



AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú - SC

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

Ofício nº 001/2018

Balneário Camboriú, 20 de Fevereiro de 2018.

Prezado Senhor.

Estamos enviando prestação de contas de **R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais) referente** ao (01) , repasse do termo de Colaboração FMAS 002/2018 entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú através do Fundo municipal de Assistente Social.

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

Atenciosamente,

Evandro prezzi

Presidente da AFADEFI

Recebido em 20/02/18
Ass. Marcelo M. Sestini

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

JANEIRO - 2018

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal de assistência social FMAS

ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN

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

CNPJ:05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi.

CPF: 506.841.160-49

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR R\$ 102,000,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 002/2018

DATA:

DEPÓSITO EM:06/02/2018

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

PARCELA 01

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

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	06/02/2018.	Referente a 1ª parcela Termo de colaboração FMAS Nº 002/2018	R\$ 8.500,00	
NF: 215628	07/02/2018	Pgto Psicóloga CPF: 009.252.140-19		R\$ 2.027,80
NF: 409129	07/02/2018	Pgto Santos & Santos Com. Atacado CNPJ 13.059.199/0001-75		R\$ 254,80
NF: 215633	08/02/2018	Pgto assistente social CPF: 651.801.359-15.		R\$ 2.288,80
GUIA	09/02/2018	Pgto guia da Previdência Social		R\$ 1.540,00
NF:215634	09/02/2018	Pgto auxiliar administrativo, CPF: 065.554.439-95		R\$ 1.760,00
NF:822	09/02/2018	Pgto Katech Elevadores Eireli-me CNPJ 18.793.963/0001-55		NF: 260,00
TARIFA	09/02/2018	Tarifa de DOC		R\$ 9,70
Transferência	09/02/2018	Recursos próprios da afadefi	R\$ 103,42	
Transferência	14/02/2018	Recursos próprios da afadefi	R\$ 83,40	
NF:619427	14/02/2018	Pgto Khronos Segurança CNPJ:04.629.488/0001-71		R\$ 69,92
NF:814380	14/02/2018	Pgto David Ricardo Prezzi CNPJ 26.709.530/0001-05		R\$ 200,00
DARF	14/02/2018	Pgto Imposto de renda		R\$ 52,20
DARF	14/02/2018	Pgto Imposto de renda		R\$ 31,20
TARIFA	14/02/2018	Pgto de manutenção de conta .		R\$ 73,40
NF:019486	15/02/2018	Pgto Ilnove Internet CNPJ 13.011.235/0001-20		R\$ 119,00
TOTAIS			R\$8.686,82	R\$ 8.686,82

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 20 de fevereiro 2018.

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

A33Y150704003634009
15/02/2018 07:33:15

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/01/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/02/2018		1489	99026	870 Transferência recebida 06/02 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI	661.489.000.230.508	8.500,00 C	8.500,00 C
07/02/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 07/02 0305 19201-5 BIANCA MULLER	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
07/02/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 07/02 5271 7162-5 SANTOS & SANTO	555.271.000.007.162	254,80 D	6.217,40 C
08/02/2018		5271	99015	120 Transferido para Poupança 08/02 0619 510005565-7 MARIA A N S VA	550.619.510.005.565	2.288,80 D	3.928,60 C
09/02/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 01/2018	20.901	1.540,00 D	
09/02/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0330 06555443995 INDIRA RADKE CARO	20.902	1.760,00 D	
09/02/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0109 018793963000155 KATECH ELEVAD	20.903	260,00 D	
09/02/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 09/02/2018	830.401.200.261.746	9,70 D	358,90 C
14/02/2018		5271	99015	870 Transferência recebida 14/02 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	103,42 C	
14/02/2018		5271	99015	870 Transferência recebida 14/02 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	83,40 C	
14/02/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	21.401	69,92 D	
14/02/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	21.402	200,00 D	
14/02/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	21.403	52,20 D	
14/02/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	21.404	31,20 D	
14/02/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 14/02/2018	800.451.000.563.037	73,40 D	119,00 C
15/02/2018		0000	11105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	21.501	119,00 D	
15/02/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							28/02/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/03/2018



