

ENTIDADE:

AFADEFI

CONTABILIZADO

LANÇADO

PARCERIA:

FMDCA TC N° 009/2018

1ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 21/02/2018



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 009/2018

Recebemos nesta Secretaria, na data de **21 de Fevereiro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **1ª Parcela**, no valor de **RS 18.700,00 (Dezoito mil, setecentos reais)**, dando origem ao Processo **012/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 009/2018
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: AFADEFI – ASSOC. DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS	FONE: 3366-0678
ENDEREÇO: RUA 1500, Nº 1837 – CENTRO	CEP: 88.330-528
CNPJ: 05.405.039/0001-02	VIGÊNCIA: 31/12/2018
	INÍCIO 28/01/2018
	TÉRMINO 31/12/2018
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: EVANDRO PREZZI	CPF:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF:

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da AFADEFI – ASSOC. DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.




CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

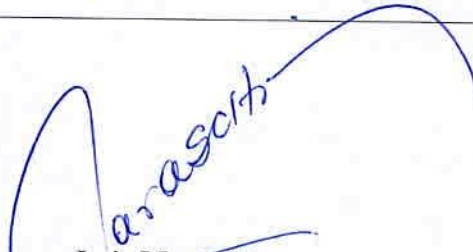
À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 10/04/2018


Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora da Parceria
Matricula 12.604/2004

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação


Luiz Maraschin
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS



Janeiro - 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:

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR R\$ 215.200,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2018

DATA: 25/01/2018

DEPÓSITO EM: 30/01/2018

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA

Parcela nº 01

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	30/01/2018	Parcela nº 01 do termo colaboração FMDCA nº 090/2018.	18.700,00	
TARIFA	30/01/2018	Pgto Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 71,00
NF: 215443	02/02/2018	Pgto Psicóloga Bianca Campos, CPF:		R\$ 2.027,80
NF: 215446	02/02/2018	Pgto Fonoaudióloga Alice Farina CPF:		R\$ 1.920,00
NF: 215425	05/02/2018	Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta Miranda CPF:		R\$ 3.126,80
NF: 215444	06/02/2018	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes CPF:		R\$ 2.571,80
NF: 210	02/02/2018	Pgto Geraes Tecnologia assistida CNPJ 10.557.103/0001-72		R\$ 2.745,90
FATURA	07/02/2018	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 959,53
G	08/02/2018	Pgto guia da Previdência Social		R\$ 2.450,00
FATURA	08/02/2018	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 423,21
FATURA	09/02/2018	Pgto OI fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 169,08
TAXA	09/02/2018	Pgto taxa de alvará Sanitario 2018		R\$ 390,52
NF: 088	14/02/2018	Pgto Contabilidade Organizze CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
NF: 009460	14/02/2018	Pgto Festa Brasil Com. Dist. De Emb. CNPJ 07.569.714/0001-64		R\$ 495,00
DARF	14/02/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
DARF	14/02/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
DARF	14/02/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
NF: 032789	14/02/2018	Pgto a Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 490,00
TARIFA	14/02/2018	Pgto tarifa de manutenção de conta		R\$ 73,40
TARIFA	14/02/2018	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 9,70
TARIFA	14/02/2018	Pgto Tarifa de DOC		R\$ 9,70
	15/02/2018	Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 105,45	
NF: 6882	15/02/2018	Pgto Biro Erre Impressão Digital LTDA CNPJ 02.234.435/0001-26		R\$ 118,41
	15/02/2018	Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 71,00	
NF: 6893	15/02/2018	Pgto Biro Erre Impressão Digital LTDA CNPJ 02.234.435/0001-26		R\$ 71,00
TOTAIS			R\$ 18.876,45	R\$ 18.876,45

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

EVANDRO PREZZI
PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência
Conta corrente SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato de 25 / 01 / 2018 até 15 / 02 / 2018



Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/01/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/01/2018		1489	99026	870 Transferência recebida	661.489.000.190.140	18.700,00 C	
				30/01 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
30/01/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.300.800.435.590	71,00 D	18.629,00 C
				Tarifa pendente referente a 12/01/2018			
02/02/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
				02/02 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
12/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.006.099	1.920,00 D	14.681,20 C
				02/02 5271 6099-2 ALICE FARINA			
05/02/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.024.494	3.126,80 D	11.554,40 C
				05/02 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
06/02/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.601	2.571,80 D	8.982,60 C
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
07/02/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	20.701	2.745,90 D	
				Banco Inter S.A.			
07/02/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	20.702	959,53 D	5.277,17 C
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
08/02/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	20.801	2.450,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 01/2018			
08/02/2018		0000	13105	361 Pqto conta água	20.802	423,21 D	2.403,96 C
				EMASA - BALN CAMBORIU			
09/02/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	20.901	169,08 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
12/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	20.902	390,52 D	1.844,36 C
				PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEA			
14/02/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	21.401	600,00 D	
				CC Cecred			
14/02/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.402	495,00 D	
				341 8490 007569714000164 FESTA BRASIL			
14/02/2018		0000	13105	375 Impostos	21.403	52,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
14/02/2018		0000	13105	375 Impostos	21.404	28,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
14/02/2018		0000	13105	375 Impostos	21.405	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
14/02/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.406	490,00 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
14/02/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	800.451.000.563.113	73,40 D	
				Tarifa referente a 14/02/2018			
14/02/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.451.100.034.241	9,70 D	
				Tarifa referente a 14/02/2018			
14/02/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.451.100.034.242	9,70 D	12,96 C
				Tarifa referente a 14/02/2018			
15/02/2018		5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	105,45 C	

15/02/2018

Banco do Brasil

15/02/2018	5271	05271	144 Transferência enviada	551.707.000.017.800	118,41 D
			15/02 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC		
15/02/2018	5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	71,00 C
			15/02 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR		
15/02/2018	5271	05271	144 Transferência enviada	551.707.000.017.800	71,00 D
			15/02 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC		
15/02/2018	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C



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



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 001/2018

Balneário Camboriú, 16 de fevereiro de 2018.

