

NAMY



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 003/2018

Balneário Camboriú, 13 de abril de 2018.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 3ª (terceira) 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

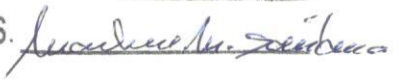
Sem mais para o momento, reiteramos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

Recebido em 18/04/18

Ass. 



Consultas - Extrato de conta corrente

A33S181546639027010
18/04/2018 15:54:26

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato de 25 / 03 / 2018 até 18 / 04 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/03/2018		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
29/03/2018		1489	99026 870 Transferência recebida	661.489.000.190.140	16.200,00 C	
			29/03 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
29/03/2018		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	880.880.801.406.689	73,40 D	16.126,60 C
			Tarifa pendente referente a 12/03/2018			
02/04/2018		5271	99015 470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
			02/04 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
02/04/2018		5271	99015 470 Transferência enviada	555.271.000.006.099	1.900,00 D	12.198,80 C
			02/04 5271 6099-2 ALICE FARINA			
03/04/2018		5271	99015 120 Transferido para Poupança	555.385.510.007.116	1.200,00 D	
			03/04 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
03/04/2018		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.301	2.571,80 D	8.427,00 C
			136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
04/04/2018		5271	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.024.494	3.126,80 D	
			04/04 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
04/04/2018		0000	13105 109 Pagamento de Título	40.401	600,00 D	4.700,20 C
			CC Ceced			
05/04/2018		5271	99015 470 Transferência enviada	555.271.000.006.099	20,00 D	
			05/04 5271 6099-2 ALICE FARINA			
05/04/2018		0000	13105 362 Pagamento conta luz	40.501	1.366,11 D	
			CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
05/04/2018		0000	13105 361 Pgto conta água	40.502	423,21 D	2.890,88 C
			EMASA - BALN CAMBORIU			
09/04/2018		0000	13105 196 INSS Arrecadação	40.901	2.750,00 D	
			GPS- Ident.: 5405039000102 - 03/2018			
09/04/2018		0000	13105 375 Impostos	40.902	28,20 D	
			DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
09/04/2018		0000	13105 375 Impostos	40.903	73,20 D	39,48 C
			DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
10/04/2018		5271	99015 870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	110,52 C	
			10/04 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
10/04/2018		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.001	150,00 D	0,00 C
			237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
11/04/2018		5271	99015 870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	61,90 C	
			11/04 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
11/04/2018		0000	13105 375 Impostos	41.101	52,20 D	
			DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
11/04/2018		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.010.801.259.810	9,70 D	0,00 C
			Tarifa pendente referente a 10/04/2018			
18/04/2018		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 18/04/2018 R\$ 73,40. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

MARÇO - 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 090/2018

DATA: 25/01/2018

DEPÓSITO EM: 30/01/2018

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 03

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

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	29/03/2018	Parcela nº 03 do termo de colaboração FMDCA nº 090/2018	16.200,00	
TARIFA	29/03/2018	Pgto Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 73,40
NF: 217625	02/04/2018	Pgto Psicóloga Bianca Campos.		R\$ 2.027,80
NF: 217631	02/04/2018	Pgto Fonoaudióloga Alice Farina		R\$ 1.920,00
NF: 217632	03/04/2018	Pgto Terapeuta Ocupacional Júlio Cesar de Oliveira		R\$ 1.200,00
NF: 217630	03/04/2018	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes		R\$ 2.571,80
NF: 217626	04/04/2018	Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta Miranda		R\$ 3.126,80
NF:091	04/04/2018	Pgto Contabilidade Organizze CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
FATURA	05/04/2018	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 1.366,11
FATURA	05/04/2018	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 423,21
GUIA	09/04/2018	Pgto guia da Previdência Social		R\$ 2.750,00
DARF	09/04/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
DARF	09/04/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
NF: 034392	10/04/2018	Pgto a Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 150,00
DARF	11/04/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
	11/04/2018	Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 110,52	
	11/04/2018	Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 61,90	
TARIFA		Pgto Tarifa de DOC		R\$ 9,70
TOTALS			R\$ 16.372,42	R\$ 16.372,42

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 13 de Abril 2018.


