



## **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 006/2018

Balneário Camboriú, 16 de janeiro de 2018.

Prezado Senhor.

Estamos enviando prestação de contas de **R\$ 8.875,00 (oito mil oitocentos e setenta e cinco reais) referente** ao (06) , repasse do termo de Colaboração FMAS 002/2017- TC 016/2017 entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú através do Fundo municipal de Assistente Social. Sem mais para o momento nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
Evandro prezzi

Presidente da AFADEFI



## Consultas - Extrato de conta corrente

A33G151708031722017  
15/01/2018 17:18:27

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC  
 Período do extrato de 01 / 01 / 2018 até 15 / 01 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			7.498,96 C
03/01/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0226 00925214019 RAFAELA SANDRI	10.301	2.064,00 D	5.434,96 C
04/01/2018		5271	99015	120 Transferido para Poupança 04/01 0619 510005565-7 MARIA A N S VA	550.619.510.005.565	2.064,00 D	3.370,96 C
05/01/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0330 06555443995 INDIRA RADKE CARO	10.501	1.320,00 D	
05/01/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 05/01/2018	830.051.200.081.480	9,40 D	2.041,56 C
08/01/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 12/2017	10.801	1.362,00 D	679,56 C
10/01/2018		0000	14175	623 DOC Crédito em Conta 237 0139 8620383914 DAVID RICARDO	344.437	350,00 C	
10/01/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	11.001	151,70 D	
10/01/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	11.002	69,92 D	
10/01/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 10/01/2018	890.101.000.008.766	71,00 D	736,94 C
11/01/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	11.101	350,00 D	386,94 C
12/01/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0109 018793963000155 KATECH ELEVAD	11.201	350,00 D	
12/01/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/01/2018	860.121.200.352.367	9,40 D	27,54 C
15/01/2018		5271	05271	870 Transferência recebida 15/01 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	189,00 C	
15/01/2018		5271	05271	144 Transferência enviada 15/01 1489 PMBC FMAS 00005405039000102	551.489.000.230.508	216,54 D	
15/01/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/01/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/02/2018



## Consultas - Extrato de conta corrente

A33G151708031722015  
15/01/2018 17:16:14

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC  
 Período do extrato de 14 / 12 / 2017 até 31 / 12 / 2017

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/12/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/12/2017		0000	14105	874 Transferência Agendada	148.900.000.230.508	8.875,00 C	
				14/12 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI			
14/12/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.480.801.495.307	9,40 D	
				Tarifa pendente referente a 08/12/2017			
14/12/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	893.480.800.198.209	71,00 D	8.794,60 C
				Tarifa pendente referente a 11/12/2017			
15/12/2017		0000	13105	361 Pgto conta água	121.501	549,84 D	8.244,76 C
				EMASA - BALN CAMBORIU			
28/12/2017		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.801	350,00 D	
				237 0139 08620383914 DAVID RICARDO PRE			
28/12/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	122.802	119,00 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
28/12/2017		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.803	258,00 D	
				085 0109 018793963000155 KATECH ELEVAD			
28/12/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.620.900.114.340	9,40 D	
				Tarifa referente a 28/12/2017			
28/12/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.620.900.114.341	9,40 D	7.498,96 C
				Tarifa referente a 28/12/2017			
31/12/2017		0000	00000	999 S A L D O			7.498,96 C

-----

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

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Dezembro - 2017

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal de assistência social FMAS

ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi.

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR R\$ 53.250,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 002/2017

DATA:

DEPÓSITO EM: 30/11/2017

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: PROGRAMA SOCIO ASSISTENCIAL DE DEFESA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIENCIA E SUAS FAMILIAS.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	14/12/2017.	Referente a 6ª parcela Termo de colaboração PMBC/SEAG Nº 002/2017	R\$ 8.875,00	
TARIFA	14/12/2017	Tarifa de DOC		R\$ 9,40
TARIFA	14/12/2017	Manutenção da conta corrente		R\$ 71,00
FATURA	14/12/2017	Pgto Emasa		R\$ 549,84
NF:019034	28/12/2017	Pgto Ilnove Internet CNPJ 13.011.235/0001-20		R\$ 119,00
<b>NF:788</b>	28/12/2017	Pgto Katech Elevadores Eireli-me CNPJ 18.793.963/0001-55		R\$ 258,00
TARIFA	28/12/2017	Tarifa de DOC		R\$ 9,40
TARIFA	28/12/2017	TARIFA DE DOC		R\$ 9,40
NF: 214381	03/01/2018	Pgto Psicóloga CPF: 009.252.140-19		R\$ 2.064,00
NF: 214384	04/01/2018	Pgto assistente social CPF: 651.801.359-15.		R\$ 2.064,00
NF:214383	05/01/2018	Pgto auxiliar administrativo, CPF: 065.554.439-95		R\$ 1.320,00
TARIFA	05/01/2018	Tarifa de DOC		NF: 9,40
GUIA INSS	08/01/2018	Pgto guia da Previdência Social		R\$ 1.362,00
FATURA	10/01/2018	Pgto OI – CNPJ – 76.535.764/0001-43		R\$ 151,70
<b>NF:609987</b>	10/01/2018	Pgto Khronos Segurança CNPJ:04.629.488/0001-71		R\$ 69,92
<b>TARIFA</b>	10/01/2018	Manutenção da conta corrente		R\$ 71,00
<b>NF:814380</b>	11/01/2018	Pgto David Ricardo Prezzi CNPJ 26.709.530/0001-05		R\$ 350,00
<b>NF:801</b>	12/01/2018	Pgto Katech Elevadores Eireli-me CNPJ 18.793.963/0001-55		R\$ 350,00
<b>TARIFA</b>	12/01/2018	Tarifa de DOC		R\$ 9,40
	15/01/2018	Devolução para o FMAS.		R\$ 216,54
	15/01/2018	Recursos próprios da afadefi	R\$ 189,00	
<b>TOTAIS</b>			<b>R\$ 9.064,00</b>	<b>R\$ 9.064,00</b>

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 16 de Janeiro 2017.

  
 EVANDRO PREZZI.  
 PRESIDENTE DA AFADefi.

**MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,**  
**TESOUREIRO DA AFADefi.**



## **AFADEFI**

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

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

## **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins e a quem possa interessar que a transferência de R\$ 189,00 (cento e oitenta e nove reais), efetuado na conta corrente 9295-9, sendo que R\$ 142 (cento e quarenta e dois reais) para manutenção da conta corrente, R\$ 47 (quarenta reais) para tarifa de transferência tarifa de DOC.

Para maior clareza, firmo o presente.

Balneário Camboriú, 16 de janeiro 2017.

