



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 070/2017

Balneário Camboriú, 15 de dezembro de 2017.

Prezado Senhor.

Estamos enviando prestação de contas de R\$ 22.796,37 (vinte dois mil setecentos e noventa e seis reais e trinta e sete centavos) referente à prestação de contas do termo Fomento nº 003 – 2017- PMBC 022-2017, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio FUNDESORTE e Fundação Municipal de Esporte, Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI).

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

BALANÇETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE ESPORTES DE BAL. CAMBORÚ		
ENDEREÇO:	RUA 2.438, Nº 146 – CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC.		
ORDENADOR DA DESPESA:	Alessandro Kuehne		
INSTITUIÇÃO BENEFICIADA:	Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI.		
ENDEREÇO:	Rua 1500 nº 1837	CEP:	88-330528
CNPJ:	05.405.039/0001-02	FONE:	3366.0678
E-MAIL:	afadefi.bal@hotmail.com		
RESPONSÁVEL:	Evandro Prezzi	CPF:	506.841.160-49

PROJETO: **AFADEFI PARADESPORTO 2017**
Viabilizar transporte aéreo e rodoviário, aquisição de equipamentos esportivos, uniforme esportivo de competição.

DOCUMENTO		Histórico / razão social do fornecedor	Recebimentos	Pagamentos
NÚMERO	DATA			
	13/07/2017	Recursos próprio da AFADEFI	R\$ 6,00	
Repasse	07/08/2017	Fundação Munic. De Esportes Bal. Camboriú	R\$ 19.278,09	
TARIFA	10/08/2017	Tarifa de manutenção de conta		R\$ 42,00
RC:01639	25/08/2017	Pgto. CVC Brasil Operadora e Agencia de Viagens S.A CNPJ: 10.760.260/0001-19		R\$ 1.098,15
NF:003.150	05.09/2017	Pgto.Hobby indústria de comercio de artigos esportivos LTDA CNPJ 79.843.876/0001-02		R\$ 1.892,90
NF:003.151	05/09/2017	Pgto.Hobby indústria de comercio de artigos esportivos LTDA CNPJ 79.843.876/0001-02		R\$ 600,00
TARIFA	11/09/2017	Tarifa de manutenção de conta		R\$ 42,00
RECIBO	29/06/2016	Pgto. MDV Turismo /Jopavi Turismo CNPJ 17.349.293/0001-10		R\$ 658,84
NF:001269	05/10/2017	Pgto Vide Verso Estamparias e Confecções CNPJ:06.974.811/0001-80		R\$ 2.610,00
TARIFA	09/10/2017	Tarifa de transferência		R\$ 9,40
NF:001269	05/10/2017	Pgto Vide Verso Estamparias e Confecções CNPJ:06.974.811/0001-80		R\$ 2.610,00
TARIFA	10/10/2017	Tarifa de manutenção de conta		R\$ 42,00
TARIFA	10/10/2017	Tarifa de transferência		R\$ 9,40
REPASSE	24/10/2017	RECEBIMENTO da Fundação Munic. De Esportes Bal. Camboriú	R\$ 3.518,28	
RC: 01639	01/11/2017	Pgto. CVC Brasil Operadora e Agencia de Viagens S.A		R\$ 3.000,00
	03/11/2017	CNPJ: 10.760.260/0001-19		R\$ 2.797,00
TARIFA	10/11/2017	Tarifa de manutenção de conta		R\$ 42,00
BOLETO Ref: NF:012160	14/11/2017	Pgto: Spine implantes – imp e exp LTDA CNPJ: 03.591.222/0001-14		R\$ 2.500,00
BOLETO Ref: NF:012160	16/11/2017	Pgto: Spine implantes – imp e exp LTDA CNPJ: 03.591.222/0001-14		R\$ 2.500,00
BOLETO Ref: NF:012160	17/11/2017	Pgto: Spine implantes – imp e exp LTDA CNPJ: 03.591.222/0001-14		R\$ 2.000,00
		Rendimentos da aplicação	R\$ 47,68	
	08/12/2016	Devolução para a FME		R\$ 577,16
	08/12/2016	Recursos próprio da AFADEFI	R\$ 180,80	
			R\$ 23.030,85	R\$ 23.030,85

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, de 15 dezembro de 2017.

Evandro Prezzi

Tesoureiro



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\$ 186,80(cento e oitenta e seis reais e oitenta centavos) efetuados na conta 100471 do termo de fomento 003/2017, R\$ 168,00 (cento sessenta e oito reais) referente a tarifa de manutenção da conta corrente, 18.80 (dezoito reais e oitenta centavos referente a tarifa de doc. R\$ 47,68(quarenta e sete reais e sessenta e oito Centavos) rendimento de aplicação.

Respeitosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

Balneário Camboriú, 15 De dezembro de 2017.

DEVOLUÇÃO AO
FUNDO

**Transações Pendentes**A33D280848096912011
28/11/2017 08:53:05

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
Agência	5271-X
Conta corrente	10047-1

Creditado

Nome	FUNDESPORTEBC
Agência	1489-3
Conta corrente	59500-4
Valor	577,16
Identificador 1	5405039000102
Identificador 3	05405039000102
Data	Nesta data

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	28/11/2017 08:50:17
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	28/11/2017 08:53:05

Transação efetuada com sucesso.

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

RECURSOS PRÓPRIOS

**Transações Pendentes**A336280833070502011
28/11/2017 08:41:08

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
Agência	5271-X
Conta corrente	10047-1
Valor	180,80
Data	Nesta data

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

28/11/2017 08:20:01
28/11/2017 08:41:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADefi

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

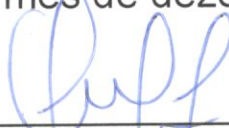
*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, o recurso no valor de R\$ 22.796,37 (vinte dois mil setecentos e noventa e seis reais e trinta e sete centavos) do termo Fomento nº 003/2017, firmado com o entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio FUNDESPORTE e Fundação Municipal de Esporte, 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 15 dias do mês de dezembro de 2017.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



AFADefi

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

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

A T E S T A D O

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

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração ao 15 dias do mês de dezembro 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 do termo Fomento nº 003/2017, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Fundação Municipal de Esporte, e FUNDESORTE e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será publica ate de 20/12/2017, no site oficial, <https://afadefi.com>

Para maior clareza, firmo o presente.

Balneário Camboriú, 12 dezembro 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.

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

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa a termo de fomento fme-003/2017 firmado com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio do FUNDESPORTE e a Fundação municipal de esporte (FME) manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

CONSELHO FISCAL

Atalávio Vacari
CPF: 251.896.389-87

Paulina Pereira da Silva
CPF: 084.583.179-82

Adilson Paulo de Andrade
CPF: 818.016.969-34

Debora Uhlmann
CPF: 658.790.829-20

Volnei Ailton Rocha
CPF: 174.449.420-72

Almiro Uhlmann
CPF: 309.378.509-00

Balneário Camboriú, 15 de dezembro de 2017.

