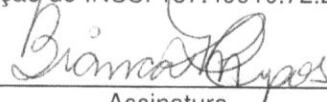
Nome : BIANCA MULLER TERRASSAN

Inscrição do INSS: 137.49910.72.2

CPF: 051.516.319-85

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Outubro 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 212080

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/11/2017

ROSANGELA MARQUES GUIMARÃES
Assistente Administrativo
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

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

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.500,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº: --
ISS VALOR: R\$ 70,00

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)**

Nº 212080

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 01/11/17
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



Consultas - Emissão de comprovantes

A33C061137606739013
06/11/2017 11:41:01

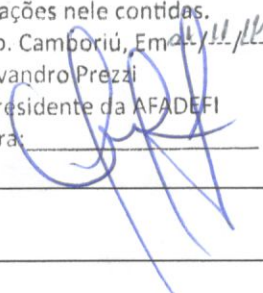
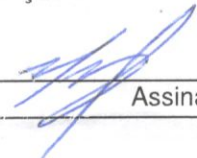
01/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 07:42:19
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMD/CAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2017
NR. DOCUMENTO 551.489.000.024.494
VALOR TOTAL 2.734,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS MOTTA MIRANDA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 24.494-5
NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

NR. AUTENTICACAO 2.930.F93.B8F.537.3A4

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/10/2017			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
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 01/11/17 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, 31 de Outubro 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 212082

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/11/2017

ROSÂNGELA MARIA DE C. GUIMARÃES
Assistente Administrativo
Matrícula 32.134
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	FONOAUDIOLOGIA CONVÊNIO CMDCA	1500.00	1500,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.500,00

Regularização:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 212082

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

DATA DO RECEBIMENTO
Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriu, Em 01/11/17
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

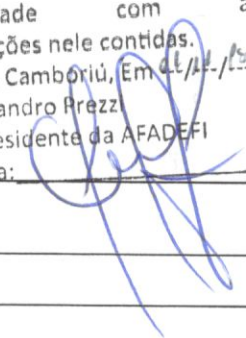

ASSINATURA

01/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:48:18
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 01/11/2017
NR. DOCUMENTO 555.271.000.006.099
VALOR TOTAL 1.200,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALICE FARINA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 6.099-2
NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298
=====

NR. AUTENTICACAO C.AB0.18D.FD6.057.C39

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/10/2017 Endereço : RUA 1500, 1837 CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
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 9105	Honorário Autônomo Inss Contribuinte Individual Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 01/11/17 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 	20,00	1.500,00	300,00
			1.500,00	300,00
			Líquido >>>	1.200,00
Nome : ALICE FARINA CPF: 025.017.669-62 BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Outubro de 2017. Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.		Inscrição do INSS: 133.79037.72.8  Assinatura		



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 212081

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/11/2017

ROSÂNGELA INGRAMA DE C. GUIMARÃES
Assistente Administrativo
Matrícula 32.134
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 212081

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 01/11/17

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.55
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

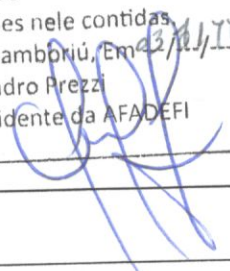
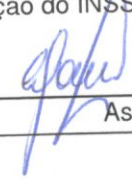
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil
AGENCIA: 1302-1 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
CONTA: 145.453-6

FAVORECIDO: CINIRA GOMES
CPF/CNPJ: 901.266.029-72
VALOR: R\$ 2.336,00
DEBITO EM: 03/11/2017

DOCUMENTO: 110301
AUTENTICACAO SISBB: 7.751.941.C78.0DA.4D2

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/10/2017			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		
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 03/11/17 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, 31 de Outubro 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 212078

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/11/2017

ROSÂNGELA MARIA DE C. GUIMARÃES
Assistente Administrativo
Matrícula 32.134
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA 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 212078

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 03/11/17
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.55
5271X05271 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

