



## AFADÉFI

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 002/2018

Balneário Camboriú, 15 de Março de 2018.

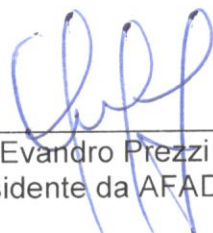
Prezado Senhor.

Estamos enviando prestação de contas de R\$16.200,00 (dezesseis mil duzentos reais), referente à (2ª) segunda parcela do termo colaboração nº 090/2018, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADÉFI).

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

Atenciosamente,

Recebido em 14/03/18  
Ass. Maria Joice M. S. S. S. S.

  
\_\_\_\_\_  
Evandro Prezzi  
Presidente da AFADÉFI

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Fevereiro - 2018

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN

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

CNPJ: 05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR R\$ 215.200,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2018

DATA: 25/01/2018

DEPÓSITO EM: 28/02/2018

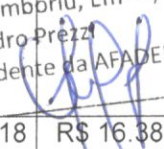
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA

Parcela nº 02

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

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	28/02/2018	Parcela nº 02 do termo colaboração FMDCA nº 090/2018.	16.200,00	
<b>NF: 216431</b>	01/03/2018	Pgto Fonoaudióloga Alice Farina CPF: 025.017.669-62		R\$ 1.920,00
<b>NF: 216430</b>	01/03/2018	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes CPF: 901.266.029-72		R\$ 2.571,80
<b>NF: 216429</b>	02/03/2018	Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta Miranda CPF: 994.351.520-15		R\$ 3.126,80
<b>NF: 216399</b>	02/03/2018	Pgto Terapeuta Ocupacional Julio Cesar de Oliveira CPF: 901.266.029-72		R\$ 1.200,00
<b>NF: 216399</b>	05/03/2018	Pgto Psicóloga Bianca Campos, CPF: 051.516.319-87.		R\$ 2.027,80
<b>NF</b>	05/03/2018	Pgto Contabilidade Organizze CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
<b>FATURA</b>	05/03/2018	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 1.521,10
<b>GUIA</b>	07/03/2018	Pgto guia da Previdência Social		R\$ 2.750,00
<b>DARF</b>	08/03/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
<b>DARF</b>	08/03/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
<b>DARF</b>	08/03/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
<b>FATURA</b>	08/03/2018	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 516,08
	08/03/2018	Recursos Próprios da AFADEFI		
<b>TOTAIS</b>			<b>R\$ 16.387,18</b>	<b>R\$ 16.387,18</b>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 12/03/18.  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de Março 2018.

EVANDRO PREZZI.  
PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
TESOUREIRO DA AFADEFI.



# Consultas - Extrato de conta corrente

A33R081519601154015  
08/03/2018 15:25:47

## Cliente - Conta atual

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

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			16.200,00 C
01/03/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.006.099	1.920,00 D	
				01/03 5271 6099-2 ALICE FARINA			
01/03/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.101	2.571,80 D	11.708,20 C
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/03/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.024.494	3.126,80 D	
				02/03 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
02/03/2018		5271	99015	120 Transferido para Poupança	555.385.510.007.116	1.200,00 D	7.381,40 C
				02/03 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
05/03/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
				05/03 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
05/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.501	600,00 D	
				CC Ceced			
05/03/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	30.502	1.521,10 D	3.232,50 C
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
07/03/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	30.701	2.750,00 D	482,50 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 02/2018			
08/03/2018		5271	05271	375 Impostos	30.801	52,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/03/2018		5271	05271	375 Impostos	30.802	28,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/03/2018		5271	05271	375 Impostos	30.803	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/03/2018		5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	187,18 C	
				08/03 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
08/03/2018		5271	05271	361 Pgto conta água	30.804	516,08 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
08/03/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							29/03/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/04/2018

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





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 216431**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

Prof. Kennedy Bencourt  
Diretor de Arrecadação  
Matr. 24.712

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ALICE FARINA

**ENDEREÇO:** 3704, 110, APTO 801

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

**CNPJ/ CPF:** 025.017.669-62

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 13379037728

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 05405039/0001-02

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE: SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA CONVÊNIO CMDCA	2400.00	2400,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.400,00**

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

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 48,00**

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

**Nº 216431**

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ASSINATURA



01/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:53:57  
 527105271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