Extrato bancário



Consultas - Extrato de conta corrente

A336241123345408012
24/11/2017 11:27:28

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato 08 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/07/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			6,00 C
07/08/2017		0000	14134	612 Recebimentos Diversos	327.054	19.278,09 C	19.284,09 C
				FUNDACAO MUNICIPAL DE ESPORTES DE B			
10/08/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	892.221.000.849.685	42,00 D	19.242,09 C
				Tarifa referente a 10/08/2017			
25/08/2017		5271	99015	470 Transferência on line	553.174.000.054.333	1.098,15 D	18.143,94 C
				25/08 3174 54333-0 TLS VIAGENS			
31/08/2017		0000	00000	999 S A L D O			18.143,94 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

A336241123345408013
24/11/2017 11:28:24

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato 09 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/08/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			18.143,94 C
01/09/2017		5271	99015	470 Transferência on line 01/09 3420 54223-7 HOBBY COM ART.	553.420.000.054.223	1.892,90 D	16.251,04 C
04/09/2017		5271	99015	470 Transferência on line 04/09 3420 54223-7 HOBBY COM ART.	553.420.000.054.223	600,00 D	15.651,04 C
11/09/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 11/09/2017	802.541.001.069.083	42,00 D	15.609,04 C
12/09/2017		5271	99015	470 Transferência on line 12/09 1489 200763-0 MDV AGENCIA DE	551.489.000.200.763	658,84 D	14.950,20 C
21/09/2017		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	14.950,20 D	0,00 C
30/09/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

A336241123345408013

24/11/2017 11:28:24

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato 09 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/08/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			18.143,94 C
01/09/2017		5271	99015	470 Transferência on line 01/09 3420 54223-7 HOBBY COM ART.	553.420.000.054.223	1.892,90 D	16.251,04 C
04/09/2017		5271	99015	470 Transferência on line 04/09 3420 54223-7 HOBBY COM ART.	553.420.000.054.223	600,00 D	15.651,04 C
11/09/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 11/09/2017	802.541.001.069.083	42,00 D	15.609,04 C
12/09/2017		5271	99015	470 Transferência on line 12/09 1489 200763-0 MDV AGENCIA DE	551.489.000.200.763	658,84 D	14.950,20 C
21/09/2017		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	14.950,20 D	0,00 C
30/09/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

A336241123345408015
24/11/2017 11:39:55

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato 10 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/09/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/10/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.901	2.610,00 D	
				104 0921 006947811000180 VIDE VERSO ES			
09/10/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.821.100.092.143	9,40 D	
				Tarifa referente a 09/10/2017			
09/10/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.619,40 C	0,00 C
10/10/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.001	2.610,00 D	
				104 0921 006947811000180 VIDE VERSO ES			
10/10/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	892.831.000.662.458	42,00 D	
				Tarifa referente a 10/10/2017			
10/10/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.831.300.011.183	9,40 D	
				Tarifa referente a 10/10/2017			
10/10/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.661,40 C	0,00 C
24/10/2017		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	78.138	3.518,28 C	
				FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE ESPORTES DE B			
24/10/2017		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	3.518,28 D	0,00 C
31/10/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

A336241123345408015
24/11/2017 11:39:55

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato 10 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/09/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/10/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 006947811000180 VIDE VERSO ES	100.901	2.610,00 D	
09/10/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 09/10/2017	882.821.100.092.143	9,40 D	
09/10/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.619,40 C	0,00 C
10/10/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 006947811000180 VIDE VERSO ES	101.001	2.610,00 D	
10/10/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 10/10/2017	892.831.000.662.458	42,00 D	
10/10/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 10/10/2017	892.831.300.011.183	9,40 D	
10/10/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.661,40 C	0,00 C
24/10/2017		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE ESPORTES DE B	78.138	3.518,28 C	
24/10/2017		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	3.518,28 D	0,00 C
31/10/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

A336241123345408016
24/11/2017 11:40:11

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/10/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2017		5271	99015	470 Transferência enviada 01/11 3174 54333-0 TLS VIAGENS	553.174.000.054.333	3.000,00 D	
01/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3.000,00 C	0,00 C
03/11/2017		5271	99015	470 Transferência enviada 03/11 3174 54333-0 TLS VIAGENS	553.174.000.054.333	2.797,00 D	
03/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.797,00 C	0,00 C
10/11/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 10/11/2017	873.141.002.457.410	42,00 D	
10/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	42,00 C	0,00 C
14/11/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	111.401	2.500,00 D	
14/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.500,00 C	0,00 C
16/11/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	111.601	2.500,00 D	
16/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.500,00 C	0,00 C
17/11/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	111.701	2.000,00 D	
17/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.000,00 C	0,00 C
24/11/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.							396,28 C
Saldo Disponível							396,28 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2017
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/12/2017
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automatico							396,54

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

A33C290813043459010
29/11/2017 08:18:35

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/10/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2017		5271	99015	470 Transferência enviada	553.174.000.054.333	3.000,00 D	
				01/11 3174 54333-0 TLS VIAGENS			
01/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3.000,00 C	0,00 C
03/11/2017		5271	99015	470 Transferência enviada	553.174.000.054.333	2.797,00 D	
				03/11 3174 54333-0 TLS VIAGENS			
03/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.797,00 C	0,00 C
10/11/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.141.002.457.410	42,00 D	
				Tarifa referente a 10/11/2017			
10/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	42,00 C	0,00 C
14/11/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	111.401	2.500,00 D	
				BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
14/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.500,00 C	0,00 C
16/11/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	111.601	2.500,00 D	
				BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
16/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.500,00 C	0,00 C
17/11/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	111.701	2.000,00 D	
				BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
17/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.000,00 C	0,00 C
28/11/2017		5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	180,80 C	
				28/11 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
28/11/2017		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.059.500	577,16 D	
				28/11 1489 FUNDESPOR 00005405039000102			
28/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	396,36 C	0,00 C
29/11/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2017
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/12/2017

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

A33C290813043459010
29/11/2017 08:18:35

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/10/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2017		5271	99015	470 Transferência enviada	553.174.000.054.333	3.000,00 D	
				01/11 3174 54333-0 TLS VIAGENS			
01/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3.000,00 C	0,00 C
03/11/2017		5271	99015	470 Transferência enviada	553.174.000.054.333	2.797,00 D	
				03/11 3174 54333-0 TLS VIAGENS			
03/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.797,00 C	0,00 C
10/11/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.141.002.457.410	42,00 D	
				Tarifa referente a 10/11/2017			
10/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	42,00 C	0,00 C
14/11/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	111.401	2.500,00 D	
				BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
14/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.500,00 C	0,00 C
16/11/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	111.601	2.500,00 D	
				BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
16/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.500,00 C	0,00 C
17/11/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	111.701	2.000,00 D	
				BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
17/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.000,00 C	0,00 C
28/11/2017		5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	180,80 C	
				28/11 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
28/11/2017		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.059.500	577,16 D	
				28/11 1489 FUNDESPOR 00005405039000102			
28/11/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	396,36 C	0,00 C
29/11/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2017
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/12/2017

 OBSERVAÇÕES:

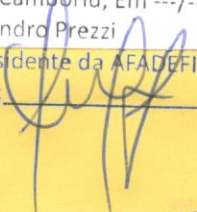
Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.

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: 

Balneário Camboriú Shopping
CNPJ 10.744.329/0001-10
TLS Viagens Balneário Camboriú Ltda ME
Avenida Santa Catarina, 1 - Loja 123
Estados - Balneário Camboriú - SC - CEP 88.339-005
Tel.: 55 47 3405-6444
Fax.: 55 47 3405-6400
balneario@cvc.com.br



RECIBO DE SERVIÇOS DE TURISMO



Nº 01639

Número do Contrato: 118131	Reserva:	Excursão:	Pág. 01/02
Data de Saída: 27/10/17	Data de Retorno: 29/10/17	Destino da Viagem:	

Recebemos de:

AFADEFI - ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS			
Data de nasc.	CPF	RG/EXP	Tel.
Email	Endereço	Nº	Cidade
UF	CEP	Filiação (somente nome da mãe)	
Empresa	Cargo	Renda	
Endereço	Nº	Cidade	
UF	CEP	Tel.	Ramal
		Data de Admissão	

A contratada declara haver recebido do contratante, no ato da assinatura deste recibo, por cheques de sua emissão, por boletos de cartão de crédito ou pagamento à vista o valor de:	R\$ 1098,15
A contratada declara ainda, que no valor supra está incluída a Taxa de Embarque, no valor de:	R\$ 98,00

SERVIÇOS INCLUSOS

Passagem aérea ida e volta SP.



Transações Pendentes

A33B251607260082013
25/08/2017 16:13:27

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
Agência	5271-X
Conta corrente	10047-1

Creditado

Nome	TLS VIAGENS
Agência	3174-7
Conta corrente	54333-0
Valor	1.098,15
Data	Nesta data

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	25/08/2017 16:12:04
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	25/08/2017 16:13:27

Transação efetuada com sucesso.