-----  
Evandro Prezzi.  
Presidente da AFADEFI

**Transações Pendentes**A33B151701016565011  
15/01/2018 17:06:22

---

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

---

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

**Creditado**

---

Nome	SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	9295-9
Valor	189,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

---

15/01/2018 17:05:26
15/01/2018 17:06:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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

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

**Creditado**

Nome	PMBC FMAS MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	230508-9
Valor	216,54
Identificador 1	5405039000102
Identificador 3	0540039000102
Data	Nesta data

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	15/01/2018 17:11:48
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	15/01/2018 17:13:23

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.

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

### Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 06 do termo de Colaboração FMAS 002/2017- TC 016/2017 manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

### CONSELHO FISCAL

  
Atalávio Vacari  
CPF: 251.896.389-87

  
Paulina Pereira da Silva  
CPF: 084.583.179-82

Adilson Paulo de Andrade  
CPF: 818.016.969-34

  
Debora Uhlmann  
CPF: 658.790.829-20

  
Volnei Airton Rocha  
CPF: 174.449.420-72

Almiro Uhlmann  
CPF: 309.378.509-00

Balneário Camboriú, 12 de janeiro 2018.





## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 8.875,00, relativo à parcela N.º 06 do termo de Colaboração FMAS 002/2017- TC 016/2017, foi realmente aplicado, obedecido os devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração ao 16 dia do mês de janeiro de 2018.

---

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## **AFADEFI**

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

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

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

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

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração ao 16 dia do mês de janeiro de 2017.

---

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## **AFADEFI**

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

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

## **DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas parcela 05(quinta) do termo de Colaboração FMAS 002/2017-TC 016/2017, estará publicada no site oficial da Afadefi, [www.afadefi.com](http://www.afadefi.com). Até dia 20/12/2017.

Para maior clareza, firmo o presente.

Balneário Camboriú, 16 de janeiro 2018.

---

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DE ACORDO  
COM O TERMO DE COLABORAÇÃO COM O FMAS nº 002/17-TC 016/2017**

**ASSISTÊNCIA SOCIAL DEZEMBRO DE 2017.**

**NOME DA ENTIDADE:** ASSOCIAÇÃO DE APOIO ÀS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC - AFADEFI

**CNPJ:** 05405039/0001-02

**E-MAIL:** afadefi.bal@hotmail.com

**ENDEREÇO:** Rua 1.500, n. 1.837, Centro.

**MUNICÍPIO/UF:** Balneário Camboriú-SC

**CEP:** 88330-528

**OBJETIVO GERAL DA ENTIDADE:** Prestar apoio e suporte à pessoa com deficiência física; integrá-la à sociedade e ao mercado de trabalho; promover a solidariedade e a cooperação entre as pessoas com deficiência física; representar seus associados perante a sociedade, órgãos públicos e privados, buscando recursos e ações que visem a melhoria de suas condições de vida e à manutenção das atividades da entidade, bem como na proposição de medidas extrajudiciais e judiciais em defesa dos interesses da AFADEFI e associados; conscientizar a pessoa com deficiência física das suas potencialidades e estimular o desenvolvimento destas; fomentar políticas públicas e de ação comunitária, bem como no cadastramento público e busca ativa de pessoas com deficiência física.

Sendo assim no ano de 2017 a Afadefi através do TERMO DE COLABORAÇÃO COM O FMAS nº 002/17-TC 016/2017 desenvolveu as seguintes atividades através dos seus profissionais do Serviço Social e de Psicologia:

**ACOLHIMENTO:** No ano de 2017 a acolhida dos usuários foi realizada diretamente pela Assistente Social que promoveu o contato direto com os usuários, prestando

informações sobre os serviços ofertados pela instituição, realizando o cadastro e encaminhando ao atendimento da equipe técnica. As orientações e encaminhamentos para outros serviços e órgãos foram realizados pela equipe técnica (Assistente Social, Psicóloga e Fisioterapia). **Foram acolhidos de agosto a dezembro de 2017 cinquenta e sete (57) pessoas.** No acolhimento também estamos realizando a Pesquisa de Satisfação/2017, que nos apontaram ótimos resultados de satisfação pela população atendida em nossa Instituição.

### **ATIVIDADES GRUPAIS:**

A instituição apresenta **seis (06) grupos de convivência e fortalecimento de vínculos**, que no mês de julho passaram por um processo de reordenamento (Grupo da Bocha Paraolímpica, Grupo de Família, Grupo Superação e Grupo de Acolhimento). Nos grupos são desenvolvidas atividades específicas que tratam da temática deficiência, promovendo uma maior autonomia das pessoas com deficiência e o desenvolvimento de novas capacidades, transformando de forma positiva a organização familiar e a vida pessoal de cada participante do grupo. Devido a esse reordenamento, os grupos foram reiniciados no mês de agosto de 2017 com a contratação da nova Assistente Social Maria Aparecida.

A instituição desenvolveu **Seis (06) grupos de Convivência e Fortalecimento de Vínculos: Grupo de Família, Grupo do Esporte, Grupo de Acolhimento, Grupo Superação. Integração e o Grupo com Crianças.**

### **GRUPO SUPERAÇÃO:**

Objetivo Geral: Integrar as famílias e usuários da instituição para que possam dividir suas demandas e superações diante das dificuldades apresentadas no dia a dia.

De agosto a dezembro de 2017 os temas tratados foram: Família, Família/Superação, e as Superações para 2017.

### **GRUPO FAMILIA:**

Objetivo Geral: Integrar as famílias para que possam dividir suas demandas junto ao filho com deficiência, oportunizando melhores vivencia no sistema familiar.

De agosto a dezembro de 2017 os temas tratados foram: Liberdade, Autonomia e Independência, Laços afetivos e Amor, Um Amuleto para Vida, e Direitos e Deveres das Pessoas com Deficiência.

### **GRUPO ACOLHIMENTO:**

Objetivo Geral:

Acolher os participantes, buscando uma integração institucional, proporcionando uma amplitude das atividades oferecidas pela AFADEFI.

De agosto a dezembro de 2017 os temas tratados foram: Integração, Estatuto da Pessoa com deficiência, Dificuldades e desafios e As superações pra 2018.

### **GRUPO ESPORTE:**

Objetivo Geral:

A União das modalidades esportivas, de bocha paraolímpica e Atletismo. Consolidando as demandas desportiva e técnicas dentro do esporte.

De agosto a dezembro de 2017 os temas tratados foram: A importância da Linguagem e a Comunicação no meio Esportivo, Amizade e Companheirismo na Competições, Vitórias e Derrotas.

### **GRUPO CRIANÇAS:**

Objetivo Geral:

Integração lúdica entre crianças com atividades que propiciem e facilitem o desenvolvimento psicomotor e de sua autonomia.