DATA DA TRANSFERENCIA 01/03/2018  
 NR. DOCUMENTO 555.271.000.006.099  
 VALOR TOTAL 1.920,00

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

CLIENTE: ALICE FARINA  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 6.099-2  
 NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

NR. AUTENTICACAO E.CEA.B32.B2E.C34.DE7

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

Entidade: 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.920,00 (um mil novecentos e vinte reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.400,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		480,00
			2.400,00	480,00
			Líquido >>>	1.920,00
Nome : ALICE FARINA			Inscrição do INSS: 133.79037.72.8	
CPF: 025.017.669-62				
BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Fevereiro de 2018.				
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 216429**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

Francineide Bitencourt  
Diretor de Arrecadação  
Matr. 24.712

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MARCOS MOTTA MIRANDA

**ENDEREÇO:** 2870, 655, CASA

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 116691

**CNPJ/ CPF:** 994.351.520-15 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:** 13017392723

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE: SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA CONVÊNIO	4000.00	4000,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 4.000,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 80,00**

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

**Nº 216429**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

68,76



## Transações Pendentes

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome MARCOS MOTTA MIRANDA  
Agência 1489-3  
Conta corrente 24494-5  
Valor 3.126,80  
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 02/03/2018 07:30:49  
J9482747 EVANDRO PREZZI 02/03/2018 07:37:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e trinta e um reais e vinte e quatro centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		4.000,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		800,00
9151	I.R.	7,50		73,20
			4.000,00	873,20
			Líquido >>>	3.126,80

Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA

CPF: 994.351.520-15

BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Fevereiro de 2018.

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

Inscrição do INSS: 130.17392.72.3

  
Assinatura





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 216430**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

Ely Medy Bitencourt  
 Diretor de Arrecadação  
 Matr. 24.712  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE: SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA CONVÊNIO	3250.00	3250,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.250,00**

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

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 65,00**

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

**Nº 216430**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

23,76



Consultas - Emissão de comprovantes

A33C080940158218010  
08/03/2018 09:55:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.18  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil

AGENCIA: 1302-1 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC

CONTA: 145.453-6

FAVORECIDO: CINIRA GOMES

CPF/CNPJ: 901.266.029-72

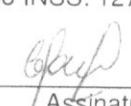
VALOR: R\$ 2.571,80

DEBITO EM: 01/03/2018

=====

DOCUMENTO: 030101

AUTENTICACAO SISBB: D.37C.CD9.A34.127.053

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.571,80 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		3.250,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		650,00
9151	I.R.	7,50		28,20
			3.250,00	678,20
			Líquido >>>	2.571,80
Nome : CINIRA GOMES			Inscrição do INSS: 127.35374.72.8	
CPF: 901.266.029-72				
BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Fevereiro de 2018.				
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 216399**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** JULIO CESAR DE OLIVEIRA  
**ENDEREÇO:** CODORNA, 185, APTO 301 RESIDENCIAL ILHA DA MADEIRA  
**MUNICÍPIO:** BOMBINHAS **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 248989  
**CNPJ/ CPF:** 265.686.938-20 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:** 12335434812

**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  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula n.º 36.637  
Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE A ATENDIMENTOS DE TERAPIA OCUPACIONAL.	1500,00	1500,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.500,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 30,00**

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

**Nº 216399**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

5. Notas. UMA GUIA ISS  
 3. GOIAS IR: MARCOS  
 BIANCA  
 CINIRA



IDENTIDADE CIVIL  
26.796.202-2

17/12/1990

S.S.P - SP

NÚMERO 2350218701-32

DATA DA EMISSÃO SP/ 67º

ORGÃO EMITENTE IDENTIDADE DE CONTRIBUINTE 265.686.938


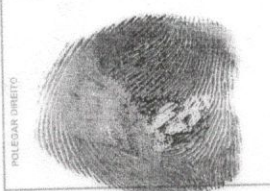
20

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS (Nas áreas de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional)

CIRCUNSCRIÇÃO / ZONA INSCRIÇÃO NO CPF DO MF

CONTRÓLE

POLEGAR DIREITO

VALIDO SOMENTE NO BRASIL / SOMENTE USO ELETRÔNICO

**PARA SUA SEGURANÇA**

ESTE CARTÃO ESTÁ BLOQUEADO.  
CÁSO O DESBLOQUEIO NÃO SEJA EFETUADO EM ATÉ 90 DIAS, ESTE PLÁSTICO SERÁ AUTOMATICAMENTE DESATIVADO.