Prezado Senhor.

Estamos enviando prestação de contas de R\$18.700,00 (dezoito mil setecentos reais) referente à (1ª) primeira parcela do termo colaboração nº 090/2018, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi).

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

RECEBIDO

RECEBIDO

21.02.18



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\$ 18.700,00(dezoito mil setecentos reais) referente à (1ª) primeira parcela do termo colaboração nº 009/2018, firmado com o entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi). Foi realmente aplicado, obedecido aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADefi, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

Outros sim, declaro ainda que a documentação comprovatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 20 dias do mês de fevereiro 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.

A T E S T A D O

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

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração ao 20 dia do mês de fevereiro 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 parcela 01 (primeira) do 1º termo de colaboração FMDCA 009/2018, será publica até de 05/03/2018, no site oficial da Afadefi, www.afadefi.org.

Para maior clareza, firmo o presente.

Balneário Camboriú, 20 de fevereiro 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.*

Balneário Camboriú 20 de fevereiro de 2018

DECLARAÇÃO

O valor de R\$ 176,45 (cento e setenta seis reais e quarenta e cinco centavos) efetuados na conta 323.298-0 do convênio FMDCA, R\$ 144,40 (cento e quarenta e quatro reais e quarenta centavos), para manutenção de conta corrente, R\$ 19,40 (dezenove reais e quarenta centavos) para tarifa de DOC.R\$ 12,65 (doze reais e sessenta e cinco centavos) complemento de despesas.

Respeitosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú, 16. de fevereiro de 2018.

RUA 1500, N.º 1.837 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC.
Fone: 47 3366-0678/ E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
Site: afadefi.com.br

**Transações Pendentes**

15/02/2018 16:12:22

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL

Agência

Conta corrente

Creditado

Nome SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

Agência

Conta corrente

Valor 71,00

Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

15/02/2018 16:11:37

15/02/2018 16:12:22

nsação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Transações Pendentes



A338 150746015308011
15/02/2018 07:52:47

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 105,45
 Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

15/02/2018 07:47:23
 15/02/2018 07:52:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

CONSELHO FISCAL

[Signature]
 CPF: 251 518 154-87

[Signature]
 Pauline Pereira da Silva
 CPF: 084 583 175-52

[Signature]
 Artur de Paula de Andrade
 CPF: 191 142 960-34

[Signature]
 Deora Uilmann
 CPF: 558 790 639-20

[Signature]
 CPF: 084 583 175-52

[Signature]
 Almir Uilmann
 CPF: 084 378 509-50

15 de fevereiro de 2018

Rua Itália, 1000 - Centro - 52010-000 - Recife - PE
 E-mail: afadefi@afadefi.com.br
 www.afadefi.com.br



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 215443

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/02/2018



DÉBORA IBALDO MORENO
Assistente Administrativo
Matrícula 32.359
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIANCA MULLER TERRASSAN

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 129187

CNPJ/ CPF:

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	SERVIÇO DE PSICOLOGA CONVENIO CMDA	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 215443

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

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA
Bianca Muller Terrassan

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: _____
Evandro Prezzi



Transações Pendentes

A33D021527591352013
02/02/2018 15:34:21

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 02/02/2018 15:21:57
J9482747 EVANDRO PREZZI 02/02/2018 15:34:21



.sação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/01/2018			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)				
Ve	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.600,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		520,00
9151	I.R.	7,50		52,20
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: 			2.600,00	572,20
			Líquido >>>	2.027,80
Nome : BIANCA MULLER TERRASSAN			Inscrição do INSS: 137.49910.72.2	
CPF:			 Assinatura	
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Janeiro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				



Comprovante de dependente
Para
Cálculo do imposto de renda

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

DATA DE EXPEDIÇÃO: 06/JUL/2011

NOME: MARIA EDUARDA TERRASSAN BITTENCOURT

FILIAÇÃO: RAPHAEL OSSANI BITTENCOURT
BIANCA MULLER TERRASSAN

NATALIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

DATA DE NASCIMENTO: 13/ABR/2008

DOC. ORIGEM: CERT. NASC. 43279 LV 102-A FL 233
CART. CAMPOS-BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

CPF: _____

BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

ASSINATURA DO DIRETOR: *Lúcia Helena I. Beduschi*
Perito Criminal

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

Em Fase de Atualização

POLEGAR DIREITO

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA DO CIDADÃO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Prefeitura Municipal - BC

017

Fls. 15

PROTOCOLO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
JOÃO GUILHERME TERRASSAN CAMPOS

MATRÍCULA:
108126 01 55 2016 1 00154 191 0058837 08

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Vinte e sete de setembro de dois mil e dezesseis

DIA MÊS ANO
27 09 2016

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

07:54 Balneário Camboriú - SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL DE NASCIMENTO

Balneário Camboriú - SC

Maternidade Santa Luiza

SEXO
Masculino

FILIAÇÃO

ENIO CEOLIN CAMPOS e BIANCA MÜLLER TERRASSAN CAMPOS

AVÓS

RICARDO CAMPOS e IVONE CEOLIN CAMPOS - CARLOS ALBERTO TERRASSAN e
MARIA LÚCIA MÜLLER TERRASSAN

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)

Três de outubro de dois mil e dezesseis

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-72811186-3

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

Não há observações e/ou averbações.



Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Isento

EKE85809-39MC

Confira os dados do ato em:
<http://selo.tjsc.jus.br/>

NOME DO OFÍCIO:
Ofício de Registros Cíveis das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas

OFICIAL REGISTRADOR:
Rodrigo Hauser Centa

MUNICÍPIO/COMARCA/UF:
Balneário Camboriú - SC

ENDEREÇO:
Rua 1926, 1140, Centro - Cep: 88330-478 -
rcivil.bc@gmail.com - (47) 2033-2732

Digitado por: Rubya Andreia Rosa
Emolumentos
1 Registro - Isento
1 Selo de Fiscalização isento (EKE85809-39MC)
Total Isento

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Balneário Camboriú - SC, 03 de outubro de 2016.

ANDRÉ HEINZ WILDE
Escrivão Substituto



Contrato de prestação de serviços



AFADÉFI

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

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

Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

CONTRATO Nº 001/2018 – DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Por este instrumento de contrato de prestação de serviços, entre **Associação de Apoio as Famílias de deficientes Físicos - AFADEFI** pessoa jurídica sediada na Rua 1500 nº 1837, Centro na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob nº J5405039/0001-02, representada, neste ato pelo senhor Evandro Prezzi, de nacionalidade Brasileira, estado civil Casado, exercendo o cargo de Presidente da AFADEFI, portador da cédula de identidade nº _____ e inscrito no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado na Rua Brascubas nº 114 na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, doravante denominada **CONTRATANTE** e de outro lado a profissional Bianca Muller Terrassan Campos, de nacionalidade Brasileira, casada, inscrita no CPF sob o nº _____ residente e domiciliada na Rua _____ Pioneiros, na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, doravante denominado **CONTRATADO**, os quais ajustam-se e se subordinam ao determinado pelas cláusulas abaixo.

CLÁUSULA I – Do Objeto

O CONTRATADO compromete-se, pelo presente instrumento particular, a executar para a CONTRATANTE os serviços de Psicologia, devendo assumir a função que lhe é designada em todos os sentidos.

CLÁUSULA II- Da prestação de Serviços

O CONTRATADO deverá, durante a vigência deste contrato e, em contrapartida do pagamento especificado na Cláusula III, prestar atendimento cinco vezes por semana durante 20 horas ao CONTRATANTE. Havendo a necessidade de dispor de mais horas de atendimento, o mesmo deverá ser comunicado com antecedência ao CONTRATANTE.

CLÁUSULA III- Da Remuneração dos Serviços

O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO a importância de R\$ 31.200,00, (Trinta e um mil e Duzentos reais) pela remuneração de doze (12) meses de serviços prestados. O

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.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 nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

pagamento será efetuado mensalmente, até o 5º dia útil subsequente ao mês da prestação do serviço mediante apresentação pelo CONTRATADO de Nota Fiscal de Prestação de Serviços no valor de R\$ 2.600,00 (dois mil seiscentos e reais) valor referente à 1/12 avos do valor total do contrato.

Parágrafo Único – O CONTRATANTE pagará, ainda, até o dia 10/12/2018, uma parcela correspondente ao Décimo Terceiro Salário, que terá como base de cálculo o valor referente a 1/12 avos do valor total do contrato, ou seja, R\$ 2.600,00 (dois mil seiscentos e reais). Além da parcela supramencionada neste parágrafo, o CONTRATANTE pagará até o dia 31/12/2018, uma parcela correspondente a 1/3 sobre o valor referente a 1/12 avos do valor total do contrato, no importe R\$ 866,66 (oitocentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos), a título de 1/3 constitucional de férias.

CLÁUSULA IV - Do Prazo do Contrato

O CONTRATADO prestará serviço mediante a vigência do Termo de colaboração nº 010/2017 convênios firmado com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi. A duração do presente contrato será de 12 meses, com início em 1º de Janeiro de 2018 e término em 31 de Dezembro 2018.

CLÁUSULA V – Rescisão

Este contrato poderá ser rescindido por ambas as partes dentro de período contratado, sem ônus ou penalidade, devendo, todavia, ser pago somente o valor referente ao período onde efetivamente o serviço for prestado.

CLÁUSULA VI – Do Vínculo

Este contrato não gera vínculo empregatício com a CONTRATANTE.



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.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00



CLÁUSULA VII – Do Foro

Fica eleito o Foro da Comarca de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer questões judiciais decorrentes deste Instrumento Particular.

E, por estarem justos e contratados, datam e assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo nomeadas, para que produza os seus devidos e legais efeitos e por isso prometem cumprir e fazer cumprir bem e fielmente o que nele contém.