O grupo foi iniciado no mês de novembro de 2017, realizado juntamente com a estagiária de Psicologia Larissa, onde foi realizado pintura em tela, exploração de cores, psicomotricidade e integração entre usuários. O grupo terá continuidade em janeiro de 2018.

### **GRUPO INTEGRAÇÃO:**

#### Objetivo Geral:

Integrar os participantes dos grupos, trabalhando a autonomia e independência desenvolvendo uma melhor vivência em sociedade, a socialização e comunicação entre os participantes.

Foram realizados **três passeios (03), na Passarela da Barra, Shopping Balneário e no Parque Uniprais**, e finalizando com **a Festa Natalina** onde contou-se com a Participação do Papai Noel, e de um grande número de familiares e usuários.

### **VISITAS DOMICILIARES:**

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

Nesta perspectiva no mês de julho a dezembro de 2017 foram realizadas apenas vinte e uma (21) visitas domiciliares.

As visitas tiveram como principais objetivos:

- Orientar e apoiar a família sob os cuidados que fortaleçam o vínculo entre a pessoa com deficiência e o seu cuidador (a);

- Identificar a interação entre o deficiente e o familiar responsável direto pelos cuidados e a proteção da pessoa com deficiência;
- Identificar necessidades de acesso a serviços e direitos, realizando encaminhamentos para rede de atendimento do município

Com as visitas realizadas pode-se observar que a perda da autonomia e o convívio social dos usuários é muito grande. Foi identificadas situações de vulnerabilidade social, onde os laços familiares se encontram fragilizados.

### **ATENDIMENTOS DO SERVIÇO SOCIAL:**

O Serviço Social na Instituição, realizou o acolhimento e o **cadastro de 57** indivíduos que procuraram a Instituição e foram encaminhados para o serviço de psicologia e fisioterapia da instituição. Ainda cadastrou e **atendeu 58** indivíduos que vieram em busca de empréstimo de equipamentos como Cadeira de Rodas, Muletas, Andador, Cama Hospitalar. Realizou o **cadastro de 114** usuários da Instituição e de outras Instituições como AMA Litoral e Adefi Itajaí, para aquisição do Passe Livre. Participou de **08 Reuniões do CMAS**. Foi encaminhado usuários para rede de atendimento, Cras, Pai, e Unidade de Saúde.

Realizou-se o cadastramento na **Rede Precisa de 33 crianças e adolescentes, e 133 adultos**. E no **CMDCA 33 crianças e adolescentes**.

Foram encaminhados 04 usuários para o mercado de trabalho, com apoio e as orientações da Psicóloga Bianca Muller.

Juntamente com a Estagiária de Psicologia Larissa, apresentou-se um Projeto de Intervenção junto ao Hospital Ruth Cardoso, com o objetivo de divulgação do nosso trabalho e identificação de pessoas portadoras de deficiências, que até presente data não obtivesse resposta dessa Instituição.



### ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA:

Os atendimentos de Psicologia realizados pela **psicóloga Rafaela Sandri**, dos meses de agosto a dezembro de 2017 foram de **238 atendimentos** a usuários e familiares de pessoas com deficiência. A terapia familiar tem como objetivo auxiliar a família na conquista de relações harmoniosas, respeitosas e saudáveis entre os seus membros. Além disso, a terapia familiar pode ter como foco o tratamento de um de seus membros para melhorar sua relação familiar, questões de autonomia e autoestima da pessoa com deficiência.

### CONCLUINDO:

Acreditamos que o Serviço Social na Instituição desenvolveu o seu papel no Acolhimento e acompanhamento familiar, realizando encaminhamentos para rede municipal como CRAS, CREAS, CAPS AD, CAPS II, Secretaria de Inclusão Social, Secretaria de Saúde, visitas domiciliares, empréstimos de equipamentos terapêuticos (Cadeira de rodas, muletas, andadores, bota ortopédica, cadeira de banho, etc). Participação nos órgãos de controle social municipal por meio dos conselhos municipais. Confecção de carteiras de passe livre intermunicipal e interestadual, com abrangência nas cidades de Balneário Camboriú e região, até a cidade de Joinville, tendo vistas que as referidas cidades se encontravam sem a prestação do serviço ofertado. Ainda em 2017 juntamente com a equipe técnica e apoio da Direção da Entidade desenvolvemos atividades recreativas e de lazer, tais como, festas em comemoração ao dia da criança, natal, passeios em parques temáticos bem como a realização de palestras com os associados, buscando atingir o objetivo socializador e de integração social da entidade.

O Atendimento Psicologia teve como objetivo: desenvolver e construir vínculo com os pacientes e a psicóloga, onde foi realizada anamnese e entrevistas com os familiares com a intenção de conhecer melhor cada história de vida familiar. Os atendimentos com os familiares buscaram melhorar os laços afetivos e a autonomia

da pessoa com deficiência. A psicologia: teve por finalidade atingir o desenvolvimento global emocional, social, psicomotor e psicopedagógico, assim como a atenção, concentração, linguagem e os aspectos afetivos e emocionais da criança e adolescente com deficiência.

Com a realização dessas atividades, a AFADEFI está prestando um trabalho de excelência para a comunidade de Balneário Camboriú, lutamos e buscamos diariamente por maiores oportunidades para as pessoas com deficiência física. É fundamental para a vida que essas pessoas estejam inclusas no meio social. Inclusas de uma forma igualitária, sem restrições, seja física, emocional ou profissional. Trabalhamos para amenizar essa luta desigual, para podermos conviver em uma sociedade mais justa, digna e igualitária.

Balneário Camboriú, 20 de dezembro de 2017.



Maria Aparecida Nunes da Silva

Assistente Social

Rafaela Sandri

Psicóloga



Bianca Muller Terrasan Campos

Psicóloga

**RESUMO GERAL DOS ATENDIMENTOS:**

VISITAS DOMICILIA-REAS	ACOLHIMENTO	EMPRESTIMO EQUIPAMENTOS	PASSE LIVRE	PASSEIO DA INTEGRAÇÃO	GRUPOS	ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA	ENC MERCADO DE TRABALHO	CADASTRO PRECISA	CADASTRO CMDCA
21	57	58	114	04	13	238	04	Criç 33 Ad 133	33

**Maria Aparecida Nunes da Silva**

**Assistente Social**



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.09  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8269000005-8 49841027000-9  
00000001084-3 04051712400-0  
Data do pagamento 15/12/2017  
Valor em Dinheiro 549,84  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 549,84

DOCUMENTO: 121501  
AUTENTICACAO SISBB: 9.F42.3EC.D88.5FE.5D7

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 15/12/17  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



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

## Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref:  
G23-094 dez/17  
Matricula  
00840405-4