5067

5067 2130 1311 7443

VÁLIDO ATÉ 12/22

JULIO 5385-6 7.116-1

elo

REGISTRO GERAL

26.796.202-2

DATA DE EXPEDIÇÃO 26/08/2016

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10/08/1974

JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO MANOEL BENTO DE OLIVEIRA SONJA MARIA DE OLIVEIRA

ASSINATURA DO DIRETOR

ASSINATURA Nº 7.116 DE 29/08/83

265686938/20

POLEGAR DIREITO

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 265.686.938-20

Nome JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA

Nascimento 10/08/1974

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL

26.796.202-2

DATA DE EXPEDIÇÃO 26/08/2016

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10/08/1974

JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO MANOEL BENTO DE OLIVEIRA SONJA MARIA DE OLIVEIRA

ASSINATURA DO DIRETOR

ASSINATURA Nº 7.116 DE 29/08/83

265686938/20

POLEGAR DIREITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR JULIO CESAR BENTO DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO 10/08/1974

Nº INSCRIÇÃO 2350 2187 0132

ID.V. 091

ZONA 0254

MUNICÍPIO / UF BOMBINHAS/SC

DATA DE EMISSÃO 12/04/2016

JUIZ ELEITORAL

POLEGAR DIREITO

# Aplicação em poupança

## Debitado

Nome

Agência 5271-X

Conta corrente 323298-0

## Creditado

Nome JULIO C BENTO DE OLIVEIRA

Agência 5385-6

Conta corrente 510007116-4

Varição 0

Valor 1.200,00

Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

02/03/2018 07:33:14

02/03/2018 07:37:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2018

Endereço : RUA 1500, 1837

CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2

RECIBO DE  
PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇOS

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.200,00  
(um mil e duzentos reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo			
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00	1.500,00	300,00
			1.500,00	300,00
			Líquido >>>	1.200,00

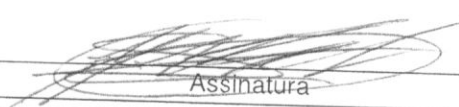
Nome : JULIO CESAR DE OLIVEIRA

CPF : 265.686.938-20

Inscrição do INSS: 123.35434.81.2

BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Fevereiro de 2018.

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

  
Assinatura



REGISTRO GERAL 57.011.367-2  
 NOME JULIA MARIA DE OLIVEIRA  
 FILIAÇÃO JULIO CESAR BEITO DE OLIVEIRA E ROBERTA PEREIRA MARIA  
 CIDADE GOIÂNIA -GO  
 DATA DE NASCIMENTO 04/MAR/2006  
 DOC. GREGO GOIÂNIA GO  
 GOIÂNIA  
 CN: LV.A.260/LS.239 /N.198375  
 Assinatura: [Assinatura] Delegado Divisário de Polícia RGD/SSP/ASSINATURA DO DIRETOR  
 LEI Nº 116 DE 29/04/83

REGISTRO GERAL 57.011.391-X  
 NOME JOÃO VITOR LE OLIVEIRA  
 FILIAÇÃO JULIO CESAR BEITO DE OLIVEIRA E ROBERTA PEREIRA MARIA  
 CIDADE GOIÂNIA -GO  
 DATA DE NASCIMENTO 06/JAN/2009  
 DOC. GREGO GOIÂNIA GO  
 GOIÂNIA  
 CN: LV.A.256/LS.125 /N.163348  
 Assinatura: [Assinatura] Delegado Divisário de Polícia RGD/SSP/ASSINATURA DO DIRETOR  
 LEI Nº 116 DE 29/04/83

0631-2 PROIBIDO PLASTIFICAR  
 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE SÃO PAULO  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GOMBEIM DALM  
 [Foto da Titular] JULIA MARIA DE OLIVEIRA  
 POLEGAR DIREITO  
 ASSINATURA DO TITULAR  
 CARTEIRA DE IDENTIDADE  
 B648-018451

0631-2 PROIBIDO PLASTIFICAR  
 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE SÃO PAULO  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GOMBEIM DALM  
 [Foto do Titular] JOÃO VITOR LE OLIVEIRA  
 POLEGAR DIREITO  
 ASSINATURA DO TITULAR  
 CARTEIRA DE IDENTIDADE  
 NÃO ALFABETIZADO  
 B648-018452





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 216427**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

Edy Kennedy Biterosourt  
Diretor de Arrecadação  
Matr. 24.712

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

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

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE: SERVIÇOS DE PISCOLOGA CONVÊNIO CMDCA	2600.00	2600,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.600,00**

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

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 52,00**

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

**Nº 216427**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

52,20



**Transações Pendentes**

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

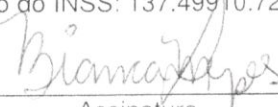
**Creditado**

Nome BIANCA MULLER TERRASSAN  
Agência 305-0  
Conta corrente 19201-5  
Valor 2.027,80  
Data Nesta data

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 05/03/2018 07:47:52  
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 05/03/2018 07:52:54

Transação efetuada com sucesso.