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 215628

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/02/2018

Michel M. Jacob
Assistente Administrativo
Mat: 31.665
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	REF. SERVIÇOS DE PSICÓLOGO CONVÊNIO.	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 215628

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Buena ISS 520. IR 52,20

Folha: 2.027,80



Consultas - Emissão de comprovantes

A35G070744015527018
07/02/2018 08:14:58

07/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:03:24
527105271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2018
NR. DOCUMENTO	550.305.000.019.201
VALOR TOTAL	2.027,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BIANCA MULLER TERRASSAN
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 19.201-5

NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.295

=====

NR.AUTENTICACAO	B.AD2.834.0EE.2CF.60E
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE BC - SANTOS & SANTOS COMERCIO ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.409.129 SÉRIE: 001

 <p>AV: MARGINAL LESTE, 950 - ESQ. R. 1926 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC - CEP:88330-116 Fone:(47)3366-3783 e-mail:atendimento@maluvan.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.409.129 SÉRIE: 001 FOLHA 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> <p>ÒJ2"-%{Ì !kW * H</p> <p>4218 0213 0591 9900 0175 5500 1000 4091 2911 5024 4814</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇ.EFETUADO DECORRENTE EMISSÃO DOC.FISCAL RELATIVO OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180015831642 - 05/02/2018 às 15:46:17
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256291764	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 13.059.199/0001-75
---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 05.405.039/0001-02	DATA DE EMISSÃO 05/02/18 15:45
--------------------------	--	---------------------------------------	-----------------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL ASS DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC FISICO -AFADEFI		CEP 88330-528	DATA ENTR./SAÍDA 05/02/18 15:45
--	--	------------------	------------------------------------

ENDEREÇO R 1500, 1837 - CENTRO	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-----------------------------------	------------	----------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
--------------------	--	----------------------------	------------------	--------------------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 254,58
---------------------------------	-----------------------	------------------------------------	--------------------------	------------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL IBPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 254,58
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA	UF	C.N.P.J./C.P.F.
---------------------------------------	--	---	-------------	-------	----	-----------------

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	--	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-----------------	---------	-------	-------------	---------------------	-----------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VALOR TOTAL	B.ICMS	VL.ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
32645	CARPETE EVA C/4 PÇS REF:BA-19290	39211900	041	5929	UN	2,000	59,9000	119,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42837	RELOGIO PAREDE REDONDO MARMORE 30CM /BA-52852	91052100	041	5929	UN	2,000	39,9000	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42162	JOGO TABULEIRO PIZZARIA MALUCA +6 ANOS /01283	95030070	041	5929	UN	1,000	54,9800	54,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NFe Emitida Ref. ao Cupom Fiscal Nr. COO 138370 Imp:BE091310100011269761 - Mercadoria adquirida e retirada no estabelecimento por consumidor final</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G161536646020013
16/02/2018 15:49:26

07/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:03:24
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2018
NR. DOCUMENTO	555.271.000.007.162
VALOR TOTAL	254,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTOS & SANTOS COMERCIO
AGENCIA: 5271-X CONTA: 7.162-5
NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.295
=====

NR. AUTENTICACAO	9.3D7.A8D.C49.12D.292
------------------	-----------------------

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 215633

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/02/2018

Michely M. Jacob
Assistente Administrativo
Matr. 33.665
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA

ENDEREÇO: 2870, 585

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 144899

CNPJ/ CPF: 651.801.359-15

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 17007497878

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REF. SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL.	2900.00	2900,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.900,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 58,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 215633

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

MARIA IMSS 580 IR 31,20

FOLHA: 2.288,8



Transações Pendentes

A35G090816042233014
09/02/2018 08:30:26

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.26
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2018
VALOR DO INSS	1.540,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.540,00

