



## AFADEFI

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

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02

Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.

Ofício nº 005/2018

Balneário Camboriú, 19 de Junho de 2018.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 5ª (quinta) parcela do termo de colaboração nº 009/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI.

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

Recebido em 20/06/18  
Ass. Luciana de S. Santana

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ -SC.

Fone: 47 3366-0678 / E-mail: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)

Site: [afadefi.com.br](http://afadefi.com.br)

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

MAIO - 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: 30/05/2018
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	Parcela 05

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Objeto do Convênio: visa o desenvolvimento de metas voltadas ao gerenciamento, manutenção e 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	30/05/2018	Parcela nº 05 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018	R\$ 16.200,00	
TARIFA	30/05/2018	Tarifa Manutenção Conta		R\$ 73,40
NF: 220006	05/06/2018	Pgto Psicóloga Bianca Campos.		R\$ 2.027,80
NF: 220005	05/06/2018	Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta Miranda		R\$ 3.126,80
NF: 220009	06/06/2018	Pgto Fonoaudióloga Alice Farina		R\$ 1.920,00
NF: 220007	06/06/2018	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes		R\$ 2.571,80
NF: 220011	07/06/2018	Pgto Terapeuta Ocupacional Júlio Cesar de Oliveira		R\$ 1.200,00
	11/06/2018	Pgto Contabilidade Organizze CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
GUIA	08/06/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 2.750,00
FATURA	08/06/2018	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 1.134,26
DARF	11/06/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
DARF	11/06/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
DARF	11/06/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
NF: 00036144	11/06/2018	Pgto a Idalécio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 410,00
TARIFA	11/06/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 9,70
TARIFA	12/06/2018	Tarifa Manutenção Conta		R\$ 73,40
Transferência	13/06/2018	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 182,00	
NF: 0010.192	13/06/2018	Pgto Festa Brasil Com. Dist. Emb. CNPJ 07.569.714/0001-64		R\$ 93,75
FATURA	15/06/2018	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 237,49
TOTALS			R\$ 16.382,00	R\$ 16.382,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 19 de Junho 2018.

  
 EVANDRO PREZZI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
 TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 29 / 05 / 2018 até 13 / 06 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/05/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/05/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada 30/05 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	148.900.000.190.140	16.200,00 C	
30/05/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 14/05/2018	891.500.800.266.202	73,40 D	16.126,60 C
05/06/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 05/06 0305 19201-5 BIANCA MULLER	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
05/06/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 05/06 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M	551.489.000.024.494	3.126,80 D	10.972,00 C
06/06/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 06/06 5271 6099-2 ALICE FARINÁ	555.271.000.006.099	1.920,00 D	
06/06/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	60.601	2.571,80 D	6.480,20 C
07/06/2018		5271	99015	120 Transferido para Poupança 07/06 5385 510007116-4 JULIO C BENTO	555.385.510.007.116	1.200,00 D	
07/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título Cooperativa Central de Credito - Ailos	60.701	600,00 D	4.680,20 C
08/06/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 05/2018	60.801	2.750,00 D	
08/06/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	60.802	1.134,26 D	795,94 C
11/06/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	61.101	52,20 D	
11/06/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	61.102	28,20 D	
11/06/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	61.103	73,20 D	
11/06/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA	61.104	410,00 D	
11/06/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/06/2018	821.621.200.243.332	9,70 D	222,64 C
12/06/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 12/06/2018	871.630.900.089.587	73,40 D	149,24 C
13/06/2018		5271	05271	870 Transferência recebida 13/06 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	182,00 C	
13/06/2018		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8490 007569714000164 FESTA BRASIL	61.301	93,75 D	
13/06/2018		0000	00000	999 S A L D O			237,49 C



## AFADefi

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

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

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela n. 05 (cinco) do Termo de Colaboração n. 009/2018 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 19 de Junho de 2018.

#### CONSELHO FISCAL:

  
Atalávio Vacari

CPF: 251.896.389-87

Adilson Paulo de Andrade

CPF: 818.016.969-34

  
Volnei Airton Rocha

CPF: 174.449.420-72

  
Paulina Pereira da Silva

CPF: 084.583.179-82

Débora Uhlmann

CPF: 658.790.829-20

Almiro Uhlmann

CPF: 309.378.509-00



## **AFADEFI**

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

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02*

*Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.*

### **DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 5 (cinco) do Termo de Colaboração n. 009/2018 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 05/07/2018 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 19 de Junho de 2018.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ -SC.