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

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500. 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.027,80 (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.600,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		520,00
9151	I.R.	22,50		52,20
			2.600,00	572,20
			Líquido >>>	2.027,80
Nome : BIANCA MULLER TERRASSAN			Inscrição do INSS: 137.49910.72.2	
CPF: 051.516.319-85			 Assinatura	
BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Fevereiro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
08590.10126 00654.450907 00002.012011 2 74610000060000

**CECRED**

**085-1**

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0101-5 / 0654450-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>06544509000002012</b>
Número do documento <b>03-2018/0001</b>	Contrato	CPF/CEI/CNPJ <b>15.335.200/0001-72</b>	Vencimento <b>12/03/2018</b>	Valor documento <b>600,00</b>	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC</b>					
Informações <b>NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA HONORARIOS CONTABEIS</b>					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**CECRED**

**085-1**

**08590.10126 00654.450907 00002.012011 2 74610000060000**

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED. APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA VIACREDI.</b>					Vencimento <b>12/03/2018</b>
Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5 / 0654450-9</b>
Data do documento <b>01/03/2018</b>	Nº documento <b>03-2018/0001</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>01/03/2018</b>	Nosso número <b>06544509000002012</b>
Uso do banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento <b>600,00</b>
<b>NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA</b>					27 (-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00 % JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%. PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. ** SERVICIO DE PROTESTO SERA EFETUADO PELO BANCO DO BRASIL **</b>					35 (-) Outras deduções
					19 (+) Moras / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Após o vencimento, acesse <http://www.viacredi.coop.br> para atualizar seu boleto.

Pagador:  
**AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02  
RUA 1500, 1837 - CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP: 88330-528**  
Sacador/Avalista:

Cód. baixa

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**  
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
08590.10126 00654.450907 00002.012011 2 74610000060000

**CECRED**

**085-1**

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência/Código do Beneficiário	0101-5 / 0654450-9	Espécie	R\$	Quantidade	Nosso Número	0654450900002012
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento					600,00
03-2018/0001		15.335.200/0001-72	12/03/2018						
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado					
Pagador	AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC								
Informações	NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA HONORARIOS CONTABEIS								

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**CECRED**

**085-1**

08590.10126 00654.450907 00002.012011 2 74610000060000

Local de pagamento	PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED. APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA VIACREDI.				Vencimento	12/03/2018
Beneficiário	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS				Agência/Código Beneficiário	0101-5 / 0654450-9
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
01/03/2018	03-2018/0001	DM	N	01/03/2018	0654450900002012	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	1/01	R\$			600,00	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA				27	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)				35	(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00 % JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%.				19	(+) Moras / Multa	
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(+) Outros acréscimos	
** SERVIÇO DE PROTESTO SERA EFETUADO PELO BANCO DO BRASIL **					(=) Valor cobrado	

Após o vencimento, acesse <http://www.viacredi.coop.br> para atualizar seu boleto.

Pagador:  
AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02  
RUA 1500, 1837 - CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP: 88330-528  
Sacador/Avalista:

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

05/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 07:52:54  
527105271 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CC Ceced  
-----  
08590101260065445090700002012011274610000060000  
NR. DOCUMENTO 30.501  
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 600,00  
VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.0BE.F6C.9FA.8D2.135  
=====

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

05/03/2018 07:50:08  
05/03/2018 07:52:54

Transação efetuada com sucesso.