 EVANDRO PREZZI.
 PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
 TESOUREIRO DA AFADEFI.



AFADEFI

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

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 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 3º (terceira) parcela do termo de colaboração nº 090/2018, 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 13 (treze) dias do mês de abril 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

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 3 (três) -do Termo de Colaboração n. 090/2018 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 05/05/2018 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 13 de abril 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 217625

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/04/2018

Ru. Kennedy Bitencourt
Diretor de Arrecadação
Matr. 24.712
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.600,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 52,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 217625

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

 DATA DO RECEBIMENTO

Bianca Lopes
 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço
 constante deste documento foi
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 15/04/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: *[Signature]*

02/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:33:07
527105271 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/2018

NR. DOCUMENTO 550.305.000.019.201

VALOR TOTAL 2.027,80

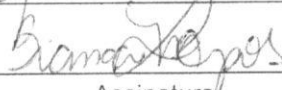
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BIANCA MULLER TERRASSAN

AGENCIA: 0305-0 CONTA: 19.201-5

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

NR. AUTENTICACAO A.EFA.62B.72C.4A2.143

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 1				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.027,80 (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.600,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		520,00
9151	I.R.	22,50		52,20
			2.600,00	572,20
			Líquido >>>	2.027,80
Nome : BIANCA MULLER TERRASSAN			Inscrição do INSS: 137.49910.72.2	
CPF: 051.516.319-85			 Assinatura	
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				



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

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 217631

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/04/2018

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

Rui Vinícius Bitencourt
 Diretor de Arrecadação
 Matr. 24.712
 Dep. de Arrecadação

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.400,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 48,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 217631

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

 DATA DO RECEBIMENTO
 Certifico que o material/serviço
 constante deste documento foi
 recebido/prestado e está em
 conformidade com as
 especificações nele contidas.
 Balneário, Camboriú, Em 02/04/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

 ASSINATURA



Transações Pendentes

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 20,00
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

05/04/2018 16:16:03
05/04/2018 16:21:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2018
Endereço : RUA 1500, 1837
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.920,00
(um mil novecentos e vinte reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Desconto
30	Honorário Autônomo		2.400,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		480,00
			2.400,00	480,00
			Líquido >>>	1.920,00

Nome : ALICE FARINA

Inscrição do INSS: 133.79037.72.8

CPF: 025.017.669-62

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2018.

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

Assinatura

02/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:33:07
527105271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2018
NR. DOCUMENTO	555.271.000.006.099
VALOR TOTAL	1.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.CD2.ED1.D48.520.44C
-----------------	-----------------------



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 217632

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/04/2018

R. Cleide Bitencourt
Diretor de Arrecadação
Matr. 24.712
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REF: SERVIÇOS DE TERAPEUTA OCUPACIONAL, CONVÊNIO 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 217632

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

5 notas 18 dia ipse
 3 guias ir

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 02/04/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:



Transações Pendentes

A33B031340505910013
03/04/2018 13:46:21

Aplicação em poupança

Debitado

Nome

Agência 5271-X

Conta corrente 323298-0

Creditado

Nome JULIO C BENTO DE OLIVEIRA

Agência 5385-6

Conta corrente 510007116-4

Variação 0

Valor 1.200,00

Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

03/04/2018 13:39:10

03/04/2018 13:46:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2018				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	Desconto:	
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 Marco 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 217630

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/04/2018

RUI ANHEBY BITENCOURT
 Diretor de Arrecadação
 Matr. 24.712
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

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

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REF: SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, CONVÊNIO 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 217630

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 15/04/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 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 40.301
 Valor 2.571,80
 Data transferência 03/04/2018

"C" - CPF/CNPJ
 diferente


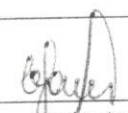
Autenticação SISBB 64EB7D65628F2F00

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

03/04/2018 13:44:24
 03/04/2018 13:46:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.571,80 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		3.250,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		650,00
9151	I.R.	7,50		28,20
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 15/04/18 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 			3.250,00	678,20
			Líquido >>>	2.571,80
Nome : CINIRA GOMES			Inscrição do INSS: 127.35374.72.8	
CPF: 901.266.029-72				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2018.			 Assinatura	
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				