## AFADEFI

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

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

**Plantão 24h - 0800 6436272**

## VENCIMENTO

09/01/2018

## TOTAL A PAGAR

R\$ 549,84

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	11/2017	48	765
Leitura mês	: 842 11/12/2017	10/2017	38	717
Leitura ant.	: 765 10/11/2017	09/2017	50	679
Consumo	: 77 m3 em 31 dias	08/2017	37	629
Média mensal	: 43 m3	07/2017	43	592
Média diária	: 2,48 m3	06/2017	43	549
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 305,47
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 244,37
11 25 3,433		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 12/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	356	1,75 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	356	0,74 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	356	0,23 NTU	5
Cor	356	2,22 UC	15
pH	356	7,17	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	356	356	90
Coliformes Totais	356	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\$ 549,84	1,00%	R\$ 5,50
COFINS	R\$ 549,84	0,00%	R\$ 0,00

## Mensagens

MOBILEZE SUA FAMILIA, AMIGOS E VIZINHOS, ACABE COM O MOSQUITO  
AEDES AEGYPTI! JUNTOS PODEMOS DERROTAR ESSE VILÃO

Matricula	Localização	Sequencial
00840405-4	001.539.016.0240.01	1.0840405.1712
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref:
09/01/2018	R\$ 549,84	12/2017
		DV 4

8269000005-8 49841027000-9 00000001084-3 04051712400-0





Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me

Rua Brusque, 532  
Bairro Municípios, CEP: 88.337-430  
Balneário Camboriú - SC - (47) 3228-0800

INSC. CNPJ Nº 13.011.235/0001-20  
INSC. ESTADUAL 256.283.052  
DATA DE EMISSÃO: 02/01/2018  
DATA DE VENCTO: 15/01/2018

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE  
COMUNICAÇÃO - MOD 21 VIA  
UNICA - SÉRIE ÚNICA  
**Nº 019034**

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

CFOP: 5.307

Sacado: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS AFADEFI  
Endereço: 1500, 1837 - BAIRRO: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC  
INSC. CNPJ: 05.405.039/0001-02 INSCR. EST.: ISENTO

**Discriminação do Serviço**

**Valor**

Serviço de Comunicação Multimídia

1 x IHN-BLPJ-20Mbps (20/11/2017 a 19/12/2017)

119,00

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

O pagamento do valor desta Nota Fiscal não liquida débitos pendetes.  
Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês)  
Período de Referência: 01/12/2017 a 31/12/2017

Reservado ao FISCO:

FDE4.C845.2CBF.AA12.B1D3.BA98.96B5.85F5

**VALOR TOTAL**

**R\$ 119,00**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

ALÍQUOTA:

VALOR DO ICMS:

Certifico que o material/serviço  
constante deste documento foi  
recebido/prestado e está em  
conformidade com as  
especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 28/12/17  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI



Ihновеcom Telecom. e Serv. Ltda - Me  
 CNPJ: 13.011.235/0001-20  
 Rua Brusque, 532 - Bairro Municípios  
 Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430  
 Fone - (47) 3228.0800

Beneficiário: Ihновеcom Telecom. e Serv. Ltda - Me  
 Ag./Código Beneficiário: 0139 / 5562-0  
 Data do Documento: 21/12/2017  
 Nosso Número: 09/18010007831-8  
 No do Documento: 00049978  
 Espécie Doc.: DM  
 Data de Vencimento: 15/01/2018  
 Valor do Documento: R\$ 119,00  
 Espécie: R\$ Aceite: N Carteira: 09

**Recibo do Sacado**

Sacado: Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi  
 Endereço: 1500, 1837  
 CEP: 88330528  
 Bairro: Centro  
 Cidade: Balneário Camboriú

**Demonstrativo**

Planos	Valor
1x - IHN-BLPJ-20Mbps	119,00

Autenticação Mecânica

**Bradesco** | **237-2** | 23790.13903 91801.000786 31000.556204 7 74050000011900

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					<b>15/01/2018</b>
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Ihновеcom Telecom. e Serv. Ltda - Me - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430					0139 / 5562-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/12/2017	00049978	DM	N	21/12/2017	09/18010007831-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	09	R\$			119,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(+) Outros Acréscimos
O título pode ser pago em:					(-) Descontos/Abatimentos
1- Qualquer Banco					(-) Outras Deduções
2- Nas agências lotéricas					(+) Mora/Multa
3- On-Line pela INTERNET					(=) Valor Cobrado
4- COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2% e Juros de 1% ao mês)					

Sacado: **Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi** / CNPJ: 05405039000102  
 1500, 1837 Centro  
 88330-528 Balneário Camboriú - Santa Catarina

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



08/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:24:09  
527105271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23790139039180100078631000556204774050000011900  
NR. DOCUMENTO 122.802  
DATA DO PAGAMENTO 28/12/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 119,00  
VALOR COBRADO 119,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.3EA.B33.A94.BB2.563



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**788**

Série: E

Data Emissão: 28/12/2017

Certificação: 1B439-96AF7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **KATECH ELEVADORES EIRELI - ME**  
Nome Fantasia: **OASIS ELEVADORES**  
CNPJ/CPF: **18.793.963/0001-55** Insc. Municipal: **157490**  
Endereço: **RUA 1542**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **oasiselevadoresbc@hotmail.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **909**  
Compl.: **ENDEREÇO SOMENTE PA**  
UF: **SC** CEP: **88330-503**  
Telefone: **4733664268**

**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**

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR	Sim	1,00	258,0000	258,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, em 28/12/17.  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADefi  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Valor Tributável: <b>R\$ 258,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 258,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 258,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 5,16</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 258,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **12/2017** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **28/12/2017 14:58:51**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **4329103** Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações:

Impresso em: 28/12/2017 às 14:58:58

Recebi(emos) de: KATECH ELEVADORES EIRELI - ME  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 788

Certificação  
1B439-96AF7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.09  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC  
BANCO: 085 - CC Ccred  
AGENCIA: 0109-0 - CREDIFOZ  
CONTA: 15.750-3

FAVORECIDO: KATECH ELEVADORES EIRELI - ME  
CPF/CNPJ: 18.793.963/0001-55  
VALOR: R\$ 258,00  
DEBITO EM: 28/12/2017

=====

DOCUMENTO: 122803  
AUTENTICACAO SISBB: A.B07.FC5.D92.4AF.515



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 214381**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/01/2018

**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

Laysa Martins Pinto  
Secretaria da Fazenda  
Departamento de Arrecadação

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

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.580,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 51,60**

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

**Nº 214381**

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 03/01/18.  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.09  
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0226-7 - SICREDI MARAU

CONTA: 61.982-5

FAVORECIDO: RAFAELA SANDRI

CPF/CNPJ: 009.252.140-19

VALOR: R\$ 2.064,00

DEBITO EM: 03/01/2018

DOCUMENTO: 010301

AUTENTICACAO SISBB: E.533.819.2D6.885.18A

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/12/2017

Endereço : RUA 1500, 1837

CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 1

RECIBO DE  
PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇOS

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.064,00  
(dois mil e sessenta e quatro reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.580,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		516,00

	2.580,00	516,00
	Líquido >>>	2.064,00

Nome : RAFAELA SANDRI

CPF: 009.252.140-19

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Dezembro de 2017.

Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Inscrição do INSS: 200.97989.48.1

Assinatura



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 214382**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/01/2018

Laysa Martins Pinto  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula n.º 36.631  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL	2580.00	2580,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.580,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 64,50**

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

**Nº 214382**

**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 03/01/18.  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

04/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:40:16  
527105271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2018  
NR. DOCUMENTO 170.619.510.005.565  
VALOR TOTAL 2.064,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA A N S VARGAS  
AGENCIA: 0619-X CONTA: 510.005.565-7  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 175.271.000.009.295

NR.AUTENTICACAO 4.FC0.D65.990.232.668

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/12/2017

Endereço : RUA 1500, 1837

CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 1

RECIBO DE  
PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇOS

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.064,00  
(dois mil e sessenta e quatro reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.580,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		516,00

	2.580,00	516,00
	Líquido >>>	2.064,00

Nome : MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA

Inscrição do INSS: 170.07497.87.8

CPF: 651.801.359-15

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Dezembro 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 214383**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/01/2018

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** INDIRA RADKE CAROLO

**ENDEREÇO:** 1822, 86, APTO 501

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 203140

**CNPJ/ CPF:** 065.554.439-95

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 13762894727

**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 ADMINISTRATIVOS	1650.00	1650,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.650,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 41,25**

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

**Nº 214383**

**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 03/01/18.  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.09  
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0330-1 - ITAJAI-CTO  
 CONTA: 138.168-7

FAVORECIDO: INDIRA RADKE CAROLO  
 CPF/CNPJ: 065.554.439-95  
 VALOR: R\$ 1.320,00  
 DEBITO EM: 05/01/2018

DOCUMENTO: 010501  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.0CF.DCA.978.606.07D

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/12/2017

Endereço : RUA 1500, 1837

CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 1

RECIBO DE  
 PRESTAÇÃO  
 DE SERVIÇOS

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.320,00  
 (um mil trezentos e vinte reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.650,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		330,00

	1.650,00	330,00
	Líquido >>>	1.320,00

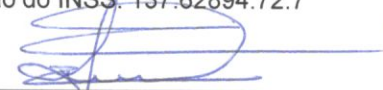
Nome : INDIRA RADKE CAROLO

CPF: 065.554.439-95

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Dezembro de 2017.

Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Inscrição do INSS: 137.62894.72.7



Assinatura

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E A PREVIDENCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
 COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
INDIRA RADKE CAROLO	1.650,00	0,00	137.62894,72-7	0,00	0,00	330,00	13	13			0,00	0,00	02410	0,00
MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA	2.580,00	0,00	170.07497,87-8	0,00	0,00	516,00	13	13			0,00	0,00	04110	0,00
RAFAELA SANDRI	2.580,00	0,00	200.97989,48-1	0,00	0,00	516,00	13	13			0,00	0,00	02515	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 6.810,00 0,00 0,00 1.362,00 0,00 0,00



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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: DE9YU603M3C0000-3 N° ARQUIVO: NBEhg2tfdp30000-0  
 COMP: 12/2017 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 PREFONDERANTE 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	3	6.810,00	0,00	6.810,00	0,00
TOTALS:	3	6.810,00	0,00	6.810,00	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2018  
HORA: 16:13:28  
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: DT9YYu603M3C00000-3 N° ARQUIVO: NBEHg2tfdp30000-0  
COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: FAV: 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 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: Dt9YU603M3C0000-3 Nº ARQUIVO: NBEHG2tfdp30000-0  
 COMP: 12/2017 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 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.362,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.362,00  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERINIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 13º SALÁRIO MATERINIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	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

SEFI 140 TAB. 36.0 DATA: 05/01/2018 HORA: 16:13:28

1 - ENDEREÇO / TELEFONE / ENDEREÇO  
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
RUA 10 1-37  
CENTRO 88330-528  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC  
(004 33617462

2 - CIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305  
4 - COMPETÊNCIA 12/2017  
5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02  
6 - VALOR DO INSS(+) 1.362,00  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 1.362,00  
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

80000130 620002702307 505405039002 010220171294

SEFI 140 TAB. 36.0 DATA: 05/01/2018 HORA: 16:13:28

1 - ENDEREÇO / TELEFONE / ENDEREÇO  
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
RUA 10 1-37  
CENTRO 88330-528  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC  
(004 33617462

2 - CIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305  
4 - COMPETÊNCIA 12/2017  
5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02  
6 - VALOR DO INSS(+) 1.362,00  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 1.362,00  
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

80000130 620002702307 505405039002 010220171294



Certifico que o material/serviço  
constante deste documento foi  
recebido/prestado e está em  
conformidade com as  
especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 08/01/18.  
Nome: Evandro Prezzi



### Transações Pendentes

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01  
5271X05271 0002

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====	2305
CODIGO DO PAGAMENTO	12/2017
COMPETENCIA	5405039000102
IDENTIFICADOR	08/01/2018
DATA DO PAGAMENTO	1.362,00
VALOR DO INSS	0,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	1.362,00
VALOR TOTAL	=====

DOCUMENTO: 010801  
AUTENTICACAO SISBB: C.39A.8B9.EF9.890.617

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01  
5271X05271 0002

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

=====	2305
CODIGO DO PAGAMENTO	12/2017
COMPETENCIA	5405039000102
IDENTIFICADOR	08/01/2018
DATA DO PAGAMENTO	1.362,00
VALOR DO INSS	0,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	1.362,00
VALOR TOTAL	=====



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 05/01/2018  
HORA: 16:13:28  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 12/2017

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02	0000	2305	639
1.362,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.362,00	0,00

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

# 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 05/01/2018 às 16:17:04.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D3B1BBD60380B96E..

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:** 03/2013  
**NRA:** A0Ba3A8Q0d400004  
**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.





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



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

Referência

JANEIRO/2018

Telefone

(47) 3366 0678

Vencimento

14/01/2018

Total a pagar

R\$ 151,70

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS

R\$ 107,90

107,90



OI VELOX

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX

R\$ 39,89

39,89



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

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

R\$ 3,91

0,00

0,00

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

Balneário, Camboriú, Em 14/01/18.

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

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

Sua conta está em débito automático?