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

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 07:52:54  
527105271 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CC Ccred  
=====

0859010126006544509070000201201127461000060000

NR. DOCUMENTO 30.501  
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 600,00  
VALOR COBRADO 600,00  
=====


NR.AUTENTICACAO B.0BE.F6C.9FA.8D2.135  
=====

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

 <p>Gestão de Condomínios &amp; Contabilidade</p>		<p>PEREIRA &amp; BRICK SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP</p>		<p><b>NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b></p>	
<p>Rua 1500 n.º 1920 - Centro CEP 88330-528 Balneário Camboriú - SC</p>		<p>SÉRIE "A" Nº 089</p>		<p>INSCR. MUN.: 153.978 CNPJ 15.335.200/0001-72</p>	
<p>Baln. Camboriú, 05 de Março de 2018</p>					
<p>Empresa: AFADEFI ASSOCIAÇÃO APOIO DEF. FISICOS</p>					
<p>Endereço: RUA 1500 Nº 1920 - CENTRO</p>					
<p>Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC</p>					
<p>CNPJ: 05.405.031/0001-02 Inscr. Estadual:</p>					
<p>Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso: Condições:</p>					
Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS		
			Unitário	TOTAL	
		ESCRITURAGEM CONTÁBIL		600,00	
				600,00	
<p><b>IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA</b></p>			TOTAL DO SERVIÇO	R\$	
<p><b>NÃO VALE COMO RECIBO</b></p>				R\$	
			IMP. MUN.....%	R\$	
			VALOR DESTA NOTA	R\$	600,00



**Celesc**  
Distribuição S.A.

Mês/Ano - Fatura: **02/2018** N.º Unidade Consumidora: **40711473**

**Dados do Consumidor**  
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - C/FADEFI 405039000102  
R 1542, 1837 - EQ 968  
88330503-CENTRO B CAMB (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 380V - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.42.1]

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 32 kWh  
Leit. Atual: 73078 Número de Dias Faturados: 71,34 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 70795 Consumo Médio Diário (kWh): 0,45 Fator de Potência: 1,00  
Fator de Multiplicação: 1

**Dados Importantes** | **Indicadores de Continuidade**  
Leitura Anterior: 11/01/2018 | NOV/17 Mensal 4,71 | Trig 9,43 | Anual 18,86 | Realizado 0,00  
Leit. Atual: 12/02/2018 | DIC 3,17 | 6,35 | 12,70 | 0,00  
Emissão/ Apresentação: 12/02/2018 | FIC 2,60 | 5,20 | 10,40 | 0,00  
Próx. Leitura: 14/03/2018 | DMIC | Conj. ANEEL: CAMBORIU 01 (R\$): 224,07

**Histórico de Consumo**

FEV/18	JAN/18	DEZ/17	NOV/17	OUT/17	SET/17	AGO/17	JUL/17	JUN/17	MAI/17	ABR/17	MAR/17	FEV/17
2283	1416	1413	1224	1137	1213	995	1149	1129	1017	599	1289	1174

**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	Preço (R\$)	Total (R\$)
CONSUMO	71,34	0,853639	1492,26
<b>Subtotal 1</b>			<b>1492,26</b>
COSIP			7,91
MULTA CONTA ANTERIOR 01/2018			19,03
JUROS CONTA ANTERIOR 01/2018			1,90
<b>Subtotal 2</b>			<b>28,84</b>

**Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)**

ENERGIA	595,38	DISTRIBUICAO	205,60
TRANSMISSAO	66,20	TRIBUTOS	442,44
ENC. SETORIAIS	184,05	SOMA DEMONSTRATIVO	1.492,26

Acrescimo a qualquer titulo  
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 20,934

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

Item	Base de Calculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	1.492,26	26	373,06
PIS/PASEP			12,38
COFINS			67,00

**Mensagens**  
Periodos Band.Tarif.: Verde:12/01-12/02  
----- Calendario Leitura 2018 ----- ET 08  
jan-11/01/18-abr-12/04/18-jul-13/07/18-out-15/10/18  
fev-12/02/18-mai-14/05/18-ago-13/08/18-nov-13/11/18  
mar-14/03/18-jun-13/06/18-set-13/09/18-dez-12/12/18  
Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.  
Cancele Convenios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.



**Transações Pendentes**

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.24.24  
5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8369000015-6 21100162000-7  
00101020183-6 65831984539-7

Data do pagamento 05/03/2018  
Valor em Dinheiro 1.521,10  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 1.521,10

DOCUMENTO: 030502  
AUTENTICACAO SISBB:  
B.2B1.FDA.AEC.5C8.C37

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 12/03/18.  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

**PAGAMENTO EM ATRASO**  
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior. Período Fiscal: 09/02/2018

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
01/03/2018	R\$ 1.521,10

4870.C364.FC09.8A68.99F9.7DAE.E40C.A6DA

AS [1.5.42



**Celesc**  
Distribuição S.A.

Consultar em: 73078-2283-020-13.50.42

Mês/Ano - Fatura: **02/2018** Data de Vencimento: **01/03/2018**

Número da Fatura	N.º Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20183658319845-39	40711473	R\$ 1.521,10

8369000015.6 21100162000.7 00101020183.6 65831984539.7







Celesc  
Distribuição S.A.