=====

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: A.3A7.F21.989.72B.5E0

=====

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

SAC
0800 729 0722

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 08/02/2018 HORA: 17:28:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 1.540,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.540,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 215634

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/02/2018

Michelly M. Jacob
Assistente Administrativo
Matr. 31.665
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INDIRA RADKE CAROLO

ENDEREÇO: 1822, 86, APTO 501

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

CNPJ/ CPF: 065.554.439-95

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13762894727

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REF. SERVIÇO ADMINISTRATIVO.	2200,00	2200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.200,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 44,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 215634

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

ISS 440,00

FLOLAD. 1,720,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
822

Série: **E**

Data Emissão: **07/02/2018**

Certificação: **9AAAD-F4E08**

DADOS DO PRESTADOR

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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR	Sim	1,00	260,0000	260,00

Valor Tributável: R\$ 260,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 260,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 260,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 5,20
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 260,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2018** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **07/02/2018 16:47:10**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: **4329103** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo:
 Observações:

Impresso em: 07/02/2018 às 16:47:13

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 822
 Certificação
 9AAAD-F4E08

**Transações Pendentes**A336091512781128018
09/02/2018 15:29:54**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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


Creditado

Banco 85 CC Ceced
Agência (sem DV) 109 CREDIFOZ
Conta corrente (com DV) 157503
CNPJ 18.793.963/0001-55
Nome favorecido KATECH ELEVADORES EIRELI - ME
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 20.903
Valor 260,00
Data transferência 09/02/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E798820FD3F695E6
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

09/02/2018 15:19:24
09/02/2018 15:29:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS 620028	Número da nota 619427
	Data da emissão da nota 22/01/2018 11:34:28	
	Data do fato gerador 22/01/2018 10:45:07	
	Código de verificação TJXOJBHEW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 Nome fantasia: Nome/Razão social: KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição municipal: 286176 Endereço: R PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88110-693 Complemento: Município: São José UF: SC E-mail: faturamento1@grupokhronos.com.br Site: http://www.khronosnet.com.br	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3381-9999 Celular:
---	---

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Situação desta NFS-e: Retida

SERV. REF. AO MES: 01/2018 - VENC: 02/2018

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15166280682936194277581760203242777581573384507558711>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 9,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1,95 (2,72%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/02/2018
Beneficiário KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110-69					
Data do Documento 07/12/2017	No. do Documento NULL16HQWE	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 23/01/2018	Nosso Número 112/87154213-3
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 69,92
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após 10/02/2018 cobrar juros de 5,00% ao mês. Após 10/02/2018 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02		88330-528 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC	
Endereço: R 1500, 1837		Sacador/Avalista:			

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/02/2018
Beneficiário KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110-69					
Data do Documento 07/12/2017	No. do Documento NULL16HQWE	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 23/01/2018	Nosso Número 112/87154213-3
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 69,92
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após 10/02/2018 cobrar juros de 5,00% ao mês. Após 10/02/2018 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02		88330-528 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC	
Endereço: R 1500, 1837		Sacador/Avalista:			

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/02/2018
Beneficiário KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110-69					
Data do Documento 07/12/2017	No. do Documento NULL16HQWE	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 23/01/2018	Nosso Número 112/87154213-3
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 69,92
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após 10/02/2018 cobrar juros de 5,00% ao mês. Após 10/02/2018 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02		BALNEARIO CAMBO SC	
Endereço: R 1500, 1837		88330-528 CENTRO			
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12879 15421.338409 81158.250001 1 74310000006992

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/02/2018
Beneficiário KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71					Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110-69					
Data do Documento 07/12/2017	No. do Documento NULL16HQWE	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 23/01/2018	Nosso Número 112/87154213-3
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 69,92
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após 10/02/2018 cobrar juros de 5,00% ao mês. Após 10/02/2018 cobrar multa de 2,00%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02		BALNEARIO CAMBO SC	
Endereço: R 1500, 1837		88330-528 CENTRO			
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:24:44
527105271 0002