Fone: 47 3366-0678 / E-mail: [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)

Site: [afadefi.com.br](http://afadefi.com.br)



## **AFADefi**

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

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

### DECLARAÇÃO

O valor de R\$ 182,00 (cento e oitenta e dois reais) efetuado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; sendo R\$ 146,80 (cento e quarenta e seis reais e oitenta centavos) destinado à manutenção da conta corrente; R\$ 9,70 (nove reais e setenta centavos) relativo à Tarifa de DOC e R\$ 25,50 (vinte e cinco reais e cinquenta centavos) para complemento de despesas.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 19 de Junho de 2018.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi



## **AFADEFI**

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

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

### **ATESTADO**

Eu, EVANDRO PREZZI, Presidente da AFADEFI, atesto para os devidos fins que os materiais e serviços que constam nos documentos fiscais apresentados, foram recebidos ou prestados e estão em conformidade com as especificações nele consignadas.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 19 (dezenove) dias do mês de Junho de 2018.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 5ª (quinta) parcela do termo de colaboração nº 009/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 19 (dezenove) dias do mês de junho de 2018.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI





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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 220006**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Tainá Cristina Silvano José  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 34565  
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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PSICÓLOGICO CONVENIO 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 220006**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

## 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 J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

05/06/2018 09:38:40  
 05/06/2018 09:40:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/05/2018  
 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\$ 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

CPF: 051.516.319-85

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Maio de 2018.

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

Inscrição do INSS: 137.49910.72.2

*Bianca Muller Terrassan*

Assinatura



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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 220005**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Taina Cristina Silvano José  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 34565

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	PRESTAÇÃO SERIVÇOS DE FISIOTERAPIA CONVENIO CMDCA.	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 220005**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



### Transações Pendentes

A33Y050934177979013  
05/06/2018 09:40:11

#### 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  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

05/06/2018 09:37:41  
 05/06/2018 09:40:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/05/2018  
 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\$ 3.126,80 (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta 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

Inscrição do INSS: 130.17392.72.3

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Maio 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 220009**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Tainá Cristina Sfriso José  
Secretaria da Fazenda  
Matrícula 34588

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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FONOAUDIÓLOGA CNVENIO 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 220009**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



### Transações Pendentes

A33R060816048775013  
06/06/2018 08:20:52

#### Transferência entre contas diversas

##### Debitado

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

##### Creditado

Nome ALICE FARINA  
Agência 5271-X  
Conta corrente 6099-2  
Valor 1.920,00  
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

06/06/2018 08:14:00  
06/06/2018 08:20:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/05/2018			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				
PF: 025.017.669-62				
Inscrição do INSS: 133.79037.72.8				
ALNEARIO CAMBORIU, 31 de Maio de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				
				<i>Alice Farina</i> Assinatura



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 220007**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Tainá Cristina Silvano José  
Secretária de Fazenda  
Matrícula nº 001

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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA CONVENIO CMDCA.	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 220007**

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 136 CC Unicred do Brasil  
 Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
 Conta corrente (com DV) 1454536  
 CPF 901.266.029-72  
 Nome favorecido CINIRA GOMES  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 60.601  
 Valor 2.571,80  
 Data transferência 06/06/2018  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB F08BBA40B367E0E8  
 Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 06/06/2018 08:18:34  
 J9482747 EVANDRO PREZZI 06/06/2018 08:20:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/05/2018  
 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\$ 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

CPF: 901.266.029-72

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Maio de 2018.

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

Inscrição do INSS: 127.35374.72.8

Assinatura





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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 220011**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Tainá Cristina Silvano José  
Secretária da Fazenda  
Fazenda 34565

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** JULIO CESAR DE OLIVEIRA  
**ENDEREÇO:** CODORNA, 185, APT0 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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERAPIA OCUPACIONAL CONVENIO CMDCA.	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 220011**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

5 Nota uma GUIA DE INSS  
 3 GUIAS DE IR  
 1 BIANCA 52.20  
 1 CINIRA 28.20  
 1 MARESS 13.20

②



# Transações Pendentes

A33C070817050389011  
07/06/2018 08:24:51

## Aplicação em poupança

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome JULIO C BENTO DE OLIVEIRA  
 Agência 5385-6  
 Conta corrente 510007116-4  
 Variação 51  
 Valor 1.200,00  
 Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 07/06/2018 08:21:55  
 J9482747 EVANDRO PREZZI 07/06/2018 08:24:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/05/2018			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\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.500,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		300,00
			1.500,00	300,00
			Líquido >>>	1.200,00