Mês/Ano - Fatura 02/2018 Nº. Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor  
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - C/FADEFI 405039000102  
R 1542, 1837 - ESQ 968  
88330503-CENTRO B CAMB (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 380V - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.42.1]

Descrição de Consumo 2386507  
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 32 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 73078 Número de Dias Faturados: 71,34 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 70795 Consumo Médio Diário (kWh): Fator de Potência: 1,00  
Fator de Multiplicação:

Dados Importantes Indicadores de Continuidade  
Leitura Anterior: 11/01/2018 NOV/17 Mensal 4,71 Trig 9,43 Anual 18,96 Realizad 0,00  
Leit. Atual: 12/02/2018 DIC 3,17 FIC 6,35 12,70 0,00  
Emissão/ Apresentação: 12/02/2018 FIC 2,60 DMIC 224,07  
Próx. Leitura: 14/03/2018 Conj. ANEEL:

Histórico de Consumo

Item	FEV/18	JAN/18	DEZ/17	NOV/17	OUT/17	SET/17	AGO/17	JUL/17	JUN/17	MAI/17	ABR/17	MAR/17	FEV/17
Consumo	2283	1416	1413	1224	1137	1213	995	1149	1129	1017	599	1289	1174

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	Preço (R\$)	Total (R\$)
CONSUMO	X	0,853639	1492,26
Subtotal 1			1492,26
COSIP			7,91
MULTA CONTA ANTERIOR 01/2018			19,03
JUROS CONTA ANTERIOR 01/2018			1,90
Subtotal 2			28,84

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

Item	Valor	Item	Valor
ENERGIA	595,38	DISTRIBUICAO	205,60
TRANSMISSAO	66,20	TRIBUTOS	442,44
ENC. SETORIAIS	184,05	SOMA DEMONSTRATIVO	1.492,26

Acrescimo a qualquer titulo

Item	Valor (R\$)
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria)	20,934
Tributos (incluidos) no Total a Pagar	
Base de Calculo (R\$)	1.492,26
Alíquota (%)	26
Valor (R\$)	373,06
ICMS	12,38
PIS/PASEP	67,00
COFINS	

Mensagens  
Periodos Band. Tarif.: Verde:12/01-12/02  
----- Calendario Leitura 2018 ----- ET 08  
jan-11/01/18-abr-12/04/18-jul-13/07/18-out-15/10/18  
fev-12/02/18-mai-14/05/18-ago-13/08/18-nov-13/11/18  
mar-14/03/18-jun-13/06/18-set-13/09/18-dez-12/12/18  
Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.  
Cancele Convenios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

### Transações Pendentes

#### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.24.24  
5271X05271

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8369000015-6 21100162000-7  
00101020183-6 65831984539-7

Data do pagamento 05/03/2018  
Valor em Dinheiro 1.521,10  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 1.521,10

DOCUMENTO: 030502  
AUTENTICACAO SISBB:  
B.2B1.FDA.AEC.5C8.C37

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 12/03/18.  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_

#### IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	01/03/2018	R\$ 1.521,10

4870.C364.FC09.8A68.99F9.7DAE.E40C.A6DA

AS [1.5.42



Celesc  
Distribuição S.A.

Consultas de Autogeração  
73078-2283-020-13.50.42

Mês/Ano - Fatura 02/2018 Data de Vencimento 01/03/2018

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20183658319845-39	40711473	R\$ 1.521,10

8369000015.6 21100162000.7 00101020183.6 65831984539.7



SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 07/03/2018 HORA: 09:17:21

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
RUA 1500 1837 88330-528  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU SC  
(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305  
4 - COMPETÊNCIA 02/2018  
5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02  
6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00  
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000275 500002702306 505405039002 010220180293

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 07/03/2018 HORA: 09:17:21

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
RUA 1500 1837 88330-528  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU SC  
(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305  
4 - COMPETÊNCIA 02/2018  
5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02  
6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00  
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000275 500002702306 505405039002 010220180293





## Transações Pendentes

A33S071646885682011  
07/03/2018 16:55:07

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.07  
5271X05271 0003

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2018
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00

=====

DOCUMENTO: 030701  
AUTENTICACAO SISBB: 9.D08.5E6.2F2.23E.84F  
=====

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  
07/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.07  
5271X05271 0003

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2018
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00



AUTENTICACAO SISBB: 9.D08.5E6.2F2.23E.84F

=====  
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI07/03/2018 15:22:51  
07/03/2018 16:55:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

# 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 07/03/2018 às 09:18:35.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D3FE1D7A961F7C0B..