Balneário Camboriú, 01 de Janeiro de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi
CONTRATANTE

Bianca Muller Terrassan Campo
CONTRATADA

Testemunhas:

Marcos Motta Miranda
CPF:

Valdeci Mathias
CPF:



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 215446

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/02/2018



DÉBORA IBALDO MORENO
Assistente Administrativo
Matrícula 32.359

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALICE FARINA

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 242592

CNPJ/ CPF: 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	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA CONVENIO 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 215446

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 / / ---
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

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

02/02/2018 15:30:22
 02/02/2018 15:34:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/01/2018			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\$ 1.920,00 (Um mil novecentos e vinte reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30 9105	Honorário Autônomo Inss Contribuinte Individual	20,00	2.400,00	480,00
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: 			2.400,00	480,00
			Líquido >>>	1.920,00
Nome : ALICE FARINA			Inscrição do INSS:	
CPF:				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Janeiro de 2018.			Assinatura	
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				



Contrato de prestação de serviços



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.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

CONTRATO Nº 004/2018 – DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Por este instrumento de contrato de prestação de serviços, entre **Associação de Apoio as Famílias de deficientes Físicos - AFADefi** pessoa jurídica sediada na Rua 1500 nº 1837, Centro na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob nº 05405039/0001-02, representada, neste ato, pelo senhor Evandro Prezzi, de nacionalidade Brasileira, estado civil Casado, exercendo o cargo de Presidente da AFADefi, portador da cédula de identidade nº _____ e inscrito no CPF sob o nº _____ residente e domiciliado na Rua Brascubas nº 114 na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado a profissional Alice Farina, de nacionalidade Brasileira, casada, inscrita no CPF sob o nº _____ residente e domiciliada na _____, Centro, na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, doravante denominado **CONTRATADO**, os quais ajustam-se e se subordinam ao determinado pelas cláusulas abaixo.

CLÁUSULA I – Do Objeto

O CONTRATADO compromete-se, pelo presente instrumento particular, a executar para a CONTRATANTE os serviços de fonoaudiologia, devendo assumir a função que lhe é designada em todos os sentidos.

CLÁUSULA II- Da prestação de Serviços

O CONTRATADO deverá, durante a vigência deste contrato e, em contrapartida do pagamento especificado na Cláusula III, prestar atendimento cinco vezes por semana durante 20 horas ao CONTRATANTE. Havendo a necessidade de dispor de mais horas de atendimento, o mesmo deverá ser comunicado com antecedência ao CONTRATANTE.

CLÁUSULA III- Da Remuneração dos Serviços

O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO a importância de R\$ 28.800,00, (vinte e oito mil e oitocentos reais) pela remuneração de doze (12) meses de serviços prestados. O pagamento será efetuado mensalmente, até o 5º dia útil subsequente ao mês da prestação

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.com.br



AFADÉFI

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

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

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

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



E, por estarem justos e contratados, datam e assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo nomeadas, para que produza os seus devidos e legais efeitos e por isso prometem cumprir e fazer cumprir- bem e fielmente o que nele contém.

Balneário Camboriú, 01 de Janeiro de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI
CONTRATANTE

Alice Farine
CONTRATADA

Testemunhas:

Marcos Motta Miranda
CPF:

Valdeci Mathias
CPF:



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

NOTA FISCAL MODELO
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 215425

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/02/2018



LUCAS SCARAMO
 Assistente Administrativo
 Matrícula: 56.179
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS MOTTA MIRANDA
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 116691
CNPJ/ CPF: **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP:

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	FISIOTERAPIA.	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 215425

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.
 Balneario. Camboriú, Em ---/---/---
 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 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

05/02/2018 07:35:29
05/02/2018 07:36:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/01/2018			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\$ 3.126,80 (três mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos)				
Conta	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		4.000,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		800,00
9151	I.R.	15,00		73,20
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: 			4.000,00	873,20
			Líquido >>>	3.126,80
Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA			Inscrição do INSS: 130.17392.72.3	
CPF:				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Janeiro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	



Comprovante de dependente
Para
Cálculo do imposto de renda



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL DATA DE EXPEDIÇÃO 20/JUL/2012

NOME DAVI CATALUNA MIRANDA

FILIAÇÃO MARCOS MOTTA MIRANDA
PATRICIA CATALUNA

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO
BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC 24/JUN/2008

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 43598 LV A-103 FL 252
CART. CAMPOS - BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

CPF

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SC

ASSINATURA DO DIRETOR *Lúcia Helena J. Beduschi* Perito Criminal

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MOCKA GRAC & CIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

 Q-RENELINOVITOM 

Não Alfabetizado

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MOCKA GRAC & CIA

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 083
PROTOCOLO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL DATA DE EXPEDIÇÃO 20/JUL/2012

NOME EDU CATALUÑA MIRANDA

FILIAÇÃO MARCOS MOTTA MIRANDA
PATRICIA CATALUÑA

NATURALIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC DATA DE NASCIMENTO 05/MAI/2006

DOG. ORIGEM CERT. NASC. 38652 LV A-87 FL 106
CART. CAMPOS- BALNEARIO CAMBORIÚ SC

CPF

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SC *Lúcia Helena L. Beduschi*
ASSINATURA DO DIRETOR Jurídico Criminal

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR EDU

CARTEIRA DE IDENTIDADE





AFADDEFI

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

Município Pública Municipal Lei nº 1015-12/12-2003 - CNPJ: 06.001.973/0001-02
Unidade Pública Estadual Lei nº 12.301 de 23/06/2006
Unidade Pública Federal nº 05026-00413/2006-08