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



CONTRATO DE INTERMEDIÇÃO DE SERVIÇOS DE TURISMO

1. DAS PARTES

1.1 CONTRATADAS

CVC BRASIL OPERADORA E AGÊNCIA DE VIAGENS S.A., sociedade por ações de capital aberto, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.760.260/0001-19, com sede na Rua das Figueiras, 501, 8º andar, Bairro Jardim, Cidade de Santo André, Estado de São Paulo, CEP 09080-370, neste ato representada pela **Agência de Viagens**.

AGÊNCIA DE VIAGENS FRANQUEADA: TLS VIAGENS BALNEARIO CAMBORIU LTDA ME, CNPJ nº 10.744.329/0001-10, estabelecida na Avenida SANTA CATARINA LOJA 123 TERREO, nº 1, Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ, UF: SC, CEP: 88339-005 ; e

MASTER FRANQUEADA: TLS VIAG FLORIPA SHOP LTDA ME, inscrita no CNPJ nº 11.844.208/0001-03, estabelecida na AVENIDA PREF OSMAR CUNHA LOJA 3, nº 260, Cidade: FLORIANÓPOLIS, UF: SC, CEP: 88015-900 , empresa atuante no local em que a agência desenvolve suas atividades.

1.2 CONTRATANTE

CLIENTE: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS, RG nº e CPF nº 05.405.039/0001-02, residente na RUA 1500 nº 1837, bairro: CENTRO, cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ, UF: SC, CEP: 88330-000.

As partes acima mencionadas ajustam entre si, o que abaixo segue:

2. DO OBJETO. Intermediação pelas **CONTRATADAS** de serviços de turismo prestados por fornecedores contratados, conforme descrito no quadro a seguir.

2.1. DOS SERVIÇOS INTERMEDIADOS

Nº do contrato	9050-0000118131	Reserva:	209853094	Excursão:	5.89300.102701
Destino	SÃO PAULO - 3 dia(s) / 2 noite(s)				
Data da saída	27/10/2017	Data de retorno	29/10/2017		

SERVIÇOS INCLUSOS

- TRANSPORTE AÉREO NAVEGANTES / SÃO PAULO VOANDO GOL (Classe N/N) EM 27/10/2017 Não inclui bagagem despachada (PM)
- TRANSPORTE AÉREO SÃO PAULO / NAVEGANTES VOANDO GOL (Classe N/N) EM 29/10/2017 Não inclui bagagem despachada (PM)

NOME DOS PASSAGEIROS

NOME	DOCUMENTO	Dt nasc
CAIKE ROVIGO	5483317-SSP ⁽¹⁾	08/10/1993
PAULINA SILVA	5832116-SSP ⁽¹⁾	08/06/1995
SUELEN OLIVEIRA	6821490-SSP ⁽¹⁾	08/03/1998

Legenda

1 RG

2.1.1. A MASTER FRANQUEADA deverá assegurar a qualidade de atendimento dos serviços prestados pela **AGÊNCIA DE VIAGENS**.

3. DO PREÇO. Os serviços contratados totalizam o valor de R\$ 1.098,15 (UM MIL E NOVENTA E OITO REAIS E QUINZE CENTAVOS), já incluídas as taxas de embarque no valor de R\$220,17 (DUZENTOS E VINTE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS) e taxas de serviços devidas às **CONTRATADAS**.

3.1. FORMA DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento : Depósito

Plano : A Vista

Valor : R\$ 1.098,15

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
Entrada	1.098,15	25/08/2017

Total : (R\$) 1.098,15

3.2. DO PAGAMENTO PARCELADO. Ficam as **CONTRATADAS**, desde logo, autorizadas pelo **CONTRATANTE** a cederem o crédito decorrente da operação de parcelamento para instituições financeiras de sua confiança, as quais ficarão sub-rogadas plenamente no direito de receber o valor das parcelas, da forma que vier a ser definida no ato do parcelamento.

3.3. INADIMPLÊNCIA DO CONTRATANTE. A impontualidade no pagamento de qualquer parcela, independentemente do motivo, poderá dar ensejo à inscrição do nome do **CONTRATANTE** nos órgãos restritivos de crédito, bem como ensejar a cobrança do débito com acréscimo de juros e correção monetária, despesas com cobranças, além de honorários advocatícios e custas judiciais se necessário o ingresso em juízo. Se a viagem não houver iniciado, fica o **CONTRATANTE** ciente que as **CONTRATADAS** poderão cancelar as reservas realizadas ou cancelar a carta de crédito emitida, gerando, nessa situação, as penalidades estabelecidas para Rescisão, conforme disposto na cláusula 4.2.3. das Condições Gerais de Contratação.

4. DA ALTERAÇÃO, RESCISÃO E NÃO COMPARECIMENTO

4.1. A critério do **CONTRATANTE**, poderão ocorrer as hipóteses de "Alteração da Contratação Inicial", "Rescisão" e "Não Comparecimento", cujas definições e

regras estão estabelecidas nas condições gerais do site www.cvc.com.br, expostas ao **CONTRATANTE** na Agência de Viagens. **AS PENALIDADES ALI ESTABELECIDAS OBEDECEM AO PERCENTUAL DISPOSTO NA TABELA ABAIXO, QUE SERÁ APLICADO TENDO POR BASE O PREÇO TOTAL DOS SERVIÇOS TURÍSTICOS CONTRATADOS.**

	Prazo de Início da Viagem	Multa
Alteração da Contratação Inicial	Até 1 (um) dia do início	15%
Rescisão	8 (oito) dias ou mais do início	10%
	7 (sete) a 1 (um) dia do início	20%
		Multa
Não Comparecimento	Com remarcação da viagem	20%
	Com reembolso	30%

4.2. Independentemente da ocorrência de uma dessas hipóteses, as **CONTRATADAS** reterão as suas respectivas taxas de serviços relativas à intermediação efetivada, no percentual de 15% (quinze por cento) do preço total do Serviço de Turismo contratado. DESSA MANEIRA, QUANDO HOUVER REEMBOLSO EM RAZÃO DE RESCISÃO OU NÃO COMPARECIMENTO, ESSE PERCENTUAL É CONSIDERADO DE MODO QUE SEJA SOMADO À MULTA ESTABELECIDA NA CLÁUSULA 4.1. Nesses termos, em caso de reembolso, segue percentual de retenção aplicável:

Rescisão Prazo de Início da Viagem	Retenção (multa + taxa de serviço)
8 (oito) dias ou mais do início	25%
7 (sete) a 1 (um) dia do início	35%
Não Comparecimento	Retenção (multa + taxa de serviço)
Com reembolso	45%

4.3. Após iniciada a viagem, **NÃO HAVERÁ** a devolução de valores pagos caso o **CONTRATANTE** desista da continuidade do fluxo da prestação de serviços, em qualquer fase ou etapa após o seu início.

4.4. CONDIÇÕES COMERCIAIS ESPECÍFICAS DA "GOL", "AZUL" E DA "AVIANCA". EM SE TRATANDO DE TRANSPORTE AÉREO DAS COMPANHIAS "GOL", "AZUL" E "AVIANCA", AO INVÉS DA APLICAÇÃO DAS MULTAS DESCRITAS NO QUADRO DA CLÁUSULA 4.1, SERÃO PRATICADAS AS CONDIÇÕES DETERMINADAS PELA COMPANHIA AÉREA. SENDO ASSIM, O CONTRATANTE ESTÁ CIENTE QUE A CVC, NA QUALIDADE DE INTERMEDIÁRIA DA CONTRATAÇÃO DO TRANSPORTE

AÉREO, ASSUME A OBRIGAÇÃO DE REPASSE DAS TAXAS E MULTAS ÀS COMPANHIAS AÉREAS.

4.4.1 AS TAXAS E MULTAS COBRADAS PELAS COMPANHIAS AEREAS ESTÃO APRESENTADAS NAS CONDIÇÕES GERAIS PARA AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE TURISMO, CONFORME CLÁUSULA 7 DESTE CONTRATO. AS TAXAS E MULTAS EM RAZÃO DE ALTERAÇÃO, CANCELAMENTO E/OU REEMBOLSO SERÃO APLICADAS POR TRECHO E POR PASSAGEIRO.