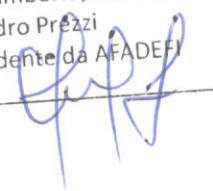
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

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:

<b>Transmissor:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
<b>Inscrição Transmissor:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Responsável:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
<b>Inscrição Responsável:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Competência:</b>	02/2018
<b>NRA:</b>	Jmz50xqe6Z500000
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	CASSIO MANOEL PEREIR
<b>Telefone:</b>	004733635194

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 12/03/18.  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 

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

Nº ARQUIVO: Jmz50xqe6z50000-0  
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: LBV01jDgaN10000-6  
 COME: 02/2018 : COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 1,00  
 TOMADOR/OBRA:  
 LOGRADURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

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

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

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 07/03/2018  
HORA: 09:17:21  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02	0000	2305	639
2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	COMP: 02/2018	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02	
TOMADOR/OBRA:	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13° SAL	CONTRIB SOCIAL	DEVIDA	DEPÓSITO	JAM			
ALICE FARINA	2.400,00	0,00	133.79037.72-8	0,00	480,00	13		02238	0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.600,00	0,00	137.49910.72-2	0,00	520,00	13		02515	0,00
CINIRA GOMES	3.250,00	0,00	127.35374.72-8	0,00	650,00	13		02515	0,00
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	1.500,00	0,00	123.35434.81-2	0,00	300,00	13		02515	0,00
MARCOS MOTTA MIRANDA	4.000,00	0,00	130.17392.72-3	0,00	800,00	13		02236	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 13.750,00 0,00 0,00 2.750,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: LBV01jDgaN10000-6 N° ARQUIVO: Jmz50xqe6Z500000-0  
 COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 TOMADOR/OBRA: UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	5	13.750,00	0,00	13.750,00	0,00
TOTALS:	5	13.750,00	0,00	13.750,00	0,00



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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: LBV01jDgan10000-6 N° ARQUIVO: Jmz50xqe6z50000-0  
COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: LBV01jDgan10000-6 N° ARQUIVO: Jmz50xqe6250000-0  
 COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 TOMADOR/OBRA: 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: 2.750,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.750,00  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO  
 PERÍODO INICIAL: 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 INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

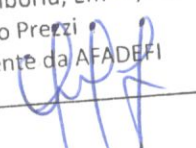
H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 - Período de Apuração	28/02/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES ( 47) 3363-5194	06 - Data de Vencimento	15/03/2018
Base de Cálculo: 2.600,00	07 - Valor Principal	52,20
Observação: BIANCA MULLER TERRASSAN	08 - Valor da Multa	
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	52,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 - Período de Apuração	28/02/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES ( 47) 3363-5194	06 - Data de Vencimento	15/03/2018
Base de Cálculo: 2.600,00	07 - Valor Principal	52,20
Observação: BIANCA MULLER TERRASSAN	08 - Valor da Multa	
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	52,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 12/03/18.

Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 





## Transações Pendentes

A33D081436530595016  
08/03/2018 14:54:12

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12  
5271X05271 0005

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2018  
PERIODO DE APURACAO 28/02/2018  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/03/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 52,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 52,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.C2E.E96.97C.B4A.CC8  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030801

=====

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

08/03/2018 14:27:43  
08/03/2018 14:54:12

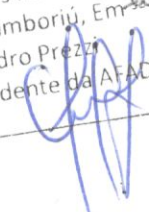
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 - Período de Apuração	28/02/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/03/2018
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES ( 47) 3363-5194	07 - Valor Principal	28,20
Base de Cálculo: 3.250,00	08 - Valor da Multa	
Observação: CINIRA GOMES	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.  Valores expressos em reais.	10 - Valor Total	28,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 - Período de Apuração	28/02/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/03/2018
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES ( 47) 3363-5194	07 - Valor Principal	28,20
Base de Cálculo: 3.250,00	08 - Valor da Multa	
Observação: CINIRA GOMES	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.  Valores expressos em reais.	10 - Valor Total	28,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. folha SCI VISUAL Practice  
 Balneario. Camborij, Em 15/03/18.  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12  
 5271X05271 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2018  
 PERIODO DE APURACAO 28/02/2018  
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
 CODIGO DA RECEITA 0588  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 15/03/2018  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 28,20  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 28,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.356.EEF.F5B.D8D.647  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030802

=====

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

08/03/2018 14:30:15  
 08/03/2018 14:54:12

Transação efetuada com sucesso.