CONTRATO Nº 002/2016 - DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

no presente instrumento de contrato de prestação de serviços, entre Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Fiscais - AFADDEFI, pessoa jurídica sediada na Rua 1500 nº 1032, Bairro da cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina inscrita no CNPJ sob nº 06.001.973/0001-02, representada neste ato pela senhor Evandro Pizzi, de nacionalidade brasileira, estado civil Casado, exercendo o cargo de Presidente da AFADDEFI, portador da carteira de identidade nº 5.809-835, e registro em CNPJ sob o nº 506.641.160-49, residente e domiciliado na Rua Brescovas nº 114 na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, doravante denominada CONTRATANTE e de outro lado o profissional Marcos Moreira, de nacionalidade brasileira, estado civil solteiro, portador da carteira de identidade 4051410202 inscrita no CNPJ sob o nº 994351920-15, residente e domiciliado na Rua 2870, nº 555, casa 05, Bairro Centro, Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, doravante denominado CONTRATADO, os quais ajustaram-se a se submeterem e a serem determinados pelas cláusulas abaixo:

Contrato de prestação de serviços

CLÁUSULA I - Do Objeto

O CONTRATADO compromete-se para prestar, independentemente particular, e executar para o CONTRATANTE os serviços de fisioterapia, de acordo com a função que lhe for designada em função de consultas.

CLÁUSULA II - Da prestação de Serviços

O CONTRATADO deverá, durante a vigência deste contrato e, em conformidade do anexo, apresentar o atendimento na Cláusula III, por um atendimento (5) cinco dias por semana durante 30 horas ao CONTRATANTE. Havendo a necessidade de dispensa de mais horas de atendimento o mesmo deverá ser comunicado com antecedência ao CONTRATANTE.

CLÁUSULA III - Da Remuneração dos Serviços

O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO a importância de R\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais) pela remuneração de 12 (doze) meses de serviços prestados. O pagamento de



AFADefi

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

*Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º08026.004113/2006-00*

será efetuado mensalmente, até o 5º dia útil subsequente ao mês da prestação do serviço mediante apresentação pelo CONTRATADO de Nota Fiscal de Prestação de Serviços no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) valor referente à 1/12 avos do valor total do contrato.

Parágrafo Único – O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO, ainda, até o dia 10/12/2018, uma parcela correspondente ao Décimo Terceiro Salário, que terá como base de cálculo o valor referente a 1/12 avos do valor total do contrato, ou seja, R\$ 4.000,00 (quatro mil reais).

Além da parcela supramencionada neste parágrafo, o CONTRATANTE pagará até o dia 31/12/2018, uma parcela correspondente a 1/3 sobre o valor referente a 1/12 avos do valor total do contrato, no importe R\$ 1.333,33 (mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos), a título de 1/3 constitucional de férias.

CLÁUSULA IV - Do Prazo do Contrato

O CONTRATADO prestará serviço mediante a vigência do Termo de Colaboração nº 010/2017 convênios firmado com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi. A duração do presente contrato será de 12 meses, com início em 1º de Janeiro de 2018 e término em 31 de Dezembro 2018.

CLÁUSULA V – Rescisão

Este contrato poderá ser rescindido por ambas as partes dentro de período contratado, sem ônus ou penalidade, devendo, todavia, ser pago somente o valor referente ao período onde efetivamente o serviço for prestado.

CLÁUSULA VI – Do Vínculo

Este contrato não gera vínculo empregatício com a CONTRATANTE.

CLÁUSULA VII – Do Foro

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.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.

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

Fica eleito o Foro da Comarca de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer questões judiciais decorrentes deste Instrumento Particular.

E, por estarem justos e contratados, datam e assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo nomeadas, para que produza os seus devidos e legais efeitos e por isso prometem cumprir e fazer cumprir bem e fielmente o que nele contém.

Balneário Camboriú, 01 de Janeiro de 2017.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi
CONTRATANTE

Marcos Motta Miranda
CONTRATADO

Testemunhas:

Bianca Muller Terrassan Campos
CPF: _____

Valdeci Mathias
CPF: _____



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 215444

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/02/2018



DÉBORA IBALDO MORENO
Assistente Administrativo
Matrícula 32.359

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CINIRA GOMES

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 136648

CNPJ/ CPF:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

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	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 215444

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 ---/---/---
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.43
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil
AGENCIA: 1302-1 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
CONTA: 145.453-6

FAVORECIDO: CINIRA GOMES
CPF/CNPJ: 901.266.029-72
VALOR: R\$ 2.571,80
DEBITO EM: 06/02/2018
=====

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: F.789.F16.244.BB8.064



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

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/01/2018			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\$ 2.571,80 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos)				
Ja	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 ---/---/--- Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 			3.250,00	678,20
			Líquido >>>	2.571,80
Nome : CINIRA GOMES			Inscrição do INSS:	
CPF:				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Janeiro de 2018.			Assinatura	
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				



Comprovante de dependente
Para
Cálculo do imposto de renda

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

DATA DE EXPEDIÇÃO: 24/OUT/2013

NOME: TIAGO GOMES TEIXEIRA

FILIAÇÃO: LÁZARO JULIANO TEIXEIRA
CINIRA GOMES

NATURALIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

DATA DE NASCIMENTO: 05/AGO/2011

DOC. ORIGEM: CERT. NASC. 49182 LV/A-122 FL 136
CART. CAMPOS - BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

CPF: [REDACTED]