5. CONDIÇÕES COMERCIAIS ESPECÍFICAS DA TARIFA NÃO REEMBOLSÁVEL: Dado o seu caráter promocional, **ESSA TARIFA NÃO ESTÁ SUJEITA A NENHUM TIPO DE REEMBOLSO.** Conforme estabelecido pelo fornecedor, a tarifa não reembolsável é aplicável às reservas de quaisquer serviços turísticos que **NÃO POSSAM** ser alteradas em nenhuma circunstância no tocante a qualquer um de seus dados, por exemplo, itinerários, tipos de acomodação, regime de alimentação, datas, redução/extensão de estadia, passageiros, bem como na hipótese de Rescisão ou Não Comparecimento. O **CONTRATANTE** declara que tais características foram explicadas pela(s) **CONTRATADA(S)** e está ciente de tais condições, conforme identificado no quadro da cláusula 2.1.

6. CONDIÇÕES COMERCIAIS ESPECÍFICAS DE SEGURO VIAGEM. Será aplicado o disposto no site www.cvc.com.br/seguroviagem, conforme exposto ao **CONTRATANTE** na loja na qual adquiriu o seguro.

6.1. Solicitações de rescisão ou alteração do Seguro Viagem devem ser realizadas pelo **CONTRATANTE** no prazo máximo de 02 (dois) dias de antecedência ao início da vigência da cobertura. **APÓS ESSE PRAZO, CONFORME DETERMINADO PELO FORNECEDOR, O CONTRATANTE NÃO POSSUIRÁ DIREITO A QUALQUER REEMBOLSO DO PREÇO PAGO, BEM COMO NÃO SERÁ POSSÍVEL REALIZAR QUALQUER ALTERAÇÃO.**

6.2. Respeitado o prazo máximo de 02 (dois) dias de antecedência ao início da vigência do seguro, **A ÚNICA ALTERAÇÃO PERMITIDA** é para solicitação de aumento de cobertura e limites superiores aos originalmente contratados, conforme opções ofertadas pelo fornecedor, e mediante o pagamento da diferença de preço.

6.3. O **CONTRATANTE** PODE DESISTIR DA AQUISIÇÃO DO SEGURO VIAGEM EM ATÉ 7 (SETE) DIAS CORRIDOS CONTADOS DA EMISSÃO DO BILHETE OU DO EFETIVO PAGAMENTO DO PRÊMIO, O QUE OCORRER POR ÚLTIMO, COM O REEMBOLSO INTEGRAL DO VALOR PAGO. APÓS ESSE PRAZO, LIMITADO A 02 (DOIS) DIAS DO INÍCIO DA COBERTURA, CASO O **CONTRATANTE** VENHA A SOLICITAR A RESCISÃO DA CONTRATAÇÃO DO SEGURO, HAVERÁ A APLICAÇÃO DA MULTA DE 10% (DEZ POR CENTO) SOBRE O PREÇO TOTAL DO SEGURO VIAGEM ADQUIRIDO.

6.4. ATENÇÃO: O SEGURO VIAGEM NÃO É UM SEGURO SAÚDE! LEIA ATENTAMENTE AS CONDIÇÕES CONTRATUAIS, OBSERVANDO SEUS

DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO O LIMITE DO CAPITAL SEGURADO CONTRATADO PARA CADA COBERTURA.

6.5. Conforme cláusula 1.1., a **CVC** neste ato formaliza o substabelecimento de poderes para a **Agência de Viagens** de modo que esta também seja representante da seguradora para o fim de intermediar a aquisição do Seguro Viagem.

7. ACEITAÇÃO AOS TERMOS DO CONTRATO. O **CONTRATANTE** declara conhecer e aceitar integralmente todas as cláusulas deste contrato e das condições gerais cujas definições e regras estão estabelecidas no site www.cvc.com.br, expostas ao **CONTRATANTE** na Agência de Viagens, tendo lido e solicitado esclarecimento de todas suas dúvidas junto às **CONTRATADAS**. O Anexo "Declaração de Porte de Documentos" também é parte integrante do contrato e deve ser lido e assinado pelo **CONTRATANTE**.

E por estarem assim, justas e contratadas, firmam as partes o presente instrumento em 02 vias de igual forma e teor.

Balneário Camboriú, 25 de agosto de 2017.



CONTRATANTE



ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE ESPORTES

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Objetivo Evento: 3ª ETAPA NACIONAL – CIRCUITO LOTERIAS CAIXA DE ATLETISMO NATAÇÃO E HALTEROFILISMO.

Local: SÃO PAULO

Data / Período: 27 a 29 de outubro de 2017.

Modalidade: ATLETISMO

<u>NOME</u>	<u>PROVA</u>	<u>MARCA</u>
ATLETISMO		
PAULINA PEREIRA DA SILVA	100M	1º LUGAR
	200M	1º LUGAR
SUELEN MARCHESKI DE OLIVEIRA	100 M	3º LUGAR
	200M	3º LUGAR
CAIKE ROVIGO	TÉCNICO DE ATLETISMO	

Avaliação do Evento:

Avaliamos o evento de forma positiva. A competição foi de alto nível, contando com os melhores atletas do Brasil. O evento muito bem elaborado sem contra tempos ou transtornos, Os atletas da AFADEFI tiveram resultados positivos apesar de ter um clima não apropriado para a pratica de corrida com vento muito forte não permitindo melhorar as marcas das atletas

Sugestões:

VALDECI MATIAS
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AFADEFI
CPF: 426.589.269-87

Balneário Camboriú, 30 de outubro de 2017.

RECEBEMOS DE Hobby Industria e Comercio de Artigos Esportivos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/09/2017 VALOR TOTAL: R\$ 1.892,90 DESTINATÁRIO: Associação de Apoio as Família de Deficientes Físicos - Rua 1500, 1837 - esquina com a 968 Centro Balneário Camboriú-SC

NF-e
Nº. 000.003.150
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hobby Industria e Comercio de Artigos Esportivos Ltda
 Rua Wilhelm Ramthun, 126
 Pomerode Fundos - 89107-000
 Pomerode - SC Fone/Fax: 04733870380

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.003.150
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4217 0979 8438 7600 0150 5500 1000 0031 5015 2142 1101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170110210446 - 05/09/2017 09:55:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251465128

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
79.843.876/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Associação de Apoio as Família de Deficientes Físicos

CNPJ / CPF
05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO
05/09/2017

ENDEREÇO
Rua 1500, 1837 - esquina com a 968

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
88330-528

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/09/2017

MUNICÍPIO
Balneário Camboriú

UF FONE / FAX
SC 4733660678

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:28:00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.860,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.892,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
Correios

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
caixa

MARCA
Butterfly

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BBT	Borracha butterfly Tenergy	95064000	2400	5102	un	6,0000	310,0000	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: =40,86% fonte IBPT Email do Destinatário: afade.fi.bal@hotmail.com
 Inf. fisco: Empresa enquadrada no simples nacional
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 759,99

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**A33B011356016048012
01/09/2017 14:01:56**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome	ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
Agência	5271-X
Conta corrente	10047-1

Creditado

Nome	HOBBY COM ART.ESPORTIVOS
Agência	3420-7
Conta corrente	54223-7
Valor	1.892,90
Data	Nesta data

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

01/09/2017 14:00:23
01/09/2017 14:01:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE Hobby Industria e Comercio de Artigos Esportivos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/09/2017 VALOR TOTAL: R\$ 600,00 DESTINATÁRIO: Associação de Apoio as Família de Deficientes Físicos - Rua 1500, 1837 - esquina com a 968 Centro Balneário Camboriú-SC

NF-e
Nº. 000.003.151
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hobby Industria e Comercio de Artigos Esportivos Ltda
Rua Wilhelm Ramthun, 126
Pomerode Fundos - 89107-000
Pomerode - SC Fone/Fax: 04733870380

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.151
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 0979 8438 7600 0150 5500 1000 0031 5116 7880 7423

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170110210447 - 05/09/2017 09:55:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251465128

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

79.843.876/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação de Apoio as Família de Deficientes Físicos

CNPJ / CPF

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

05/09/2017

ENDEREÇO

Rua 1500, 1837 - esquina com a 968

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88330-528

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/09/2017

MUNICÍPIO

Balneário Camboriú

UF

FONE / FAX

SC

4733660678

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:30:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
correio	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa			2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
BDHS1E	Bolinha DHS 1 estrela plastico	95066900	2400	5102	un	10,0000	40,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
rhc1	Raquete Hobby Classica	95065900	0400	5101	un	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: =40,86% Fonte lbpt Email do Destinatário: afadefi.bal@hotmail.com
Inf. fisco: empresa enquadrada no simples nacional
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 245,16

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**A33D041648861025012
04/09/2017 16:52:11

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
Agência	5271-X
Conta corrente	10047-1

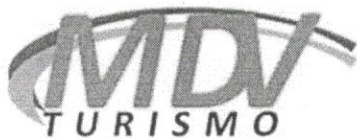
Creditado

Nome	HOBBY COM ART.ESPORTIVOS
Agência	3420-7
Conta corrente	54223-7
Valor	600,00
Data	Nesta data

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	04/09/2017 16:50:36
	J9482747 EVANDRO PREZZI	04/09/2017 16:52:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



RS 658,84

RECIBO

Recebemos da AFADEFI – ASSOC DE APOIO AS FAMILIAS, a importância de seiscentos e cinquenta e oito reais e oitenta e quatro centavos.