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



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

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Número do Telefone: 47 3366 0678

Número da Fatura: 1801.000082229

Sequencial: 712940421 201801 01140

Contrato Agrupador: 712.940.421-4 - 1ª Via

Data de Vencimento 14/01/2018

Valor a pagar: 151,70

Nº Identificador para Débito Automático: 712.940.421-4

84650000001 9 51700027712 2 94042120180 4 10114000000 7



**Fique ligado**

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

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

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

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

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

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

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

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

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

102 Auxílio à lista

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)  
Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

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

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

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

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	43,53	0,00	1,13	5,22
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>43,53</b>	<b>0,00</b>	<b>1,13</b>	<b>5,22</b>

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:000.082.015 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02	
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC R 1500 01837 CENTRO COMUNITARIO VILA R 88330-528 BAL CAMBORIU - SC		Número do Cliente: 232871035000007 Contrato Agrupador: 712.940.421-4 Contrato Agrupado: 712.940.421-4 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Data de emissão: 01/01/2018	
		Período de: 26/11/2017 a 25/12/2017 Telefone Agrupador: 47 3366 0678 Telefone Agrupado: 47 3366 0678 Insc. Estadual: ISENT0	
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP 05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações	<b>RESUMO DOS TRIBUTOS</b>	<b>ICMS</b>	<b>ICMS</b>
	Base de Cálculo	147,79	0,00
	Aliquota	25%	0%
	Valor	36,94	0,00
RESERVADO AO FISCO			
<b>5288.8536.EF15.5D86.B21A.3930.D679.64E2</b>			

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS (PACOTE PROM)	30		0%	0,00
2	ASSINATURA OI VELOX NRES 2M	30	84,37%	25% ICMS	39,89
3	OI MAIS FIXO AVANÇADO	30	5,42%	25% ICMS	107,90
Total SERVICOS MENSAIS					147,79

**SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Valor
4	CHAM LOCAIS OI	24/12/2017	MIN. 000000160,6	
5	CHAM LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/12/2017	MIN. 000000061,4	
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL				0,00

**SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Valor
6	CHAM LOCAIS OI	24/12/2017	MIN. 000000168,0	
7	CHAM LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/12/2017	MIN. 000000002,0	
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO				0,00

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
8	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/11/2017	MIN. 000000392,0	0%	0,00
9	FRANQUIA EM MINUTOS	25/11/2017	MIN. 000045000,0	0%	0,00
10	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/12/2017	MIN. 000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

**MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
11	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/12/2017	0000208/000000,8	0%	0,00
12	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	24/12/2017	00000085	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

**INTERURBANOS**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
13	28/11/2017	09:10:45	00:00:30	DDD-GO-GOIANIA	DIF	6232834042	0%	0,00
14	28/11/2017	09:42:07	00:01:58	DDD-SC-BALNEARIO ARROIO DO SILVA	DIF	4835262005	0%	0,00
15	29/11/2017	11:28:09	00:00:56	DDD-GO-GOIANIA	DIF	6232834042	0%	0,00
16	30/11/2017	14:34:31	00:00:15	DDD-GO-GOIANIA	DIF	6232834042	0%	0,00
17	06/12/2017	11:01:10	00:01:04	DDD-GO-GOIANIA	DIF	6232834042	0%	0,00
18	13/12/2017	08:31:03	00:00:37	DDD-SC-SAO JOSE	NOR	4833811807	0%	0,00
19	13/12/2017	16:12:24	00:01:24	DDD-GO-GOIANIA	DIF	6232834042	0%	0,00
20	13/12/2017	17:23:05	00:01:34	DDD-SC-CRICIUMA	DIF	4834311211	0%	0,00
21	19/12/2017	14:50:49	00:05:37	DDD-RS-VILA SAO JOAO	DIF	5138052626	0%	0,00
22	19/12/2017	14:59:15	00:02:26	DDD-SC-TIMBO	DIF	4733822553	0%	0,00
23	19/12/2017	15:02:46	00:00:56	DDD-SC-BLUMENAU	DIF	4731441000	0%	0,00
24	19/12/2017	15:04:38	00:02:08	DDD-SC-BLUMENAU	DIF	4733343818	0%	0,00
25	19/12/2017	15:08:10	00:00:46	DDD-SC-TIMBO	DIF	4733822553	0%	0,00
26	19/12/2017	15:09:44	00:00:56	DDD-SC-BLUMENAU	DIF	4731441000	0%	0,00
27	20/12/2017	14:52:09	00:03:09	DDD-SC-BLUMENAU	DIF	4731443800	0%	0,00
28	20/12/2017	15:01:13	00:09:13	DDD-RS-VILA SAO JOAO	DIF	5138052626	0%	0,00

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
29	20/12/2017	15:12:04	00:03:55	DDD-RS-VILA SAO JOAO	DIF	5136052626	0%	0,00
Total INTERURBANOS								

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
30	27/11/2017	08:48:18	00:06:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991520238	0%	0,00
31	27/11/2017	09:59:03	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999676979	0%	0,00
32	27/11/2017	09:59:33	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996769799	0%	0,00
33	28/11/2017	16:16:12	00:02:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
34	29/11/2017	08:15:14	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
35	29/11/2017	16:33:13	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996078799	0%	0,00
36	29/11/2017	16:34:27	00:01:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997832263	0%	0,00
37	29/11/2017	16:36:05	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996157109	0%	0,00
38	01/12/2017	13:24:57	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996186532	0%	0,00
39	06/12/2017	09:22:07	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999967110	0%	0,00
40	06/12/2017	09:23:37	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999671102	0%	0,00
41	06/12/2017	11:09:02	00:02:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997426419	0%	0,00
42	07/12/2017	08:33:12	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
43	07/12/2017	09:37:46	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997131655	0%	0,00
44	07/12/2017	09:41:05	00:01:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996949199	0%	0,00
45	07/12/2017	09:50:38	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992305443	0%	0,00
46	07/12/2017	10:01:39	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
47	07/12/2017	10:06:04	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997426419	0%	0,00
48	07/12/2017	10:06:39	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997426419	0%	0,00
49	07/12/2017	10:08:11	00:01:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999234025	0%	0,00
50	07/12/2017	10:13:15	00:01:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
51	07/12/2017	10:30:42	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999897689	0%	0,00
52	07/12/2017	10:33:29	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997103173	0%	0,00
53	07/12/2017	10:34:39	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997852669	0%	0,00
54	07/12/2017	10:35:46	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996040145	0%	0,00
55	07/12/2017	11:36:12	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996644702	0%	0,00
56	07/12/2017	11:51:17	00:01:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991188680	0%	0,00
57	07/12/2017	14:26:00	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992645646	0%	0,00
58	07/12/2017	14:30:27	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997131655	0%	0,00
59	07/12/2017	14:34:56	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984099974	0%	0,00
60	07/12/2017	14:36:15	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991764751	0%	0,00
61	07/12/2017	14:43:22	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996967561	0%	0,00
62	07/12/2017	14:46:44	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984090057	0%	0,00
63	07/12/2017	14:58:33	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996769799	0%	0,00
64	07/12/2017	15:02:04	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996346973	0%	0,00
65	08/12/2017	08:34:10	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996149911	0%	0,00
66	08/12/2017	14:16:29	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
67	08/12/2017	16:38:39	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997928923	0%	0,00
68	11/12/2017	11:42:58	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996396583	0%	0,00
69	12/12/2017	17:16:34	00:01:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996934662	0%	0,00
70	13/12/2017	10:53:46	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991764751	0%	0,00
71	15/12/2017	09:23:06	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997113317	0%	0,00
72	15/12/2017	09:28:17	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997251451	0%	0,00
73	15/12/2017	09:45:59	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992836999	0%	0,00
74	15/12/2017	09:47:21	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999034877	0%	0,00
75	15/12/2017	09:48:23	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996983656	0%	0,00
76	15/12/2017	09:49:29	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996349730	0%	0,00
77	15/12/2017	09:51:34	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996652789	0%	0,00
78	15/12/2017	09:53:47	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988763363	0%	0,00
79	15/12/2017	10:00:26	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991675041	0%	0,00
80	15/12/2017	14:25:17	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
81	15/12/2017	14:29:11	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999672063	0%	0,00
82	15/12/2017	14:29:39	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999916130	0%	0,00
83	15/12/2017	14:36:20	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
84	15/12/2017	17:14:54	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997055704	0%	0,00
85	18/12/2017	14:37:54	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997928923	0%	0,00
86	20/12/2017	13:42:10	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1			0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
87	15/12/2017	09:24:07	00:00:08	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41987254196	0%	0,00
Total CHAMADAS PARA MOVEL								