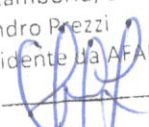
Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 - Período de Apuração	28/02/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES ( 47) 3363-5194	06 - Data de Vencimento	15/03/2018
Base de Cálculo: 4.000,00	07 - Valor Principal	73,20
Observação: MARCOS MOTTA MIRANDA	08 - Valor da Multa	
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.  Valores expressos em reais.	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	73,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 - Período de Apuração	28/02/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES ( 47) 3363-5194	06 - Data de Vencimento	15/03/2018
Base de Cálculo: 4.000,00	07 - Valor Principal	73,20
Observação: MARCOS MOTTA MIRANDA	08 - Valor da Multa	
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.  Valores expressos em reais.	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	73,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 15/03/18.  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12  
 5271X05271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

-----

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2018  
 PERIODO DE APURACAO 28/02/2018  
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
 CODIGO DA RECEITA 0588  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 15/03/2018  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 73,20  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.195.B78.0C6.B65.83F  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030803

=====

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

08/03/2018 14:33:10  
 08/03/2018 14:54:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



## Transações Pendentes

Nº Ref:  
 G23-093 fev/  
 Matrícula  
**0084040**

VENCIMEN

09/03/2018

TOTAL A PAG

R\$ 516,0

### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.25.22  
 5271X05271

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
 Codigo de Barras 8264000005-3 16081027000-1  
 00000001084-3 04051802300-3  
 08/03/2018  
 Valor em Dinheiro 516,08  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 516,08

DOCUMENTO: 030804  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 9.5A1.466.F6A.05B.AEB

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
 J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCI

Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Balneário, Camboriú, Em ---/---/---  
 especificações nele contidas.  
 com as conformidade  
 recebido/prestado e está em  
 constante deste documento foi  
 Certifico que o material/serviço  
 com as conformidade  
 recebido/prestado e está em  
 especificações nele contidas.  
 Balneário, Camboriú, Em **18/03/18**  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

## Fatura de Água / Esgoto

AFADEFI

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

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

**Plantão 24h - 0800 6436272**

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA
001.539.016.0240.01	Residencial Comercial Industrial Publica T
Descrição do Faturamento	01 00 00 00 00
<b>ENTREGA NO IMOVEI.</b>	

**CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054**

#### DADOS DO IMOVEI.

Hidrometro : A14N286472  
 Leitura mês : 977 09/02/2018  
 Leitura ant. : 904 11/01/2018  
 Consumo : 73 m3 em 29 dias  
 Média mensal : 52 m3  
 Média diária : 2,51 m3  
 Faturamento : LIDO

#### HISTORICO DO IMOVEI

Mês	Consumo	Leitura
01/2018	62	904
12/2017	77	842
11/2017	48	765
10/2017	38	717
09/2017	50	679
08/2017	37	629

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$ m3	Serviços	
Residencial	FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 286,
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 229,
11 25 3,433		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

#### QUALIDADE DA AGUA

Indicadores	No. Amostras	Média	Referência: 12/20	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 escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

#### INFORMACOES DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 516,08	1,00%	R\$ 5,16
COFINS	R\$ 516,08	0,00%	R\$ 0,00

#### Mensagens

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

Matrícula	Localização	Sequencial	
00840405-4	001.539.016.0240.01	1.0840405.1802	
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.	DV
09/03/2018	R\$ 516,08	02/2018	3

8264000005-3 16081027000-1 00000001084-3 04051802300-3







## Transações Pendentes

A33R081519601154011  
08/03/2018 15:24:25

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

## Creditado

Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0
Valor	187,18
Data	Nesta data

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	08/03/2018 15:19:46
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	08/03/2018 15:24:25

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.  
Balneario. Camboriú, Em 12/03/18.  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_