Referente a compra de passagens rodoviárias.

Balneário Camboriú, 12 de Setembro de 2017.

Leticia Vieira
Financeiro

MDV Agencia de Viagens e Turismo LTDA – ME
CNPJ: 17.349.293/0001-10

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: 

JOPAVI TURISMO

AV. CENTRAL, 170 - SL. 01 (CALCADA0)
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC
(47) 3366-7882 / 99979-3801

DIA : 12/09/2017 HORA : 17:34:03
VENDEDOR : HELITON
COD. VENDA : 00022609
EMPRESA : UNESUL

DATA EMBARQUE : 02/10/2017 HORA : 18:50
DE : BALNEARIO CAMBORIU
DESTINO : TOLEDO

NRO BILHETE/POLTRONA : 0000604541/09
NRO BILHETE/POLTRONA : 0000604542/10
RECEBIMENTO
- DINHEIRO: 334,74

VALOR TOTAL : 334,74

VENDA DE BILHETE RODOVIARIO.

JOPAVI TURISMO

AV. CENTRAL, 170 - SL. 01 (CALCADA0)
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC
(47) 3366-7882 / 99979-3801

DIA : 12/09/2017 HORA : 17:35:18
VENDEDOR : HELITON
COD. VENDA : 00022611
EMPRESA : UNESUL

DATA EMBARQUE : 07/10/2017 HORA : 18:30
DE : TOLEDO
DESTINO : BALNEARIO CAMBORIU

NRO BILHETE/POLTRONA : 0000604543/13
NRO BILHETE/POLTRONA : 0000604544/14
RECEBIMENTO
- DINHEIRO: 324,10

VALOR TOTAL : 324,10

VENDA DE BILHETE RODOVIARIO.

JOPAVI TURISMO

AV. CENTRAL, 170 - SL. 01 (CALCADA0)
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC
(47) 3366-7882 / 99979-3801

DIA : 12/09/2017 HORA : 17:34:03
VENDEDOR : HELITON
COD. VENDA : 00022609
EMPRESA : UNESUL

DATA EMBARQUE : 02/10/2017 HORA : 18:50
DE : BALNEARIO CAMBORIU
DESTINO : TOLEDO

NRO BILHETE/POLTRONA : 0000604541/09
NRO BILHETE/POLTRONA : 0000604542/10
RECEBIMENTO
- DINHEIRO: 334,74

VALOR TOTAL

VENDA DE BILHETE RODOVIARIO.

JOPAVI TURISMO

AV. CENTRAL, 170 - SL. 01 (CALCADA0)
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC
(47) 3366-7882 / 99979-3801

DIA : 12/09/2017 HORA : 17:35:18
VENDEDOR : HELITON
COD. VENDA : 00022611
EMPRESA : UNESUL

DATA EMBARQUE : 07/10/2017 HORA : 18:30
DE : TOLEDO
DESTINO : BALNEARIO CAMBORIU

NRO BILHETE/POLTRONA : 0000604543/13
NRO BILHETE/POLTRONA : 0000604544/14
RECEBIMENTO
- DINHEIRO: 324,10

VALOR TOTAL

VENDA DE BILHETE RODOVIARIO.

**Transações Pendentes**A33D121645479139012
12/09/2017 16:52:17

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
Agência	5271-X
Conta corrente	10047-1

Creditado

Nome	MDV AGENCIA DE VIAGENS E
Agência	1489-3
Conta corrente	200763-0
Valor	658,84
Data	Nesta data

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	12/09/2017 16:49:10
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	12/09/2017 16:52:17

Transação efetuada com sucesso.

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

Unesul CNPJ: 92.667.943/0020-86 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.792.153
 UNESUL DE TRANSPORTES LTDA RUA PEQUIM, 165 - LADO D - PASSO DOS FORTES - CHAPECO - SC
 CEP 89805-610 - FONE: (49) 3322-0295 - www.unesul.com.br
 (SAC) 0800 8880809 - DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA 0800 8800144

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO DOCUMENTO FISCAL
 1ª VIA - PASSAGEIRO SÉRIE **827** SUB-SÉRIE N° **0001048**

ORIGEM DA VIAGEM: **Balneário Camboriú-**
 DESTINO DA VIAGEM: **Toledo-PR**
 LOCALIDADES TERMINAIS (LINHA): **Florianópolis/Campo Grande**

PREFIXO DA LINHA 10-0082-61	TIPO DE SERVIÇO EXECUTIVO	VIAGEM
DATA DA VIAGEM E DIA DA SEMANA 02/10/2017 Segunda	TARIFA 224,82	
HORÁRIO 18:50	POLTRONA 10	BOX/PORTÃO/PLATAFORMA 161,87
AGÊNCIA EMISSORA DO BILHETE 1806602	EMISSOR JOPAUI2	RES. ANTT 1692 - BEN. IDOSO DESC. TAR. - 50% 0,00
DATA E HORA DA EMISSÃO DO BILHETE 12/09/2017 17:28	FORMA PAGAMENTO Dinheiro	TAXA DE EMBARQUE 5,50
Nº FORMULÁRIO 604542	Nº FISCALIZADOR 001048	PEDÁGIO 0,00
LEI TRANSPARÊNCIA 12.741/2012 O PERCENTUAL APROXIMADO SOBRE O PREÇO DESTE SERVIÇO É DE 31,65%	DEMAS TRIBUTOS 51,23	ALÍQ. ICMS% 12,0
	VALOR ICMS 19,42	VALOR DO BILHETE DE PASSAGEM 167,37

O PASSAGEIRO GUARDARÁ SEU BILHETE DE PASSAGEM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM

Tarifa promocional
 IDENTIFICAÇÃO DO PASSAGEIRO (NOME COMPLETO):
RODRIGO BONZAN
 NÚMERO DO CPF: **08152743977**
 DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ORGÃO EXP.: **5147502 SSP**

Unesul RECOLHER NO EMBARQUE
 SÉRIE **827** SUBSÉRIE **0001048**

ORIGEM DA VIAGEM: **Balneário Camboriú-**
 DESTINO DA VIAGEM: **Toledo-PR**

DATA DA VIAGEM E DIA DA SEMANA 02/10/2017 Segunda	HORÁRIO 18:50	POLTRONA 10
AUTENTICAÇÃO	BANDEIRA	PARC

RECIBO BILHETE EMISSORA E OPERADORA - UNESUL LTDA - RUA DR. PEDRO ZAMBEMMAN, 525 - BALNEÁRIO, SC - CEP: 89.800-000 - FONE: (49) 3322-0295 - FAX: (49) 3322-0296

Unesul CNPJ: 92.667.943/0020-86 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.792.153
 UNESUL DE TRANSPORTES LTDA RUA PEQUIM, 165 - LADO D - PASSO DOS FORTES - CHAPECO - SC
 CEP 89805-610 - FONE: (49) 3322-0295 - www.unesul.com.br
 (SAC) 0800 8880809 - DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA 0800 8800144