Nome : JULIO CESAR DE OLIVEIRA Inscrição do INSS: 123.35434.81.2  
 CPF: 265.686.938-20  
 BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Maio de 2018.  
 Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. Assinatura

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
08591.01008 20654.450905 00000.100016 3 75520000060000

**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>06544509000000100</b>
Número do documento <b>06-2018/0001</b>	Contrato	CPF/CEI/CNPJ <b>15.335.200/0001-72</b>	Vencimento <b>11/06/2018</b>	Valor documento <b>600,00</b>	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>AFADDEFI 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**

**08591.01008 20654.450905 00000.100016 3 75520000060000**

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED. APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA VIACREDI.</b>				Vencimento <b>11/06/2018</b>	
Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>				Agência/Código Beneficiário <b>0101-5 / 0654450-9</b>	
Data do documento <b>01/06/2018</b>	Nº documento <b>06-2018/0001</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>01/06/2018</b>	Nosso número <b>06544509000000100</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%.</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:  
**AFADDEFI 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



## Transações Pendentes

A33B071017240450015  
07/06/2018 10:34:06

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:34:05  
527105271 0002

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

0859101008206544509050000010001637552000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.701
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2018
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 4.CA1.20E.F8E.4E1.2C0

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

07/06/2018 10:22:15

07/06/2018 10:34:06

Transação efetuada com sucesso.

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



## Transações Pendentes

A35F081622855133015  
08/06/2018 16:32:22

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.22  
5271X05271 0004

#### 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	05/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/06/2018
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00

=====

DOCUMENTO: 060801  
AUTENTICACAO SISBB: 2.E52.FC2.2CD.B54.EA4  
=====

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

SAC  
0800 729 0777

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 08/06/2018 HORA: 11:47:44

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 05/2018

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

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

85820000279

500002702306

505405039002

010220180595

# 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 08/06/2018 às 11:48:37.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040D4732C78256FFD13..

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

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

**Transmissor:** PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172  
**Inscrição Transmissor:** 15.335.200/0001-72

**Responsável:** PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E  
**Inscrição Responsável:** 15.335.200/0001-72  
**Competência:** 05/2018  
**NRA:** Ggc60quT6Rt00001  
**Base de Processamento:** SC - Balneario de Camboriu  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** CASSIO MANOEL PEREIR --  
**Telefone:** 004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: G9c60quT6rt0000-1  
 COMP: 05/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAI AJUSTADO: 1,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 LOGRADOURO: RUA 1500 1837 INSCRIÇÃO:  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300  
 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.750,00	0,00	0,00
EMPRESA			2.750,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00
RAI	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.750,00	0,00	2.750,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.750,00	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 CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA 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 - SEFIP8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 08/06/2018  
 HORA: 11:47:44  
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 05/2018

EMPRESA

VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	05.405.039/0001-02	0,00	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
2.750,00	0,00	0,00	0,00	0000	2305	639
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %				0,00	2.750,00	0,00



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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	COMP: 05/2018	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00	CBO	
TOMADOR/OBRA:	NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAI	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
				BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO		
	ALICE FARINA	2.400,00	0,00	133.79037.72-8				13				02238
	BIANCA MULLER TERRASSAN	2.600,00	0,00	137.49910.72-2	0,00		480,00			0,00		0,00
	CINIRA GOMES	3.250,00	0,00	127.35374.72-8	0,00		520,00			0,00		02515
	JULIO CESAR DE OLIVEIRA	1.500,00	0,00	123.35434.81-2	0,00		650,00			0,00		02515
	MARCOS MOTTA MIRANDA	4.000,00	0,00	130.17392.72-3	0,00		300,00			0,00		02515
							800,00			0,00		02236
												0,00

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/06/2018  
HORA: 11:47:44  
PÁG: 0002/0004

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	Nº DE CONTROLE: I0KQM5eOq1000000-0	Nº ARQUIVO: Ggc60quT6Rt0000-1			
COMP: 05/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02			
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00			
LOGRADOURO: RUA 1500 1837		INSCRIÇÃO:			
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU	UF: SC	CNAE PREPONDERANTE 9312300			
	CEP: 88330-528	CNAE: 9312300			
	BAIRRO: CENTRO				
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	5	13.750,00	0,00	13.750,00	0,00
TOTAIS:	5	13.750,00	0,00	13.750,00	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/06/2018  
HORA: 11:47:44  
PÁG: 0003/0004