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

FAVORECIDO: RAFAELA SANDRI
CPF/CNPJ: 009.252.140-19
VALOR: R\$ 816,00
DEBITO EM: 03/11/2017

DOCUMENTO: 110302
AUTENTICACAO SISBB: 7.D6E.D75.164.D9F.60E

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

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/10/2017			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 9105	Honorário Autônomo Inss Contribuinte Individual	20,00	1.020,00	204,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 03/11/17 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____				
			1.020,00	204,00
			Líquido >>>	816,00
Nome : RAFAELA SANDRI			Inscrição do INSS: 200.97989.48.1	
CPF: 009.252.140-19				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Outubro de 2017.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura _____	



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/11/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.59.05
 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 8267000003-5 05031027000-9
 00000001084-3 04051711600-6
 Data do pagamento 10/11/2017
 Valor em Dinheiro 305,03
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 305,03

DOCUMENTO: 111001
 AUTENTICACAO SISBB:
 8.619.2D5.160.8BA.0FC

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneário, Camboriú, Em 10/11/17
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:



Nº Ref.: G23-345 nov/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

09/12/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 305,03

Localizacao	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
	Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
001.539.016.0240.01	01	00	00	00	01

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrômetro	: A14N286472	10/2017	38	717
Leitura mês	: 765 10/11/2017	09/2017	50	679
Leitura ant.	: 717 10/10/2017	08/2017	37	629
Consumo	: 48 m3 em 31 dias	07/2017	43	592
Média mensal	: 42 m3	06/2017	43	549
Média diária	: 1,54 m3	05/2017	41	506
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 169,46
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 135,57
11 25 3,433		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 10/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	368	1,71 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	368	0,74 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	368	0,18 NTU	5
Cor	368	1,82 UC	15
pH	368	7,13	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	368	368	90
Coliformes Totais	368	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\$ 305,03	1,00%	R\$ 3,05
COFINS	R\$ 305,03	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	Localizacao	Sequencial
00840405-4	001.539.016.0240.01	1.0840405.1711
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.
09/12/2017	R\$ 305,03	11/2017
		DV
		6

8267000003-5 05031027000-9 00000001084-3 04051711600-6





Consultas - Emissão de comprovantes

A33C141009294442019
14/11/2017 10:30:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.57
5271X05271 SEGUNDA VTA 0003
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	10/2017
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2017
VALOR DO INSS	2.298,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.298,00

DOCUMENTO: 111401
AUTENTICACAO SISBB: 2.DD0.7BE.1FC.21F.2A1

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 14/11/17
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.57
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.31.0 DATA: 13/11/2017 HORA: 16:41:36

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
RUA 1500 1837 88330-528
CENTRO SC
BALNEARIO CAMBORIU
(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	10/2017
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	

858800000229 980002702300 505405039002 010220171090



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 13/11/2017 às 16:45:28.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D36F1F558308B148..

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: 10/2017
NRA: FbSieCYrm2b00001
Base de Processamento: SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento: 115
Contato: CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone: 004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: 04JLrBmmp0u0000-2 N° ARQUIVO: FbsIeCYfm2b0000-1
 COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 INSCRIÇÃO:

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

SECURADO									
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	2.298,00	0,00
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 Nociivos	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
Adicionalização Produtiva	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	2.298,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDENCIA 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	2.298,00	0,00

(*) 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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CREDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTENCIA 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: 13/11/2017
HORA: 16:41:36
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2017

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PÁGIO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02	0000	2305	639
2.298,00			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: 13/11/2017
 HORA: 16:41:36
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2017

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	COMP: 10/2017	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00	CBO
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	JAM
ALICE FARINA	1.500,00	0,00	133.79037.72-8	0,00	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	02238
BIANCA WULLER TERRASSAN	2.550,00	0,00	137.49910.72-2	0,00	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	02515
CINIRA GOMES	2.920,00	0,00	127.35374.72-8	0,00	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	02515
MARCOS MOTTA MIRANDA	3.500,00	0,00	130.17392.72-3	0,00	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	02236
RAFAELA SANDRI	1.020,00	0,00	200.97989.48-1	0,00	13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	02515

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 11.490,00 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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: 04JULBrmmp0u0000-2
 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1

Nº ARQUIVO: Fbsiecyrm2b0000-1
 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 PREPONDERANTE 9312300
 CNAE: 9312300