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO DOCUMENTO FISCAL
 1ª VIA - PASSAGEIRO SÉRIE **827** SUB-SÉRIE N° **0001047**

ORIGEM DA VIAGEM: **Balneário Camboriú-**
 DESTINO DA VIAGEM: **Toledo-PR**
 LOCALIDADES TERMINAIS (LINHA): **Florianópolis/Campo Grande**

PREFIXO DA LINHA 10-0082-61	TIPO DE SERVIÇO EXECUTIVO	VIAGEM
DATA DA VIAGEM E DIA DA SEMANA 02/10/2017 Segunda	TARIFA 224,82	
HORÁRIO 18:50	POLTRONA 9	BOX/PORTÃO/PLATAFORMA 161,87
AGÊNCIA EMISSORA DO BILHETE 1806602	EMISSOR JOPAUI2	RES. ANTT 1692 - BEN. IDOSO DESC. TAR. - 50% 0,00
DATA E HORA DA EMISSÃO DO BILHETE 12/09/2017 17:26	FORMA PAGAMENTO Dinheiro	TAXA DE EMBARQUE 5,50
Nº FORMULÁRIO 604541	Nº FISCALIZADOR 001047	PEDÁGIO 0,00
LEI TRANSPARÊNCIA 12.741/2012 O PERCENTUAL APROXIMADO SOBRE O PREÇO DESTE SERVIÇO É DE 31,65%	DEMAS TRIBUTOS 51,23	ALÍQ. ICMS% 12,0
	VALOR ICMS 19,42	VALOR DO BILHETE DE PASSAGEM 167,37

O PASSAGEIRO GUARDARÁ SEU BILHETE DE PASSAGEM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM

Tarifa promocional
 IDENTIFICAÇÃO DO PASSAGEIRO (NOME COMPLETO):
ALLANA MASCHIO
 NÚMERO DO CPF: **07521009983**
 DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ORGÃO EXP.: **5989522 SSP**

Unesul RECOLHER NO EMBARQUE
 SÉRIE **827** SUBSÉRIE **0001047**

ORIGEM DA VIAGEM: **Balneário Camboriú-**
 DESTINO DA VIAGEM: **Toledo-PR**

DATA DA VIAGEM E DIA DA SEMANA 02/10/2017 Segunda	HORÁRIO 18:50	POLTRONA 9
---	-------------------------	----------------------

RECIBO BILHETE EMISSORA E OPERADORA - UNESUL LTDA - RUA DR. PEDRO ZAMBEMMAN, 525 - BALNEÁRIO, SC - CEP: 89.800-000 - FONE: (49) 3322-0295 - FAX: (49) 3322-0296

Unesul		CNPJ 92.687.000-00		INSCRIÇÃO ESTADUAL 42000732-98	
UNESUL DE TRANSPORTES LTDA		RUA RIACHUELO, 1155 - CENTRO - MEDIANEIRA - PR		CENTRO - MEDIANEIRA - PR	
CEP 8584-000		www.unesul.com.br		www.unesul.com.br	
(SAC) 0800.645.9007		DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA 0800.644.1166		DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA 0800.644.1166	
BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO			DOCUMENTO FISCAL		
1ª VIA - PASSAGEIRO			SÉRIE D 638 SUB-SÉRIE N° 0248138		
ORIGEM DA VIAGEM					
Toledo-PR					
DESTINO DA VIAGEM					
Balneario Camboriu					
LOCALIDADES TERMINAIS (LINHA):					
Campo Grande/Florianopolis					
PREFIXO DA LINHA		TIPO DE SERVIÇO		VIAGEM	
10-0082-61		EXECUTIVO			
DATA DA VIAGEM E DIA DA SEMANA			TARIFA		
08/10/2017 Domingo			224,82		
HORÁRIO		POLTRONA		BOX/PORTÃO/PLATAFORMA	
18:30		22		B	
AGÊNCIA EMISSORA DO BILHETE		EMISSOR		RES. ANTT 1692 - BEN. IDOSO DESC. TAR. - 50%	
90131		TOLEDO			
DATA E HORA DA EMISSÃO DO BILHETE		FORMA PAGAMENTO		TAXA DE EMBARQUE	
06/10/2017 17:37		Dinheiro		2,50	
N° FORMULÁRIO		N° FISCALIZADOR		PEDÁGIO	
630565		248138		0,00	
LEI TRANSPARÊNCIA 12.741/2012		DEMAS TRIBUTOS		ALÍQ. ICMS%	
O PERCENTUAL APROXIMADO SOBRE O PREÇO DESTES SERVIÇOS É DE 31,85%		51,23		12,0	
		19,42		VALOR DO BILHETE DE PASSAGEM	
				164,37	
O PASSAGEIRO GUARDARÁ SEU BILHETE DE PASSAGEM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM					
TARIFA PROMOCIONAL					
IDENTIFICAÇÃO DO PASSAGEIRO (NOME COMPLETO)					
RODRIGO BONZAN					
NÚMERO DO CPF		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ORGÃO EXP.			
08152763977		5147502 SSP			
Unesul		RECOLHER NO EMBARQUE		SÉRIE D 638 SUBSÉRIE 0248138	
ORIGEM DA VIAGEM		DESTINO DA VIAGEM			
Toledo-PR		Balneario Camboriu-			
DATA DA VIAGEM E DIA DA SEMANA		HORÁRIO		POLTRONA	
08/10/2017 Domingo		18:30		22	
CARTÃO		DOCUMENTO		AUTENTICAÇÃO	
		BANDEIRA		PARC	
				VALOR	

PR DONNELLEY MOORE EDITORA E GRAFICA LTDA - RUA DR. PEDRO ZIMMERMANN, 5755 - BLUMENAU - SC - CNPJ 02.004.395-0018-04 - INSC. EST. 250.669.030-0017 - INSC. CAUCIONIS DE CRED. 0990208-72 - 40.000 X 02 - NUM. DE 999.976 A 639.975 - SERIE D - ADUP(PF) 58674482 53

Unesul		CNPJ 92.687.948/0009-70		INSCRIÇÃO ESTADUAL 42000732-98	
UNESUL DE TRANSPORTES LTDA		RUA RIACHUELO, 1155 - CENTRO - MEDIANEIRA - PR		CENTRO - MEDIANEIRA - PR	
CEP 8584-000		www.unesul.com.br		www.unesul.com.br	
(SAC) 0800.645.9007		DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA 0800.644.1166		DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA 0800.644.1166	
BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO			DOCUMENTO FISCAL		
1ª VIA - PASSAGEIRO			SÉRIE D 638 SUB-SÉRIE N° 0248137		
ORIGEM DA VIAGEM					
Toledo-PR					
DESTINO DA VIAGEM					
Balneario Camboriu					
LOCALIDADES TERMINAIS (LINHA):					
Campo Grande/Florianopolis					
PREFIXO DA LINHA		TIPO DE SERVIÇO		VIAGEM	
10-0082-61		EXECUTIVO			
DATA DA VIAGEM E DIA DA SEMANA			TARIFA		
08/10/2017 Domingo			224,82		
HORÁRIO		POLTRONA		BOX/PORTÃO/PLATAFORMA	
18:30		21		B	
AGÊNCIA EMISSORA DO BILHETE		EMISSOR		RES. ANTT 1692 - BEN. IDOSO DESC. TAR. - 50%	
90131		TOLEDO			
DATA E HORA DA EMISSÃO DO BILHETE		FORMA PAGAMENTO		TAXA DE EMBARQUE	
06/10/2017 17:34		Dinheiro		2,50	
N° FORMULÁRIO		N° FISCALIZADOR		PEDÁGIO	
630564		248137		0,00	
LEI TRANSPARÊNCIA 12.741/2012		DEMAS TRIBUTOS		ALÍQ. ICMS%	
O PERCENTUAL APROXIMADO SOBRE O PREÇO DESTES SERVIÇOS É DE 31,85%		51,23		12,0	
		19,42		VALOR DO BILHETE DE PASSAGEM	
				164,37	
O PASSAGEIRO GUARDARÁ SEU BILHETE DE PASSAGEM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM					
TARIFA PROMOCIONAL					
IDENTIFICAÇÃO DO PASSAGEIRO (NOME COMPLETO)					
ALLANA MASCHIO					
NÚMERO DO CPF		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ORGÃO EXP.			
07521009983		5989522 SSP			
Unesul		RECOLHER NO EMBARQUE		SÉRIE D 638 SUBSÉRIE 0248137	
ORIGEM DA VIAGEM		DESTINO DA VIAGEM			
Toledo-PR		Balneario Camboriu-			
DATA DA VIAGEM E DIA DA SEMANA		HORÁRIO		POLTRONA	