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: I0KQM5eOq100000-0 N° ARQUIVO: Ggc60quT6Rt0000-1  
COMP: 05/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 CNAE PREPONDERANTE 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/06/2018  
 HORA: 11:47:44  
 PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: I0KQM5eOq1000000-0 N° ARQUIVO: Ggc60quT6rt0000-1  
 COMP: 05/2018 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 INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
 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 13º 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: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 PERÍODO FINAL: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00

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

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

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.32.23  
 5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
 Codigo de Barras 8364000011-0 34260162000-4  
 00101020183-6 85926205418-1  
 Data do pagamento 08/06/2018  
 Valor em Dinheiro 1.134,26  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 1.134,26

DOCUMENTO: 060802  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 F.1DB.067.DC6.310.BB1

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANT  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



**Celesc**  
 Distribuição S.A.

FAT-01-2018385926X Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Unica 7X

Mês/Ano - Fatura **05/2018** Nº. Unidade Consumidora **40711473**

**Dados do Consumidor**  
 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -CAFAO-505039000  
 R 1542, 1837 - ESQ 968  
 88330503-CENTRO B CAMP (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
 Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 330V - GRUPO B  
 Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
 Cod. Fiscal de Operacao: 5,253 Tipo de Disjuntor: 30 AS [1.5.1]

**Descrição de Consumo**  
 Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1601/1601 Unidade de Medida:  
 Leit. Atual: 78450 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura:  
 Leit. Anter: 76849 Consumo Médio Diário (kWh) 50,03 Fator de Potência:  
 Fator de Multiplicação

**Dados Importantes** **Indicadores de Continuidade**  
 Leitura Anterior: 12/04/2018 MAR/18 Mensal Trim Anual Res  
 Leit. Atual: 14/05/2018 DIC 4,71 9,43 18,86 0,  
 Emissão/Apresentação 14/05/2018 FIC 3,17 6,35 12,70 1,  
 Próx. Leitura: 13/06/2018 DMIC 2,60 0,  
 Conj.ANEEL.CAMBORIU 01 (R\$): 365,95

**Histórico de Consumo**

MAR/18	ABR/18	MAR/18	FEV/18	JAN/18	DEZ/17	NOV/17	OUT/17	SET/17	AGO/17	JUL/17	JUN/17	MAI/17
1601,00	1772	1999	2283	1416	1413	1224	1137	1213	995	1149	1129	1017

**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total
CONSUMO	1601,00				1078,16
ADICIONAL BAND. AMARELA			0,673660		16,16
Subtotal 1					1094,32

**COSIP**  
 MULTA CONTA ANTERIOR 04/2018 14,  
 JUROS CONTA ANTERIOR 04/2018 22,  
 Subtotal 2 1,  
 39,

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

Item	Valor	Item	Valor
ENERGIA	427,41	DISTRIBUICAO	144,18
TRANSMISSAO	46,49	TRIBUTOS	347,40
ENC. SETORIAIS	129,07	SOMA DEMONSTRATIVO	1.094,55

**Acrescimo a qualquer titulo**  
 Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 24,  
**Tributos (incluidos) no Total a Pagar** 273,  
**Base de Calculo (R\$)** 1.094,55 **Aliquota (%)** 26 **Valor** 273,  
 ICMS  
 PIS/PASEP  
 COFINS 60

**Managens**  
 Periodos Band.Tarif.: Verde:13/04-30/04 Amarela:01/05-14/05  
 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.

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

**PAGAMENTO EM ATRASO** Data de Vencimento **01/06/2018** Valor Total a pagar **R\$ 1.134,26**  
 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  
 Reservado ao Fisco Período Fiscal: 11/05/2018

**BCD8 . AD66 . 856D . 4BA4 . 0E51 . D7D6 . 4AB5 . 56A0**



**Celesc**  
 Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação  
 Autenticacao no verso  
 78450-1601,00-000-07.49.15

Mês/Ano - Fatura **05/2018** Data de Vencimento **01/06/2018**

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20183859262054-18	40711473	R\$ 1.134,26





### Transações Pendentes

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.31  
5271X05271 0001


#### 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 11/06/2018  
PERIODO DE APURACAO 31/05/2018  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/06/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 52,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 52,20  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.28E.BA9.894.38E.EF5  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS ( 47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 2.600,00</p> <p>Observação: NF 220006 - BIANCA MULLER TERRASSAN</p> <p><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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	31/05/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/06/2018
	07 - Valor Principal	52,20
	08 - Valor da Multa	
	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>	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.31  
5271X05271 0001

## 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 11/06/2018  
PERIODO DE APURACAO 31/05/2018  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 15/06/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 28,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 28,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.015.898.FB4.DA9.C7D  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006


=====

DOCUMENTO: 061102

=====

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.