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTRÔLE: 04JLrBmMp0u0000-2 N° ARQUIVO: FbsieCYm2b0000-1
COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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



Transações Pendente

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/11/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.55.05
 5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADDEFI FMDCAPMEC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
 EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
 Codigo de Barras 8361000008-9 91820162000-5
 00101020173-7 41926456437-0
 Data do pagamento 14/11/2017
 Valor em Dinheiro 891,82
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 891,82

DOCUMENTO: 111402
 AUTENTICACAO SISBB:
 0.6FF.E80.680.A38.C98

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. Balneario. Camboriú, Em 14/11/17
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADDEFI
 Assinatura:

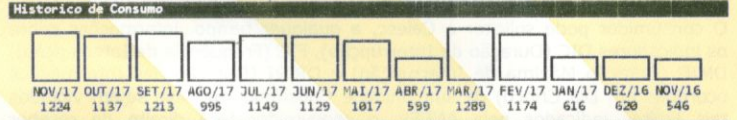


Mes/Ano - Fatura 11/2017 No. Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor
 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADDEFI 405039000102
 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]

Descrição de Consumo
 Medidor 2386507 Consumo Med/Fat 1224/1224 Unidade de Medida kWh
 Leit. Atual 67966 Numero de Dias Faturado 33 Origem da Leitura LIDA
 Leit. Anter 66742 Consumo Medio Diario (kWh) 37,09 Fator de Potencia
 Fator de Multiplicacao 1,00

Datas Importantes **Indicadores de Continuidade**
 Leit. Anterior 11/10/2017 SET/17 Meta Mensal Meta Trim. Meta Anual Realizado
 Leit. Atual 13/11/2017 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00
 Emissao/Apresentacao 13/11/2017 FIC 3,17 6,35 12,70 0,00
 Prox. Leitura 12/12/2017 DIIIC 2,60 0,00
 Conj.ANEEL: CAMBORIU O (R\$): 219,64



Discriminação do Faturamento

Item	Quant.	Tarifa	Total(R\$)
CONSUMO	1224	0,663153	811,70
ADICIONAL BAND. VERMELHA			72,21
Subtotal 1			883,91
COSIP			7,91
Subtotal 2			7,91

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)
 ENERGIA 368,47 DISTRIBUICAO 110,23
 TRANSMISSAO 35,54 TRIBUTOS 271,00
 ENC. SETORIAIS 98,67 SOMA DEMONSTRATIVO 883,91

Tributos (incluidos) no Total a Pagar

Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
883,91	26	220,97
		8,92
		41,11

Mensagens
 Periodos Band.Tarif.: Vermelha:12/10-13/11
 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 Convénios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

PAGAMENTO EM ATRASO **Data de Vencimento** **Valor Total a Pagar**
 Multa de 2% + Correcao Monetaria pelo IGM
 (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mes
 (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior. 01/12/2017 R\$ 891,82

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 10/11/2017

5F71.DF3A.9348.AD00.14BA.9ED4.7E26.2BDC



AS [1.0.137.4]
Comprovante de Arrecadacao
 Autenticacao no verso
 67966-1224-000-09:36:47

Mes/Ano - Fatura 11/2017 Data de Vencimento 01/12/2017

Numero da Fatura	No. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20173419264564-37	40711473	R\$ 891,82

8361000008 9 91820162000 5 00101020173 7 41926456437 0



MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	31/10/2017
	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	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 3.500,00	06 - Data de Vencimento	15/11/2017
Observação: NF 212080 - MARCOS MOTTA MIRANDA	07 - Valor Principal	65,20
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	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

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	31/10/2017
	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	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 3.500,00	06 - Data de Vencimento	15/11/2017
Observação: NF 212080 - MARCOS MOTTA MIRANDA	07 - Valor Principal	65,20
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	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)	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 14/11/17
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: _____

folha SCI VISUAL Practice

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.05
5271X05271 0005

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 14/11/2017
PERIODO DE APURACAO 31/10/2017
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 14/11/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 65,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 65,20
=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.F21.515.981.A09.1B1
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 111403

=====

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

14/11/2017 10:53:56
14/11/2017 10:55:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.