PR DONNELLEY MOORE EDITORA E GRAFICA LTDA - RUA DR. PEDRO ZIMMERMANN, 5755 - BLUMENAU - SC - CNPJ 02.004.395-0018-04 - INSC. EST. 250.669.030-0017 - INSC. CAUCIONIS DE CRED. 0990208-72 - 40.000 X 02 - NUM. DE 999.976 A 639.975 - SERIE D - ADUP(PF) 58674482 53



ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE ESPORTES

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Objetivo Evento: Campeonato Brasileiro de Tênis de Mesa -CBTM

Local: Toledo PR

Data / Período: 02 - 08 de outubro de 2017.

Modalidade: Tênis de mesa

<u>NOME</u>	<u>PROVA</u>	<u>MARCA</u>
ATLETISMO		
Allana Maschio Paralimpico	Classe 10	3º LUGAR
Allana Maschio convencional	Classe 10	3º LUGAR
Rodrigo Bonzan	TÉCNICO DE Tênis de mesa	

Avaliação do Evento:

Avaliamos o evento de forma positiva. A competição foi de alto nível, contando com os melhores atletas do Brasil. O evento muito bem elaborado sem contra tempos ou transtornos. nesta competição a atleta Allana com apenas 12 anos de idade, se destacou por ter competido com atletas adultos com sua excelente participação a atleta foi convocada para participar do pan-americano que se realizou na costa Rica, lamentamos que a atleta não conseguiu participar por que não conseguiu apoio para viajar.

Sugestões:

VALDECI MATIAS
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AFADEFI
CPF: 426.589.269-87

Balneário Camboriú, 15 de outubro de 2017.

Recebemos de VIDE VERSO ESTAMPARIA E CONFECCOES os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

NFe Nº 000001269
Série 001

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

Vide Verso
Confecção

VIDE VERSO ESTAMPARIA E CONFECCOES
Rua DOM HENRIQUE - , 455 - VILA REAL
88330-360 - Balneario Camboriu - SC
Fone/Fax: 47 3361 5583

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 000001269
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

4217 1006 9478 1100 0180 5500 1000 0012 6916 3633 5703

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

342170124878583 - 05/10/2017 - 14:12:24

CNPJ

06.947.811/0001-80

Natureza de Operação
Venda Producao do Estabelecimento

Inscrição Estadual
254827853

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: Associação de Ap. as Famílias de Deficientes Fis - Afadefi
CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02
Data de Emissão: 05/10/2017
Endereço: Rua R: 1500, 1837 - Centro
Bairro/Distrito: Centro
CEP: 88330-528
Data Saída/Entrada: 05/10/2017
Município: Balneario Camboriu
Fone: 47 3366 0678
UF: SC
Inscrição Estadual: 14:08:00
Hora Saída/Entrada: 14:08:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0001269-01	05/10/2017	5.220,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.589,50	5.220,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00
		Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00
		Valor Deson.	0,00	Valor Total da Nota	5.220,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social: Frete por Conta: 9 - Sem Frete
Código ANTT: Placa Veiculo: UF: CNPJ/CPF:
Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:
Quantidade: Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido:

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
												ICMS	IPI	
30	Uniforme-camis polo de malha com bordado pequeno	61051000	0101	5101	UN.	25,0000	30,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00		228,38
145	Uniforme - Conjunto de Tactel ou Elanca	61046300	0101	5101	UN.	20,0000	100,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00		809,00
212	Uniforme-Camiseta Dry Sublimado	61052000	0101	5101	UN	30,0000	45,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00		411,08
150	Uniforme-Calcao Dry Sublimado	62064000	0101	5101	UN.	12,0000	35,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00		127,69
98	Uniforme-Bermuda Tactel	61046300	0101	5101	UN.	20,0000	35,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00		213,15

Dados Adicionais

Informações Complementares: I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 121,63
CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 2,33%
NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.
MD5: CE1D1CBB86B92954EF0998A11A232B6B
Trib Aprox. R\$ 702,10 Fed - R\$ 887,40 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT H4T2P7

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



Transações Pendentes

A336101500421034012
10/10/2017 15:06:07

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 5271-X
Conta corrente 10047-1 ASSOC DE APOIO AS FAMILIA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 3591
CNPJ 06.947.811/0001-80
Nome favorecido VIDE VERSO ESTAMPARIA E CONFECÇOES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 101.001
Valor 2.610,00
Data transferência 10/10/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 126F8D4697D1EB58

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 10/10/2017 13:58:04
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 10/10/2017 15:06:07

Transação efetuada com sucesso.

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

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: 

Balneário Camboriú Shopping

CNPJ 10.744.329/0001-10
TLS Viagens Balneário Camboriú Ltda ME
Avenida Santa Catarina, 1 - Loja 123
Estados - Balneário Camboriú - SC - CEP 88.339-005
Tel.: 55 47 3405-6444
Fax.: 55 47 3405-6400
balneario@cvc.com.br



RECIBO DE SERVIÇOS DE TURISMO

Nº 01639

Número do Contrato: 113461	Reserva:	Excursão:	Pág. 01/02
Data de Saída: 04/12/2017	Data de Retorno: 09/12/2017	Destino da Viagem: SÃO PAULO	

Recebemos de:

AFADEFI - ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS				
Data de nasc.	CPF	RG/EXP	Tel.	
Email	Endereço	Nº	Cidade	
UF	CEP	Filiação (somente nome da mãe)		
Empresa	Cargo	Renda		
Endereço	Nº	Cidade		
UF	CEP	Tel.	Ramal	Data de Admissão

A contratada declara haver recebido do contratante, no ato da assinatura deste recibo, por cheques de sua emissão, por boletos de cartão de crédito ou pagamento à vista o valor de:	R\$ 5797,00
A contratada declara ainda, que no valor supra está incluída a Taxa de Embarque, no valor de:	R\$ 128,00

SERVIÇOS INCLUSOS

Passagem aérea ida e volta SP.



Consultas - Emissão de comprovantes

A33Y241509734586009
24/11/2017 15:18:36

01/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:45:48
527105271 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2017
NR. DOCUMENTO 553.174.000.054.333
VALOR TOTAL 3.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TLS VIAGENS
AGENCIA: 3174-7 CONTA: 54.333-0
NR. DOCUMENTO 555.271.000.010.047
=====

NR.AUTENTICACAO 2.98E.252.047.150.E29



ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE ESPORTES

Relatório circunstanciado

Objetivo Evento: Campeonato brasileiro da 1º divisão de basquete em cadeira de rodas

Local: SÃO PAULO

Data / Período: 04 a 09 de dezembro de 2017.

Modalidade: basquete em cadeira de rodas

<u>NOME</u>	<u>PROVA</u>	<u>MARCA</u>
ATLETISMO	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
Fernando Torrera	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
Luis Carlos Cipriani	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
Ronaldo Souza	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
Kenned Datista Justino	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
José Felipe Pavan Oliveira	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
Paulo Ricardo Franco	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
Leanderson Adriano Ferreira	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
Adriano correia Alves dos santos	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
Antônio Olivir Balabuch Júnior	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
Marcio José Marchi dos Santos	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
Thomas José Rochembach	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
Cassiano José Haas	Atleta basquete em cadeira de rodas	7ª Lugar
Alba Cristina Sobreira Garcia	Técnica	7ª Lugar
Josias machado Carneiro	Auxiliar técnico.	7ª Lugar

Avaliação do Evento:

Avaliamos o evento de forma positiva. A competição foi de alto nível, contando com os melhores atletas do Brasil. O evento muito bem elaborado sem contra tempos ou transtornos, a equipe da AFADEFI atingiu seu objetivo de se manter na primeira divisão.