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

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 217626

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/04/2018

Ru. Kennedy Bitencourt
Diretor de Arrecadação
Matr. 24.712
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS MOTTA MIRANDA
ENDEREÇO: 2870, 655, CASA
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 116691
CNPJ/ CPF: 994.351.520-15 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP: 13017392723

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REF: SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA CONVÊNIO 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 217626

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, Em 15/04/18

Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

04/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:00:13
527105271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2018
NR. DOCUMENTO 551.489.000.024.494
VALOR TOTAL 3.126,80

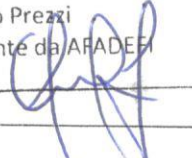
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS MOTTA MIRANDA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 24.494-5
NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298
NR.AUTENTICACAO A.F9A.DBE.AF9.70F.0F7

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

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2018
Endereço : RUA 1500, 1837
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇO

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	Descont
30	Honorário Autônomo		4.000,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		800,
9151	I.R.	7,50		73,
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 15/04/18 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 				
			4.000,00	873,
			Líquido >>>	3.126,80

Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA

Inscrição do INSS: 130.17392.72.3

CPF: 994.351.520-15

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2018.

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


Assinatura



PEREIRA & BRICK SERVIÇOS
ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP
Rua 1500 n.º 1920 - Centro
CEP 88330-528
Balneário Camboriú - SC

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
SÉRIE "A" Nº 091
INSCR. MUN.: 153.978
CNPJ 15.335.200/0001-72

Baln. Camboriú, 04 de Abril de 2018

Empresa: AFADEFI ASSOCIAÇÃO APOIO DEF. FISICOS
Endereço: AVA 1500 N.º 1920 - CENTRO
Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC
CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscr. Estadual:
Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso: Condições:

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURAS CONTÁBIL		600,00

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA	TOTAL DO SERVIÇO	R\$	600,00
NÃO VALE COMO RECIBO		R\$	
	IMP. MUN.....%	R\$	
	VALOR DESTA NOTA	R\$	600,00

Gráfica Arco Ins Ltda. - Rua 990 Nº. 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14
03 bls. 50x3 de 001 a 150 - Nº da Autorização 20084010 - 19/06/2012
1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 15/04/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:07:35
527105271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CC Cecred

08591010082065445090500000004010874900000060000

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 40.401
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2018
DATA DO PAGAMENTO 04/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

NR. AUTENTICACAO F.3A5.ACE.A07.F68.B72

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.

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 15/04/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Corte na linha pontilhada

* **CECRED** | 085-1 | 08591.01008 20654.450905 0000.004010 8 74900000060000

Local de pagamento		Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED. APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA VIACREDI.		10/04/2018	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		0101-5 / 0654450-9	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite
02/04/2018	04-2018/0001	OUTROS	N
Nosso número		Data process.	
06544509000000004		02/04/2018	
Use do banco	Carteira	Quantidade	(=) Valor documento
	1/01	R\$	600,00
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA			27 (-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			35 (-) Outras deduções
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00 % JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%.			19 (+) Moras / Multa
			(+) Outros acréscimos
			(=) Valor cobrado

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

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

Sacador/Avalista:

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica





Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.45.48
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 8366000013-4 66110162000-2
00101020183-6 72061761126-7
Data do pagamento 05/04/2018
Valor em Dinheiro 1.366,11
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.366,11

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB:
B.35B.C64.34D.803.E2D

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANT
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 05/04/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: [Handwritten Signature]

Celelesc Distribuição S.A.
Mês/Ano - Fatura 03/2018
Nº. Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CRAFTA 05039000102
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330503-CENTRO B CAMB (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 350V - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.51.0]

Descrição de Consumo
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1999/1999 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 75077 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 73078 Consumo Médio Diário (kWh) 66,63 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Table with columns: Data Importantes, Indicadores de Continuidade. Rows include: Letura Anterior, Leit. Atual, Emissão/Apresentação, Próx. Leitura.