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	31/05/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/06/2018
	07 - Valor Principal	28,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	28,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	
<p><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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.31  
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 11/06/2018  
PERIODO DE APURACAO 31/05/2018  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 15/06/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 73,20  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 73,20


AUTENTICACAO SISBB: 7.BA1.99A.6A6.DC7.82F  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 061103

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.

QUINTROTA

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 - Período de Apuração	31/05/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/06/2018
	07 - Valor Principal	73,20
	08 - Valor da Multa	
	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>	
<p><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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>		



RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000036144 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 Papelaria COR DE ROSA	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000036144 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4218 0602 4861 1700 0152 5500 1000 0361 4411 2011 1068 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180078781108 11/06/2018 11:03:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AFADEFI		05.405.039/0001-02	11/06/2018
ENDEREÇO RUA 1500, 1837	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/06/2018
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE / FAX 3366-0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:03:12

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À VISTA	36144	410,00	0,00	410,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
36144-1	11/06/2018	410,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00		0,00	0,00	410,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21025	CAIXA PAPEL A4 BRANCO REPORT C/ 10 - Val Aprox Tributos R\$ 61,07 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	1,0000	179,0000	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4105	PASTA L A4 CRISTAL C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 7,24 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	PCT	2,0000	9,9000	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1794	PASTA SUSPENSÃO KRAFT C/50 - Val Aprox Tributos R\$ 22,87 (38,77%) Fonte:IBPT	48209000	0500	5929	CX	1,0000	59,0000	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26975	TONER HP CF 283A COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 44,27 (29,51%) Fonte:IBPT	84439933	0500	5929	UN	3,0000	50,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1061	CANETA BIC FINA CORES - Val Aprox Tributos R\$ 0,88 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	UN	2,0000	1,1000	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupom Fiscal N.: 87161 Val Aprox Tributos R\$ 136,33 (33,25%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



## Transações Pendentes

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

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

#### Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL  
Conta corrente (com DV) 156884  
CNPJ 02.486.117/0001-52  
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 61.104  
Valor 410,00  
Data transferência 11/06/2018  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 7655044EB3D1AAF9  
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

11/06/2018 11:16:59  
11/06/2018 11:17:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE FESTA BRASIL COM. E DISTRIBUICAO DE EMBALAGENS LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.010.192</b> <b>SÉRIE: 002</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS	

**Festa Brasil Com. e Distribuicao de Embalagens Ltd**




Rua: Quarta Avenida, 1060, -  
BAIRRO/DISTRITO: Centro  
CEP: 88.330-112  
Balneario Camboriu - SC  
FONE/FAX: (47) 3360 0085

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

**Nº 000.010.192**  
**SÉRIE: 002**  
**Folha 1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
**4218 0607 5697 1400 0164 5500 2000 0101 9215 2990 1918**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180080098409 - 13/06/18 11:08:40 AM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.042.167	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 07.569.714/0001-64

DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 13/06/18
ENDEREÇO RUA 1500, 1837	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88.330-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/06/18
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE / FAX (47) 3366 0678	UF SC	HORA DA SAÍDA 11:13:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Outros	93,75						