ASSINATURA DO DIRETOR: *Lúcia Helena I. Beduschi*
Perito Criminal

BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Não Alfabetizado

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

DATA DE EXPEDIÇÃO: 24/OUT/2013

NOME: RAFAELA GOMES TEIXEIRA

FILIAÇÃO: LÁZARO JULIANO TEIXEIRA
CINIRA GOMES

NATURALIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

DATA DE NASCIMENTO: 15/MAR/2005

DOC. ORIGEM: CERT. NASC. 36065 LV A-78 FL 219
CART. CAMPOS - BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

CPF: [REDACTED]

ASSINATURA DO DIRETOR: *Lúcia Helena I. Beduschi*
Perito Criminal

BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Rafaela Gomes Teixeira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE





Contrato de prestação de serviços



AFADefi

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

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

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

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



CONTRATO Nº 003/2018 – DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Por este instrumento de contrato de prestação de serviços, entre **Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos - AFADefi** pessoa jurídica sediada na Rua 1500 nº 1837, Centro na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob nº 05405039/0001-02, representada, neste ato pelo senhor Evandro Prezzi, de nacionalidade Brasileira, estado civil Casado, exercendo o cargo de Presidente da AFADefi, portador da cédula de identidade _____ e inscrito no CPF sob o nº _____ residente e domiciliado na Rua _____ na cidade de Balneário Camboriú,, Estado de Santa Catarina, doravante denominada **CONTRATANTE** e de outro lado o profissional Cinira Gomes, de nacionalidade Brasileira, de estado civil casada, Fisioterapeuta, portador da cédula de identidade _____, inscrito no CPF sob o nº _____ residente e domiciliado na _____ bairro Centro, Camboriú Estado de Santa Catarina, doravante denominado **CONTRATADO**, os quais ajustam-se e se subordinam ao determinado pelas cláusulas abaixo.

CLÁUSULA I – Do Objeto

O **CONTRATADO** compromete-se, pelo presente instrumento particular, a executar para a **CONTRATANTE** os serviços de Fisioterapia, devendo assumir a função que lhe é designada em todos os sentidos.

CLÁUSULA II- Da prestação de Serviços

O **CONTRATADO** deverá, durante a vigência deste contrato e, em contrapartida do pagamento especificado na Cláusula III, prestar atendimento cinco dias por semana durante 20 horas ao **CONTRATANTE**. Havendo a necessidade de dispor de mais horas de atendimento, o mesmo deverá ser comunicado com antecedência ao **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA III- Da Remuneração dos Serviços

O **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** a importância de R\$ 39.000,00 (trinta e nove mil reais) pela remuneração de doze (12) meses de serviços prestados. O pagamento será

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.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.

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



efetuado mensalmente, até o 5º dia útil subsequente ao mês da prestação do serviço mediante apresentação pelo CONTRATADO de Nota Fiscal de Prestação de Serviços no valor de R\$ 3.250,00 (três mil e duzentos e cinquenta reais) valor referente à 1/12 avos do valor total do contrato.

Parágrafo Único – O CONTRATANTE pagará, ainda, até o dia 10/12/2018, uma parcela correspondente ao Décimo Terceiro Salário, que terá como base de cálculo o valor referente a 1/12 avos do valor total do contrato, ou seja, R\$ 3.250,00 (três mil duzentos e cinquenta reais).

Além da parcela supramencionada neste parágrafo, o CONTRATANTE pagará até o dia 31/12/2018, uma parcela correspondente a 1/3 sobre o valor referente a 1/12 avos do valor total do contrato, no importe R\$ 1.083,33 (mil e oitenta e três reais e trinta e três centavos).

CLÁUSULA IV - Do Prazo do Contrato

O contratado prestará serviço mediante a vigência do Termo de colaboração nº010/2017, firmado com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi. A duração do presente contrato será de 12 meses, com início em 1º de Janeiro de 2018 e término em 31 de Dezembro 2018.

CLÁUSULA V – Rescisão

Este contrato poderá ser rescindido por ambas as partes dentro de período contratado, sem ônus ou penalidade, devendo, todavia, ser pago somente o valor referente ao período onde efetivamente o serviço for prestado.

CLÁUSULA VI – Do Vínculo

Este contrato não gera vínculo empregatício com a CONTRATANTE.

CLÁUSULA VII – Do Foro

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.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 nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00



Fica eleito o Foro da Comarca de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer questões judiciais decorrentes deste Instrumento Particular.

E, por estarem justos e contratados, datam e assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo nomeadas, para que produza os seus devidos e legais efeitos e por isso prometem cumprir e fazer cumprir-bem e fielmente o que nele contém.

Balneário Camboriú, 01 de Janeiro de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi
CONTRATANTE

Cinira Gomes
CONTRATADA

Testemunhas:

Bianca Muller Terrasan Campos
CPF:

Valdeci Mathias
CPF:

RECEBEMOS DE GERAES TECNOLOGIA ASSISTIVA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº210
SÉRIE: 1



GERAES TECNOLOGIA ASSISTIVA LTDA - ME
Rua Sao Sebastiao do Paraíso, 51, LETRA: A;
Itapoa - 31710-080
Belo Horizonte - MG
3134951497

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
210
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3118 0210 5677 6300 0172 5500 1000 0002 1010 7179 7217

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131182830335607 02/02/2018 14:40:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011051520029

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

10.567.763/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS

CNPJ / CPF

05.405.039/0001-02

DATA EMISSÃO

02/02/2018

ENDEREÇO

Rua 1500, 1837

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88330-528

DATA ENTRADA / SAÍDA

02/02/2018

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

4733660678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:29:49

FATURA / DUPLICATA

018
0

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.745,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.745,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR			ALIQUOTA	
									BASE Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
TIX2018	TIX - Teclado Inteligente Multifuncional	90219099	0102	6102	qt	1	2745,9000	2.745,90	0,00	0,00	0,00	0	0

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 AFADFI
Assinatura:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2363970017			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Numero de serie: TIX-1441

Valor Aprox. dos Tributos R\$ 609,59 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

A35G070744015527025

07/02/2018 08:20:22

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:20:24
527105271 0002



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Banco Inter S.A.