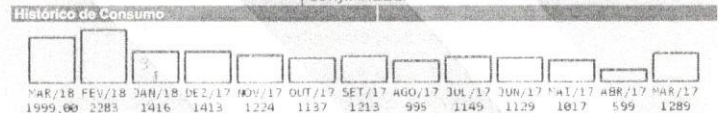


Table with columns: Item, Quantidade, Preço (R\$), Total (R\$). Rows include: CONSUMO, Subtotal 1, COSIP, MULTA CONTA ANTERIOR 02/2018, JUROS CONTA ANTERIOR 02/2018, Subtotal 2.

Table with columns: Composição de Preço (Art. 31 Resolução 166/2005). Rows include: ENERGIA, TRANSMISSAO, ENC. SETORIAIS, SOMA DEMONSTRATIVO.

Table with columns: Tributos (incluídos) no Total a Pagar, Base de Cálculo (R\$), Aliquota (%), Valor (R\$). Rows include: ICMS, PIS/PASEP, COFINS.

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Verde:13/02-14/03
Lugar de criança e na escola. Diga não ao trabalho infantil.
Cancele Convênios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO
PAGAMENTO EM ATRASO
Data de Vencimento: 01/04/2018
Valor Total a pagar: R\$ 1.366,11
E4B2.1FB4.6CDE.0C17.44C7.08F3.5DAB.D38E

Celelesc Distribuição S.A.
Comprovante de Arrecadação
Mês/Ano - Fatura 03/2018
Data de Vencimento 01/04/2018
Número da Fatura 01-20183720617611-26
Nº. Unidade Consumidora 40711473
Valor Total a Pagar R\$ 1.366,11



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/04/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.45.48
 5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
 Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
 Codigo de Barras 8262000004-8 23211027000-5
 00000001084-3 04051803100-6

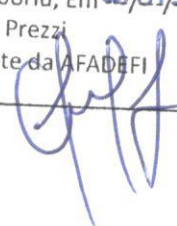
Data do pagamento 05/04/2018
 Valor em Dinheiro 423,21
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 423,21

=====
 DOCUMENTO: 040502
 AUTENTICACAO SISBB:
 B.BB6.A70.88C.DD6.EAD

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANT
 J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 15/04/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 



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

Nº Ref.
 G.23-096 mar/
 Matrícula
 00840405

Fatura de Água / Esgoto

AFADEFI

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

VENCIMENTO

09/04/2018

TOTAL A PAG

R\$ 423,21

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

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA			
001.539.016.0240.01	Residencial	Comercial	Industrial	Pública
Situação do Faturamento	01	00	00	00
ENTREGA NO IMOVEL				

CODIGO DEBITO AUTOMATICO		08404054	
DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL	
Hidrometro	: A14N286472	Mes	Consumo
Leitura mês	: 1039 12/03/2018	02/2018	73
Leitura ant.	: 977 09/02/2018	01/2018	62
Consumo	: 62 m3 em 31 dias	12/2017	77
Média mensal	: 58 m3	11/2017	48
Média diária	: 2,00 m3	10/2017	38
Faturamento	: LIDO	09/2017	50
			Leitur
			977
			904
			842
			765
			717
			679

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 235
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 188
11 25 3,433		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 12/2
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	356	1,75 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	356	0,74 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	356	0,23 NTU	5
Dor	356	2,22 Uº	15
pH	355	7,17	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	356	356	90
Coliformes Totais	356	0	0

Todas as análises e leituras na Portaria número 2.314/2011 e no decreto número 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises bancárias.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 423,21	1,00%	R\$ 4,23
COFINS	R\$ 423,21	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens
 MOBILIZE SUA FAMILIA, AMIGOS E VIZINHOS, ACABE COM O MOSQUITO Aedes Aegypti! JUNTOS PODEMOS DERROTAR ESSE VILÃO

Matrícula	Localização	Sequencial
00840405-4	001.539.016.0240.01	1.0840405.1803
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.
09/04/2018	R\$ 423,21	03/2018





Consultas - Emissão de comprovantes

A35G311139351187009
31/07/2018 11:44:58

10/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:32:43
527105271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2018
NR. DOCUMENTO	555.271.000.323.298
VALOR TOTAL	110,52

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.233

=====

NR.AUTENTICACAO C.78C.83E.045.950.534

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

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 09/04/2018 HORA: 11:51:57

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 03/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000270 500002702306 505405039002 010220180390