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128791542133840981158250001174310000006992

BENEFICIARIO:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 21.401
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2018
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2018
VALOR DO DOCUMENTO 69,92
VALOR COBRADO 69,92

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

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

07/02/2018 14:23:16
07/02/2018 14:24:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE PREZZI NETWORK OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/02/2018 14:32:31 ; VALOR TOTAL: R\$200,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC		NF-e Nº 000 842 265 Série 891
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PREZZI NETWORK RUA BRAS CUBAS, 114 NOVA ESPERANCA - 88336-325 BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (47) 99287 - 8282		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 000 842 265 Série 891 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4218 0282 9513 1000 0156 5589 1000 8422 6515 6005 6388 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180017759105 - 08/02/2018 14:32:32		
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CPF/CNPJ 26.709.530/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL AFADEFI ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE D		CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 08/02/2018 14:32:31
ENDEREÇO RUA 1500, 1827		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-528
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		UF SC	FONE/FAX (47) 33660 - 678

FATURAS E DUPLICATAS
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	MANUTENCAO DE COMPUTADORES E SITE	00000000	08	5949	UND	0,0100	20000,0000	200,00					

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



Bradesco 237-2

23791.22928 50001.229041 62000.046904 3 74350000020000

Beneficiário Conta.MOBI Pagar.me Pagamentos S/A		Agência / Código do Beneficiário 1229/469	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000012290462-1
Número do documento 012290462	CPF/CNPJ 18727053000174	Vencimento 14/02/2018	Valor documento R\$ 200,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

AFADefi ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICO
CNPJ: 05405039000102

Instruções

Sr. Caixa: não receber após a data de vencimento.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco 237-2

23791.22928 50001.229041 62000.046904 3 74350000020000

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 14/02/2018
Beneficiário Conta.MOBI Pagar.me Pagamentos S/A					Agência / Código beneficiário 1229/469
Data do documento 09/02/2018	Nº documento 012290462	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/02/2018	Carteira / Nosso número 000012290462-1
Uso do banco	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 200,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Sr. Caixa: não receber após a data de vencimento.

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

AFADefi ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICO
CNPJ: 05405039000102

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador**Recebedor:**

PREZZI NETWORK
R BRAS CUBAS, 114, CASA, NOVA ESPERANCA, BALNEARIO CAMBORIU, SC, 88336325
CNPJ: 26709530000105

Pagador:

AFADEFI ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICO
RUA 1500, 1827, PREDIO, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU, SC, 88330528
CNPJ: 05405039000102

Recebemos de **AFADEFI ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICO**, documento 05405039000102 a quantia de **R\$ 200,00** (duzentos reais). Este recibo terá validade mediante a apresentação do comprovante de pagamento do boleto com as seguintes informações:

Vencimento : 14/02/2018

Linha Digitável : 23791.22928 50001.229041 62000.046904 3 74350000020000

Valor do Boleto : R\$ 200,00

Nosso Número : 000012290462-1

PREZZI NETWORK

Gerado automaticamente por www.conta.mobi em 14/02/2018



Transações Pendentes

A33R140811026219017
14/02/2018 08:28:24

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:28:24
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791229285000122904162000046904374350000020000

NR. DOCUMENTO 21.402

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2018

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO 1.C38.1A5.511.F89.E73

=====

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

14/02/2018 08:15:27

14/02/2018 08:28:24

Transação efetuada com sucesso.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	31/01/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 2.900,00	06 - Data de Vencimento	15/02/2018
Observação: NF 215633 - MARIA APARECIDA NUNES DA SI	07 - Valor Principal	31,20
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	31,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	31/01/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 2.900,00	06 - Data de Vencimento	15/02/2018
Observação: NF 215633 - MARIA APARECIDA NUNES DA SI	07 - Valor Principal	31,20
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	31,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.25
 5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	14/02/2018
PERIODO DE APURACAO	31/01/2018
NUMERO DO CPNJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/02/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	31,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	31,20