0779000116120000110200120937891174370000274590

BENEFICIARIO:

BANCO INTER S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO INTER S.A.

CNPJ: 00.416.968/0001-01

PAGADOR:

GERAES TECNOLOGIA ASSISTIVA LTDA -

CNPJ: 10.567.763/0001-72

NR. DOCUMENTO	20.701
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2018
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2018
VALOR DO DOCUMENTO	2.745,90
VALOR COBRADO	2.745,90

=====

NR.AUTENTICACAO E.6D8.53F.207.67D.0D2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

07/02/2018 07:55:39

07/02/2018 08:20:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



AFADefi

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

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

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

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



Balneário Camboriú, 27 de Fevereiro de 2018.

À SECRETARIA DE INCLUSÃO SOCIAL

À GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ASSUNTO: JUSTIFICATIVA

Cumprimentando cordialmente Vossa Senhoria, vimos por meio deste, JUSTIFICAR o que segue:

O equipamento de acessibilidade denominado **Teclado Inteligente Multifuncional TiX**, foi adquirido pelo valor de R\$ 2.745,90, entretanto, a cotação e realização de 3 orçamentos do produto restou prejudicada, tendo em vista que não há no mercado outras empresas concorrentes que fabricam e fornecem o equipamento em questão, ou similar, sendo o mesmo exclusivo e comercializado apenas pela empresa *Geraes Tecnologia Assistiva Ltda*, que o vendeu para a AFADEFI.

Sendo o que tínhamos para o momento, reiteramos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


VALDECI MATIAS

DIRETOR ADMINISTRATIVO

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org

Proposta Comercial para Fornecimento de Soluções de Acessibilidade

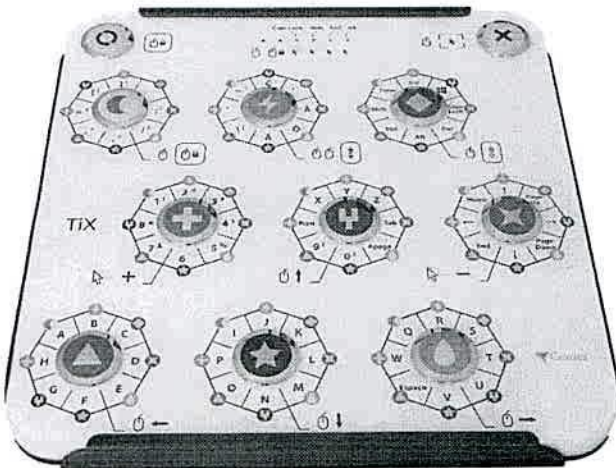
A/C Valdeci Matias
AFADEFI – Balneário Camborió/SC

Esta proposta detalha o fornecimento de um conjunto de soluções de acessibilidade que visam promover a acessibilidade e a inclusão em sua instituição. As tecnologias incluídas no conjunto são listadas abaixo:

1. Teclado Inteligente Multifuncional - TiX – <http://www.tecladointeligente.com.br>

O TiX é um painel eletrônico com 11 teclas sensíveis ao toque, concebido para substituir o teclado e o mouse e possibilitar o uso de computadores, notebooks, *tablets* e *smartphones* a pessoas com as mais variadas limitações funcionais.

Principais Funcionalidades



- ✓ Facilita a digitação, por meio do acionamento das teclas iconográficas em sequências duplas;
- ✓ Permite digitar todos os caracteres alfanuméricos, sinais de acentuação, pontuação, símbolos e comandos disponíveis em um teclado convencional;
- ✓ Permite o controle preciso do cursor na tela, com todos os recursos de um mouse comum (clique esquerdo e direito, duplo clique, clicar e arrastar e rolagem vertical);
- ✓ Oferece um modo alternativo de operação para jogos e softwares especiais como o Simplix, que permite interagir sem a necessidade de combinar as teclas;
- ✓ Teclas grandes, bem espaçadas e sensíveis ao toque permitem o uso do painel sem precisar de força, mas com robustez suficiente para suportar toques bruscos, podendo ser usado até mesmo com os pés;
- ✓ Pode ser controlado opcionalmente através de qualquer acionador externo (não incluso), por meio de varredura luminosa das teclas, atendendo à demanda de uso do computador por pessoas com limitações mais severas, como tetraplégicos. Por meio do acionador a-blinX (acessório opcional), o TiX pode ser totalmente controlado com o piscar dos olhos;
- ✓ Dispensa a instalação de qualquer software específico, podendo ser utilizado para navegação na internet, redes sociais, editores de textos e até mesmo para jogos;
- ✓ Interface USB *plug and play* que dispensa configurações;

* Compatível com computadores com Sistemas Operacionais Windows XP/7/8 ou posterior, Linux e Mac OS, além de *Tablets* e *Smartphones* com Sistema Operacional Android que tenham a funcionalidade USB On-the-Go (USB OTG).