Total Nota Fiscal OI

147,79

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 000.082.229

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
88	DIFERENÇA DE PAGAMENTO A MAIOR	20/12/2017			-25,79
89	ATUALIZAÇÃO DE VALORES	21/12/2017	20171114/20171116		0,10
90	MULTA DE CONTA	21/12/2017	20171114/20171116		2,96
91	BLOQUEIO CHAMADAS DDI/VD	25/12/2017			0,00

Continua na próxima página

DOCUMENTO FINANCEIRO - Continuação

**DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 000.082.229**

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
92	LOCACAO DE MODEM	25/12/2017			0,00
Total ITENS FINANCEIROS					-22,73

**Total Documento Financeiro** -22,73

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES** NÚMERO DA NF:000.001.889 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:

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

Número do Cliente: 232871035000007 Período de: 26/11/2017 a 25/12/2017  
 Contrato Agrupador: 712.940.421-4 Telefone Agrupador: 47 3366 0678  
 Contrato Agrupado: 712.940.421-4 Telefone Agrupado: 47 3366 0678  
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Insc. Estadual: ISENTO  
 Data de emissão: 01/01/2018

**RESUMO DOS TRIBUTOS** ICMS

Base de Cálculo	0,53
Alíquota	25%
Valor	0,13

TELEFÔNICA BRASIL S.A.  
 CNPJ 02.558.157/0013-04 Insc. Est. 254433448  
 Rua Uruguay, 444 - Parte - Ponte Aguda CEP:89050-060 - Blumenau - SC  
 Via: Única CFOP 05307  
 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESERVADO AO FISCO  
**6AF7.0266.CF10.CBC8.59F2.172E.9B8E.1790**

**SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)**

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
93	20/11/2017	16 16 00	00 00 57	CHAMADA PARA 0300		300101200	25% ICMS	0,10
94	20/11/2017	16 17 12	00 00 45	CHAMADA PARA 0300		300101200	25% ICMS	0,08
95	20/11/2017	16 18 12	00 02 33	CHAMADA PARA 0300		300101200	25% ICMS	0,28
96	20/11/2017	16 33 06	00 00 40	CHAMADA PARA 0300		300101200	25% ICMS	0,07
Total INTERURBANOS								0,53

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
97	21/12/2017	00 00 00	00 00 00	MULTA DE CONTA		20171114/20171116	0%	0,08
Total ITENS FINANCEIROS								0,08

**Total Nota Fiscal TELEFÔNICA** 0,61

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES** NÚMERO DA NF:000.003.128 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1

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

Número do Cliente: 232871035000007 Período de: 26/11/2017 a 25/12/2017  
 Contrato Agrupador: 712.940.421-4 Telefone Agrupador: 47 3366 0678  
 Contrato Agrupado: 712.940.421-4 Telefone Agrupado: 47 3366 0678  
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Insc. Estadual: ISENTO  
 Data de emissão: 01/01/2018

**RESUMO DOS TRIBUTOS** ICMS

Base de Cálculo	25,82
Alíquota	25%
Valor	6,45

TIM CELULAR S/A  
 CNPJ 04.200.050/0146-45 Insc. Est. 254676391  
 Rua Artista Ballestrin, 30 - 2º andar Sala 1 - Centro CEP 88020-060 - Florianópolis - SC  
 Via: Única CFOP 05307  
 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESERVADO AO FISCO  
**7419.F9FE.8BD5.2748.F86A.5AAA.DC1A.9317**

**SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)**

**CHAMADAS PARA CELULAR**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
98	27/11/2017	08:45:09	00:01:07	VC2-SC COD AREA 48		48996091760	25% ICMS	4,30
99	20/12/2017	11:47:39	00:06:00	VC2-SC COD AREA 49		49991185407	25% ICMS	21,52
<b>Total CHAMADAS PARA CELULAR</b>								<b>25,82</b>

**ITENS FINANCEIROS**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
100	21/12/2017	00:00:00	00:00:00	MULTA DE CONTA		20171114/20171116	0%	0,21
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>								<b>0,21</b>

**Total Nota Fiscal TIM** **26,03**

**Valor a pagar** **151,70**

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



## Transações Pendentes

A35G100853083332011  
10/01/2018 09:01:52

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.01.52  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9  
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI=====  
Convenio BRASIL TELECOM (SC)  
Codigo de Barras 8465000001-9 51700027712-2  
94042120180-4 10114000000-7  
Data do pagamento 10/01/2018  
Valor em Dinheiro 151,70  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 151,70  
=====DOCUMENTO: 011001  
AUTENTICACAO SISBB:  
A.389.560.531.E75.F8CAssinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI10/01/2018 08:59:08  
10/01/2018 09:01:52

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 610579	Número da nota 609987
Data da emissão da nota 13/12/2017 16:19:59	
Data do fato gerador 13/12/2017 15:14:36	
Código de verificação BCB30KSC9	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
**Khronos** tecnologia em segurança  
 Nome/Razão social: KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA  
 CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição municipal: 286176  
 Endereço: R PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88110-693  
 Complemento:  
 Município: São José UF: SC  
 E-mail: faturamento1@grupokhronos.com.br Site: http://www.khronosnet.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3381-9999