Sugestões:

VALDECI MATIAS
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AFADEFI
CPF: 426.589.269-87



RUA 27, 1886
JARDIM MIRASSOL
RIO CLARO
SP
FONE: (19) 3533-5512
CEP: 13503-140

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000012160

SÉRIE: 1 PAG. 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3517 1103 5912 2200 0114 5500 1000 0121 6010 0012 1602

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170731242223 - 10/11/2017 - 16:20:50

SPINE IMPLANTES - IMP E EXP LTDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 587140230119 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA 03.591.222/0001-14 CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS

ENDEREÇO
RUA 1500, 1837 ASSOCIACAO

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

FONE/FAX
(47) 3366-0678

UF
SC

CNPJ/CPF
05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO
10/11/2017

CEP
88330-528

DATA DA ENTRADA/SAIDA
10/11/2017

HORA DA ENTRADA/SAIDA
16:19:18

FATURA

Número	Valor	Vencimento	Número	Valor	Vencimento	Número	Valor	Vencimento
12160/01	2.500,00	14/11/2017	12160/02	2.500,00	16/11/2017	12160/03	2.000,00	17/11/2017

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.000,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	7.000,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES SANTOS

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOL

MARCA

PRETE POR CONTA
1 - Destinatário

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
44.914.992/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582249216111

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UND.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
CAD. BBE. 17251	CADEIRA DE RODAS BASKET BESSER	87131000	040	6922	ECS	1,0000	7.000,00	7.000,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LANÇAMENTO EFETUADO A TÍTULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORRENTE DE VENDA PARA ENTREGA FUTURA. **CADEIRA DE RODAS PARA MARCIO** VALOR APR. OX. IMPOSTOS FEDERAIS R\$ 549,50 FONTE: IBPT ISENTO DO ICMS. NOS TERMOS DO ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS/SP E CONVENIO 126/10. ALÍQUOTA DO IPI RED. A 0%. C/ ONTOME SEÇÃO XVIII CNF. 90 DA TPI. N.F. EMITIDA PARA SIMPLES FATURAMENTO. ARTIGO 129 DO RICMS-SP 2000. MEDIDAS CONFORME PRESCRIÇÃO ENTREGUE PELO CLIENTE CNPJ:05.405.039/0001-02 // PRAZO PARA ENTREGA 70 DIAS APOS PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA. NO CASO DE ATRASO NO PAGAMENTO DAS PARCELAS, SERÁ COBRADO UMA MULTA DE 2% + JUROS DE 1% AO MES, NÃO HAVENDO QUITAÇÃO. O MESMO SERÁ ENCAMINHADO AO CARTORIO PARA PROTESTO

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

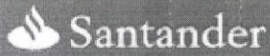
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDFE
Assinatura:

RECEBEMOS DE SPINE IMPLANTES - IMP E EXP LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota Fiscal Nº 000012160 SÉRIE 1



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 14/11/2017
Cedente SPINE IMPLANTES IMP E EXP LTDA - CNPJ: 03.591.222/0001-14					Agência / Código Cedente 3426/6496326
Data do Documento 10/11/2017	Número do Documento 12160-01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2017	Nosso Número 000000005188 8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 2.500,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) COBRAR MORA DE 1% AO MÊS COBRAR 2% DE MULTA NO TÍTULO VENCIDO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS
 RUA 1500 1837
 88330-528 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC

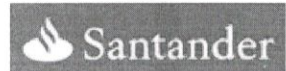
CPF / CNPJ
 05.405.039/0001-02
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número _____ do _____ banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

✂



033-7

03399.64967 32600.000007 05188.801012 4 73430000250000

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 14/11/2017
Cedente SPINE IMPLANTES IMP E EXP LTDA - CNPJ: 03.591.222/0001-14					Agência / Código Cedente 3426/6496326
Data do Documento 10/11/2017	Número do Documento 12160-01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2017	Nosso Número 000000005188 8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 2.500,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) COBRAR MORA DE 1% AO MÊS COBRAR 2% DE MULTA NO TÍTULO VENCIDO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS
 RUA 1500 1837
 88330-528 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC

CPF / CNPJ
 05.405.039/0001-02
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação



✂



Transações Pendentes

A33C141009294442027
14/11/2017 10:32:26

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:32:17
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339964967326000000705188801012473430000250000
NR. DOCUMENTO 111.401
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00
VALOR COBRADO 2.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5BA.7BB.40E.046.580

=====

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.

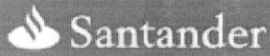
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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	14/11/2017 09:52:14
	J9482747 EVANDRO PREZZI	14/11/2017 10:32:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 16/11/2017
Cedente SPINE IMPLANTES IMP E EXP LTDA - CNPJ: 03.591.222/0001-14					Agência / Código Cedente 3426/6496326
Data do Documento 10/11/2017	Número do Documento 12160-02	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2017	Nosso Número 000000005189 6
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 2.500,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) COBRAR MORA DE 1% AO MÊS COBRAR 2% DE MULTA NO TÍTULO VENCIDO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

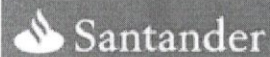
Sacado: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS
RUA 1500 1837
88330-528 CENTRO BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

CPF / CNPJ
05.405.039/0001-02
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número _____ do _____ banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Autenticação Mecânica

✂



033-7

03399.64967 32600.000007 05189.601015 1 73450000250000

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 16/11/2017
Cedente SPINE IMPLANTES IMP E EXP LTDA - CNPJ: 03.591.222/0001-14					Agência / Código Cedente 3426/6496326
Data do Documento 10/11/2017	Número do Documento 12160-02	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2017	Nosso Número 000000005189 6
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 2.500,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) COBRAR MORA DE 1% AO MÊS COBRAR 2% DE MULTA NO TÍTULO VENCIDO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS
RUA 1500 1837
88330-528 CENTRO BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

CPF / CNPJ
05.405.039/0001-02
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação



✂



Transações Pendentes

A33R161405860131018
16/11/2017 14:14:54

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:14:55
527105271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339964967326000000705189601015173450000250000
NR. DOCUMENTO 111.601
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00
VALOR COBRADO 2.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.7CC.0FF.812.7BA.233

=====

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.

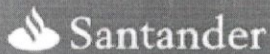
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

16/11/2017 14:10:56
16/11/2017 14:14:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 17/11/2017
Cedente SPINE IMPLANTES IMP E EXP LTDA - CNPJ: 03.591.222/0001-14					Agência / Código Cedente 3426/6496326
Data do Documento 10/11/2017	Número do Documento 12160-03	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2017	Nosso Número 000000005190 0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 2.000,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) COBRAR MORA DE 1% AO MÊS COBRAR 2% DE MULTA NO TÍTULO VENCIDO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

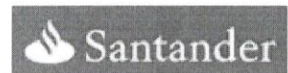
Sacado: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS
RUA 1500 1837
88330-528 CENTRO BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

CPF / CNPJ
05.405.039/0001-02
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número _____ do _____ do banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

✂



033-7

03399.64967 32600.000007 05190.001015 1 73460000200000

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 17/11/2017
Cedente SPINE IMPLANTES IMP E EXP LTDA - CNPJ: 03.591.222/0001-14					Agência / Código Cedente 3426/6496326
Data do Documento 10/11/2017	Número do Documento 12160-03	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2017	Nosso Número 000000005190 0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 2.000,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) COBRAR MORA DE 1% AO MÊS COBRAR 2% DE MULTA NO TÍTULO VENCIDO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS
RUA 1500 1837
88330-528 CENTRO BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

CPF / CNPJ
05.405.039/0001-02
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação



✂



Transações Pendentes

A33R170818051662015
17/11/2017 08:28:17

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:28:17
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC DE APOIO AS FAMILIA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.047-1

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033996496732600000070519000101517346000200000
NR. DOCUMENTO 111.701
DATA DO PAGAMENTO 17/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.8AB.D20.34F.58F.586

=====

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

17/11/2017 07:43:07
17/11/2017 08:28:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.