AUTENTICACAO SISBB: E.52F.94E.C68.57E.936
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 021404

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

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

14/02/2018 09:04:54

14/02/2018 09:08:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	31/01/2018
	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. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	06 - Data de Vencimento	15/02/2018
Base de Cálculo: 2.600,00	07 - Valor Principal	52,20
Observação: NF 215443 - BIANCA MULLER TERRASSAN	08 - Valor da Multa	
ATENÇÃO 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	52,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	31/01/2018
	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. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	06 - Data de Vencimento	15/02/2018
Base de Cálculo: 2.600,00	07 - Valor Principal	52,20
Observação: NF 215443 - BIANCA MULLER TERRASSAN	08 - Valor da Multa	
ATENÇÃO 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	52,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

A336140900073695013
14/02/2018 09:08:25

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.25
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2018

PERIODO DE APURACAO 31/01/2018

NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 15/02/2018

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 52,20

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 52,20

AUTENTICACAO SISBB: 4.E27.A0D.A49.CED.ADD

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 021403

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

14/02/2018 09:02:20
14/02/2018 09:08:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me
Rua Brusque, 532
Bairro Municípios, CEP: 88.337-430
Balneário Camboriú - SC - (47) 3228-0800

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE
COMUNICAÇÃO - MOD 21 VIA
UNICA - SÉRIE ÚNICA
Nº 019486

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

CFOP: 5.307

Sacado: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS AFADEFI
Endereço: 1500, 1837 - BAIRRO: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC
INSC. CNPJ: 05.405.039/0001-02 INSCR. EST.: ISENT0

Discriminação do Serviço	Valor
Serviço de Comunicação Multimídia 1 x IHN-BLPJ-20Mbps (20/12/2017 a 19/01/2018)	119,00

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

O pagamento do valor desta Nota Fiscal não liquida débitos pendentes.
Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês)
Período de Referência: 01/01/2018 a 31/01/2018

Reservado ao FISCO:
4A80.E193.5D88.80B7.C7F9.CCA3.C0FC.F71A

VALOR TOTAL

R\$ 119,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

ALÍQUOTA:

VALOR DO ICMS:



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

Recibo do Sacado

Beneficiário: Inovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me
 Ag./Código Beneficiário: 0139 / 5562-0
 Data do Documento: 07/02/2018
 Nosso Número: 09/18020007831-5
 No do Documento: 00051650
 Espécie Doc.: DM
 Data de Vencimento: 15/02/2018
 Valor do Documento: R\$ 119,00
 Espécie: R\$ Aceite: N Carteira: 09

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

Demonstrativo

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

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23790.13903 91802.000785 31000.556204 8 74360000011900

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					15/02/2018
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Inovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430					0139 / 5562-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/02/2018	00051650	DM	N	07/02/2018	09/18020007831-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	09	R\$			119,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(+) Outros Acréscimos
O título pode ser pago em:					(-) Descontos/Abatimentos
1- Qualquer Banco					(-) Outras Deduções
2- Nas agências lotéricas					(+) Mora/Multa
3- On-Line pela INTERNET					(=) Valor Cobrado
4- COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2% e Juros de 1% ao mês)					

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:24:44
527105271 0002

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790139039180200078531000556204874360000011900
BENEFICIARIO:
IHNOVECOM
NOME FANTASIA:
IHNOVECOM
CNPJ: 13.011.235/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE
CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 21.501
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2018
DATA DO PAGAMENTO 15/02/2018
VALOR DO DOCUMENTO 119,00
VALOR COBRADO 119,00
=====

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitação efetiva desse debito dependera da
validação das condições de pagamento junto
ao beneficiario e da existencia de saldo na
sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitação.

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

07/02/2018 14:17:47
07/02/2018 14:24:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.