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 09/04/2018 HORA: 11:51:57

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 03/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -


9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000270 500002702306 505405039002 010220180390

Certifico que o material/serviço recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 16/04/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEF
Assinatura: 





Transações Pendentes

A33B091506774841016
09/04/2018 15:12:38

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.38
5271X05271 0009

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	03/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2018
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00
=====	

DOCUMENTO: 040901
AUTENTICACAO SISBB: 4.25F.265.CD8.EA7.5AF

=====

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

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

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

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

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.38
5271X05271 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2018
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00
=====	

DOCUMENTO: 040901
AUTENTICACAO SISBB: 4.25F.265.CD8.EA7.5AF

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

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 09/04/2018 às 11:55:11.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D427BE07B4C88304..

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

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

Informações Complementares:

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

Responsável: PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável: 15.335.200/0001-72
Competência: 03/2018
NRA: J0hdb0V5x1P00003
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: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: B0ax6c6RoNF0000-3 N° ARQUIVO: J0hdb0V5x1P0000-3
 COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 9312300

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779

SEGURADO

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

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A 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 PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

DATA: 09/04/2018
HORA: 11:51:57
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2018

EMPRESA

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

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	COMP: 03/2018	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02		
TOMADOR/OBRA:	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
ALICE FARINA	2.400,00	0,00	133.79037.72-8	0,00	133.79037.72-8	13	13			02238
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.600,00	0,00	137.49910.72-2	0,00	137.49910.72-2	13	13	0,00	0,00	0,00
CINIRA GOMES	3.250,00	0,00	127.35374.72-8	0,00	127.35374.72-8	13	13	0,00	0,00	02515
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	1.500,00	0,00	123.35434.81-2	0,00	123.35434.81-2	13	13	0,00	0,00	02515
MARCOS MOTTA MIRANDA	4.000,00	0,00	130.17392.72-3	0,00	130.17392.72-3	13	13	0,00	0,00	02236
										0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 2.750,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: Bwax6cBRoNF0000-3 N° ARQUIVO: J0hdb0V5x1P0000-3
 COMP: 03/2018 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 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: Bwax6cBRcNF0000-3 N° ARQUIVO: J0hdb0V5x1P00000-3
COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 0,00
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: Bwax6cBRoNF0000-3 N° ARQUIVO: J0hdb0V5x1P0000-3
COMP: 03/2018 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 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.750,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.750,00
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 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
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 0,00

Observação: IRRF - CINIRA GOMES

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.

02 - Período de Apuração	31/03/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2018
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
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

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 0,00

Observação: IRRF - CINIRA GOMES

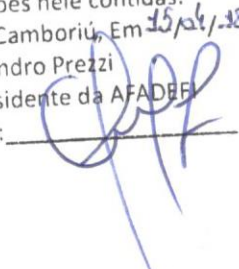
ATENÇÃO

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.

02 - Período de Apuração	31/03/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2018
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
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 15/04/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.38
5271X05271 0008

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 09/04/2018
PERIODO DE APURACAO 31/03/2018
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/04/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 28,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 28,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.502.B6C.F14.525.B5A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 040902

=====

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 J9482747 EVANDRO PREZZI
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

09/04/2018 15:08:25
09/04/2018 15:12:38

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	31/03/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2018
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

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 0,00

Observação: IRRF - MARCOS MOTTA MIRANDA

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.

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	31/03/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2018
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

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 0,00

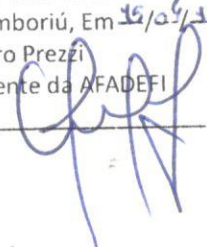
Observação: IRRF - MARCOS MOTTA MIRANDA

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.

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 16/04/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

folha SCI VISUAL Practice

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.38
5271X05271 0009

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 09/04/2018
PERIODO DE APURACAO 31/03/2018
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/04/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 73,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 73,20

AUTENTICACAO SISBB: 9.829.CE2.66F.81C.861
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 040903

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 J9482747 EVANDRO PREZZI
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

09/04/2018 15:09:37
09/04/2018 15:12:38

Transação efetuada com sucesso.