Celular:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADDEFI  
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição municipal:  
 Inscrição estadual:  
 Endereço: R 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528  
 Complemento:  
 Município: Balneário Camboriú UF: SC  
 E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Telefone: (47) 3366-0678 Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERV DE MONIT. ELETRONICO	71,7100	1,0000	71,7100	71,71x2,50 =	1,79

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	71,71								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 71,71</b>		<b>Valor líquido = R\$ 69,92</b>			

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	71,71	1,79

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Balneário Camboriú

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 34.300 de 30 de novembro de 2011.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida

SERV. REF. AO MES: 12/2017 - VENC: 01/2018

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15131891993456099877581760206573513767188665706151818>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 9,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1,95 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

recebido/que o material/serviço  
 prestado e está em  
 conformidade com as  
 especificações nele contidas.  
 Balneário, Camboriú, Em 10/01/18.

Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADDEFI





Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/01/2018
Beneficiário KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINÕ PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110- 69					
Data do Documento 07/12/2017	No. do Documento NULL16HILM	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/12/2017	Nosso Número 112/78031051-5
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 69,92
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após 10/01/2018 cobrar juros de 5,00% ao mês. Após 10/01/2018 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02			
Endereço: R 1500, 1837		88330-528 CENTRO		BALNEARIO CAMBO SC	
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12788 03105.158400 81158.250001 4 74000000006992

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/01/2018
Beneficiário KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINÕ PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110- 69					
Data do Documento 07/12/2017	No. do Documento NULL16HILM	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/12/2017	Nosso Número 112/78031051-5
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 69,92
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após 10/01/2018 cobrar juros de 5,00% ao mês. Após 10/01/2018 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02			
Endereço: R 1500, 1837		88330-528 CENTRO		BALNEARIO CAMBO SC	
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





## Transações Pendentes

A33C101033252431012  
10/01/2018 10:37:25

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:37:24  
527105271 0003

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419112788031051584008115825000147400000006992  
NR. DOCUMENTO 11.002  
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 69,92  
VALOR COBRADO 69,92  
NR.AUTENTICACAO 0.32E.C97.46D.D4E.8A4

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

10/01/2018 10:31:40  
10/01/2018 10:37:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE PREZZI NETWORK OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/12/2017 11:06:14 ; VALOR TOTAL: R\$350,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES FISICO - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC		<b>NF-e</b> <b>Nº 000 814 380</b> <b>Série 891</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>PREZZI NETWORK</b> RUA BRAS CUBAS, 114 NOVA ESPERANCA - 88336-325 BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (47) 99287 - 8282		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>Nº 000 814 380</b> <b>Série 891</b> Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO <b>4217 1282 9513 1000 0156 5589 1000 8143 8019 7408 1671</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S</b>		PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342170165063945 - 28/12/2017 11:06:15</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CPF/CNPJ <b>26.709.530/0001-05</b>	

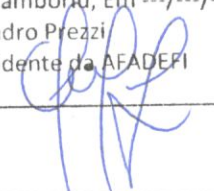
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DEFI</b>		CPF/CNPJ <b>05.405.039/0001-02</b>	DATA DA EMISSÃO <b>28/12/2017 11:06:14</b>	
ENDEREÇO <b>RUA 1500, 1827</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>88330-528</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>BALNEARIO CAMBORIU</b>		UF <b>SC</b>	FONE/FAX <b>(47) 33660 - 678</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS  
**PAGAMENTO À VISTA**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>350,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>350,00</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>9-SEM FRETE</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
01	MANUTENCAO DE COMPUTADORES F SITE	00000000	08	5949	UND	0,0100	35000,0000	350,00					

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

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneário. Camboriú, Em 11/01/18.  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

RESERVADO AO FISCO



## Transações Pendentes

A33B111358455560012  
11/01/2018 14:06:28

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:28  
527105271 0002

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791229285000113911742000046906774010000035000  
NR. DOCUMENTO 11.101  
DATA DO PAGAMENTO 11/01/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 350,00  
VALOR COBRADO 350,00

NR. AUTENTICACAO A.B74.EAD.C9F.D35.AEA

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 J9482747 EVANDRO PREZZI  
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

11/01/2018 09:16:40  
11/01/2018 14:06:28

Transação efetuada com sucesso



**Bradesco**

**237-2**

**23791.22928 50001.139117 42000.046906 7 74010000035000**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>11/01/2018</b>
Beneficiário <b>Prezzi Network CNPJ 26.709.530/0001-05</b>					Agência / Código beneficiário <b>1229/469</b>
Data do documento <b>10/01/2018</b>	Nº documento <b>011391142</b>	Especie doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data processamento <b>10/01/2018</b>	Carteira / Nosso número <b>000011391142-4</b>
Uso do banco	Carteira <b>25</b>	Especie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 350,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Sr. Caixa: não receber após a data de vencimento.</b>					(-) Desconto / Abatimentos
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.					(-) Outras deduções
Balneario, Camboriú, Em 11/01/18					(-) Mora / Multa
Nome: Evandro Prezzi					(-) Outros acréscimos
Cargo: Presidente da AFADEFI					(=) Valor cobrado
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICO</b> <b>CNPJ: 05405039000102</b>					
Assinatura:					Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**801**  
Série: **E**  
Data Emissão: **11/01/2018**  
Certificação: **49712-2FF22**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **KATECH ELEVADORES EIRELI - ME**  
Nome Fantasia: **OASIS ELEVADORES**  
CNPJ/CPF: **18.793.963/0001-55** Insc. Municipal: **157490**  
Endereço: **RUA 1542**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **oasiselevadoresbc@hotmail.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **909**  
Compl.: **ENDEREÇO SOMENTE PA**  
UF: **SC** CEP: **88330-503**  
Telefone: **4733664268**

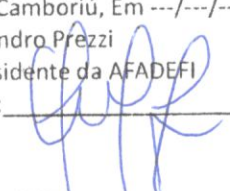
**DADOS DO TOMADOR**

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**

SERVIÇO DE CONserto DO MODULO DO OPERADOR DE PORTA.  
REFERENTE A PRIMEIRA PARCELA.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE CONserto DO MODULO DO OPERADOR DE PORTA	Sim	1,00	350,0000	350,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em ---/---/--- Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: <b>R\$ 350,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 350,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 350,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 7,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 350,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **01/2018** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **11/01/2018 17:11:05**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **4329103** Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações:

Impresso em: 11/01/2018 às 17:12:45

Recebi(emos) de: **KATECH ELEVADORES EIRELI - ME**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 801