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 94,39
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,64	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 93,75	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL KOMBI		FRETE POR CONTA 2 - Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MJY-3001	UF SC	CNPJ / CPF 07.586.253/0001-38
ENDEREÇO QUARTA AVENIDA, 1060		MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.045.115		
QUANTIDADE 26,000	ESPÉCIE un	MARCA FOFINHO	NÚMERO 0	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000562	PAPEL HIGIENICO F DUPLA NEUTRO 30MT FOFINHO C/4UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,82 (4,20%) Federal e R\$ 3,32 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.10.00	0500	5.102	un	4,000	4,8800	19,52				
001510	ESPONJA DUPLA FACE VERDE 3M 110X75MM UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,79 (13,45%) Federal e R\$ 0,99 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6805.30.90	0500	5.102	un	5,000	1,1700	5,85				
009447	LENCO PAPEL SOFTY'S BOLSO 22X21,5CM C/15UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,38 (14,45%) Federal e R\$ 1,62 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.20.00	0500	5.102	un	9,000	1,0600	9,54				
013689	ALCOOL GEL NEUTRO 500ML MEGA UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,31 (18,56%) Federal e R\$ 5,81 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	2207.20.19	0500	5.102	un	4,000	5,8100	23,24				
028698	PAPEL TOALHA LICPEL 20GR 100% LUXO LIDER C/1000FLU Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,24 (14,45%) Federal e R\$ 6,16 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.20.00	0500	5.102	un	4,000	9,0600	36,24		0,00	0,00	

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NAO ACEITAMOS TROCA, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!  
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI"  
: 15 - THYAGO  
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 12,54 Federal e R\$ 17,90 Estadual - Fonte IBPT  
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5:  
490812ee3af815008e1f290cbbc6c3f2

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**A33S131449561352011  
13/06/2018 14:52:47**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO  
Conta corrente (com DV) 135574  
CNPJ 07.569.714/0001-64  
Nome favorecido FESTA BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO DE  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 61.301  
Valor 93,75  
Data transferência 13/06/2018  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CEFFE9BA62887B69  
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 13/06/2018 14:51:34  
J9482747 EVANDRO PREZZI 13/06/2018 14:52:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.32.22  
 5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
 Convênio EMASA - BALN CAMBORIU  
 Codigo de Barras 8269000002-5 37491027000-7  
 00000001084-3 04051805800-9

Data do pagamento 15/06/2018  
 Valor em Dinheiro 237,49  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 237,49

=====  
 DOCUMENTO: 061501  
 Pagamento agendado.

A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta corrente as 23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SAN  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Empresa Municipal de Água e Saneamento  
 CNPJ: 07.854.402/000  
 4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú  
 CEP 88.330  
 www.emasa.cor

**Fatura de Água / Esgoto**

Nº Ref:  
 823-294 mai/1  
 Matrícula  
 00840405

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

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h  
**Plantão 24h - 0800 6436272**

**VENCIMENTO**  
 09/06/2018  
**TOTAL A PAGAR**  
 R\$ 237,49

Localizacao	<b>ECONOMIAS POR CATEGORIA</b>				
001.539.016.0240.01	Residencial	Comercial	Industrial	Empres	Terc
Distribicao do Faturamento	01	00	00	00	01
<b>ENTREGA NO IMOVEL</b>					
<b>CODIGO DEBITO AUTOMATICO</b>		08404054			

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
Hidrometro	: A14N286472	Mes	Consumo	Leitura
Leitura mês	: 1131 11/05/2018	04/2018	52	1091
Leitura ant.	: 1091 11/04/2018	03/2018	62	1039
Consumo	: 40 m3 em 30 dias	02/2018	73	977
Média mensal	: 62 m3	01/2018	62	904
Média diaria	: 1,33 m3	12/2017	77	842
Faturamento	: LIDO	11/2017	48	765

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Valx Consumo R\$ m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 131,90
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 105,59
11 25 3,433		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

QUALIDADE DA AGUA			
Indicadores	No. Amostras	Média	Referencia: 12/2011 Valor Permitido
Cloro	356	1,75 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	356	0,74 Mg/L	0,7 a 1,0
Turbidez	356	0,23 NTU	5
Cor	356	2,22 UZ	15
pH	356	7,17	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	356	356	90
Coliformes Totais	356	0	0

Todas as análises realizadas na portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2009 estao disponiveis no escritorio central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALICUOTA (%)	VALOR DO IMPORTE (R\$)
PIS	R\$ 237,49	1,00%	R\$ 2,37
COFINS	R\$ 237,49	0,00%	R\$ 0,00

**Mensagens**  
 Em cumprimento à Lei 12007/09 a EMASA declara nao haver debitos vencidos no periodo de 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2017. Esta declaracao substitui as quitacoes dos debitos do ano de 2017.

Matricula	Localizacao	Sequencial
00840405-4	001.539.016.0240.01	1.0840405.1305
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.
09/06/2018	R\$ 237,49	05/2018

8269000002-5 37491027000-7 00000001084-3 04051805800-9