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

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000034392 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 <i>Papelaria COR DE ROÇA</i>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000034392 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4218 0402 4861 1700 0152 5500 1000 0343 9211 2010 4047

NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180046819193 10/04/2018 11:05:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL AFADEFI		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 10/04/2018
ENDEREÇO RUA 1500, 1837		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 10/04/2018
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX 3366-0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:04:40


PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À VISTA	34392	150,00	0,00	150,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
34392-1	10/04/2018	150,00									

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	150,00				
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	150,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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	IPI
28816	TONER HP CF 283A - 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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 25/04/18
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupom Fiscal N.: 81170 Val Aprox Tributos R\$ 44,27 (29,51%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

A33Y311117543142014
31/07/2018 11:33:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.18
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7223-0 - AV. CENTRAL
CONTA: 15.688-4

FAVORECIDO: IDALECIO EDUARDO
CPF/CNPJ: 02.486.117/0001-52
VALOR: R\$ 150,00
DEBITO EM: 10/04/2018

=====

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: 2.BE5.3C8.499.563.84B

=====

Os documentos que autorizam o relacionamento dos
representantes da Entidade no BB vencerão em
setembro/18. Procure sua agencia para renovacao.

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

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES
(47) 3363-5194
Base de Cálculo: 0,00
Observação: IRRF - BIANCA MULLER TERRASSAN

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.

02 - Período de Apuração	31/03/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2018
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
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practic



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES
(47) 3363-5194
Base de Cálculo: 0,00
Observação: IRRF - BIANCA MULLER TERRASSAN

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.

02 - Período de Apuração	31/03/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2018
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
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practic

nome que o material,
deste documento
fornecido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, em 17/04/18
Nome: Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.15
5271X05271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2018
PERIODO DE APURACAO 31/03/2018
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/04/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 52,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 52,20
=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.506.38B.462.33F.B16
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 041101
=====

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 J9482747 EVANDRO PREZZI
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

11/04/2018 11:20:27
11/04/2018 11:21:15

Transação efetuada com sucesso.

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



Transações Pendentes

A33B111059294605014
11/04/2018 11:16:22

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0
Valor	61,90
Data	Nesta data

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

11/04/2018 10:58:22
11/04/2018 11:16:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

3ª parcela



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.

RELATORIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO: 01/03/2018 A 31/03/2018 OBJETIVO DO PROJETO E OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO.

Objetivo Geral de Projeto	Objetivo do termo de colaboração
Viabilizar suporte Neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI visando minimizar as sequelas sensorio-motoras.	O presente termo de colaboração tem por objeto oferecer O projeto AFADEFI Reabilitação, que consiste em desenvolver um programa que preste suporte Neuropsicomotoà crianças e adolescente deficiência física de Balneário Camboriú,

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

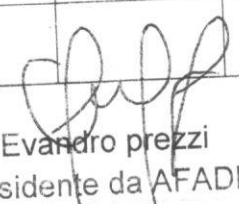
Objetivo específicos01: Viabilizar a contratação de 02 fisioterapeutas, 01 Psicóloga, 01 terapeuta ocupacional e uma Fonoaudióloga

Nome	Função	Horas	Valor UN	Total
Marcos Motta Miranda	Fisioterapeuta	20	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00
Cinira Gomes	Fisioterapeuta	30	R\$ 3.250,00	R\$ 3.250,00
Bianca Muller Terrassan Campos	Psicóloga	20	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00
Alice Farina	Fonoaudióloga	20	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00
Julio Cesar de oliveira	Terapeuta Ocupacional	12	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
			Total	R\$ 13.750,00

Publico Atendido

		Crianças	Adolescente	Jovens	Família	Educador	Outros	Total
atendidos diretos	Previsto	30	15	10				55
	Realizados	25	12	06				43
atendidos com fisioterapia	Previsto	96	40	41				177
	Realizados	76	38	36				150
atendidos com fonoaudiologia	Previsto	28	14	08	10			60
	Realizados	24	07	08	10			49
atendidos com psicologia	Previsto	34	19	07				60
	Realizados	34	19	10				63
atendidos com terapia ocupacional	Previsto	18	12	6				36
	Realizados	18	12	6				36

Balneário camboriú 17/04/2018


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
Site: afadefi.com.br