Público-alvo

- Pessoas com deficiências físicas e motoras, tais como paralisias, tremores, amputações, incoordenações e limitações de amplitude motora;
- Escolas e entidades que realizam atendimento educacional especializado;
- Centros de capacitação e formação de profissionais com deficiência;
- Empresas que empregam em seus quadros profissionais com deficiência;
- Clínicas, consultórios, hospitais e centros de reabilitação;
- Terapeutas ocupacionais, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos e profissionais da saúde que atuam na área de reabilitação;

Vantagens

- Multi-uso: um único equipamento permite a digitação total e o controle pleno do ponteiro do mouse, dispensando a necessidade de ocupar a tela com teclados virtuais e outros recursos de acessibilidade para digitação e navegação;
- Multi-plataformas: o mesmo aparelho pode ser utilizado em diferentes tipos de dispositivos, como computadores, notebooks, tablets e smartphones;
- Multi-usuários: o Teclado-mouse Inteligente TiX foi projetado para atender a inúmeros tipos de deficiência física e motora, até mesmo os casos mais severos de paralisia. Utilizando-se acionadores externos como acessórios (não inclusos), o TiX permite que o computador seja utilizado até mesmo com o piscar dos olhos;
- Por meio de jogos e softwares especiais como o SIMPLIX, o TiX permite realizar atividades pedagógicas individualizadas voltadas a alunos e pacientes com deficiência intelectual ou não alfabetizados;
- Não requer a aquisição e a instalação de qualquer tipo de software específico para funcionar;
- Dá as pessoas com deficiência a possibilidade de se comunicarem com autonomia e realizarem atividades como desenhar, navegar pela internet e até mesmo jogar;
- O TiX é fácil de usar e intuitivo, permitindo seu uso até mesmo por crianças em fase de alfabetização;
- O equipamento é fino e leve, porém robusto. Suas teclas sensíveis ao toque são acionadas bastando-se um leve resvalar; entretanto, são feitas para suportar toques bruscos podendo ser usadas até mesmo com os pés;
- Produto 100% desenvolvido e produzido no Brasil, tem 12 meses de garantia e conta com manual e suporte técnico totalmente em português;

2. Acionador por pressão simples

Indivíduos com limitações motoras severas e pouco movimento voluntário podem controlar outros dispositivos pressionando este acionador mecânico mesmo com pouca força, usando movimentos curtos de membros superiores, inferiores ou de cabeça.



- ✓ Como qualquer acionador comum, ele também permite controlar o Teclado-mouse Inteligente TiX, por meio de um cabo destacável que acompanha o produto

3. Orçamento

PRODUTO	Quantidade	Valor
TIX - TECLADO INTELIGENTE MULTIFUNCIONAL	1	R\$ 2.745,90
TOTAL		R\$ 2.745,90

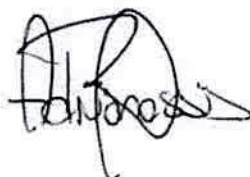
1. Os preços acima são válidos para pagamento antecipado e à vista. A Nota Fiscal Eletrônica pode ser emitida no ato do pedido.
2. Prazo de entrega: até 30 dias corridos **após o pagamento** + prazo do frete.
3. O pagamento pode ser feito por boleto, transferência ou depósito bancário para:
Banco do Brasil S.A.
Agência 3610-2
Conta-corrente 42663-6
GERAES TECNOLOGIA ASSISTIVA LTDA.
CNPJ 10.567.763/0001-72

4. Validade da Proposta

Esta proposta é válida por 30 dias, contados a partir da data do documento. Vencido esse prazo, os termos dessa proposta estarão sujeitos a alterações.

Belo Horizonte, 31 de janeiro de 2018.

Atenciosamente,



Adriano Rabelo Assis
Diretor
Geraes Tecnologia Assistiva
CNPJ 10.567.763/0001-72



Transações Pendentes

Dados do Consumidor ASSOCIACAO EM FAVOR AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - (CRAIRES)05030000102 R 1542, 1837 - Esg. P. B. 88330503-CENTRO B. (30) BALNEARIO CAMBORIU-SC Loc./Etapas/1405/1705/2014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 1Ø0V - GRUPO B C1 (Classificação): 03 - C1 (CATEGORIA): SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO Fatorial de Operação: 5,753 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.42.1]		N.º Unidade Consumidora 40711473
--	--	--

Descrição de Consumo Medidor: 2386507 Leit. Atual: 1116,1916 Leit. Anter: 47,26 Consumo Med/Fat: 1168,936 Número de Dias Faturados: 36 Consumo Médio Diário (kWh): 32,4707	Unidade de Medida: kWh Origem da Leitura: L104 Fator de Potência: 1,00 Fator de Multiplicação: 1,00
---	--

Datas Importantes Leitura Anterior: 12/12/2017 Leit. Atual: 11/01/2018 Emissão/Apresentação: 11/01/2018 Próx. Leitura: 02/2018	Indicadores de Continuidade Mês/17: 4,71 DIC: 3,17 FIC: 2,06 DMIC: 0,00 Conj.ANEEL: CAMBORIU (R\$): 234,07
---	--

Histórico de Consumo	
JAN/18	1416
FEV/18	1413
MAR/18	1294
ABR/18	1137
MAY/18	1213
JUN/18	995
JUL/18	1149
AUG/18	1129
SET/18	1017
OCT/18	599
NOV/18	1289
DEZ/18	1174
JAN/19	616

Discriminação do Faturamento	
CONSUMO ADICIONAL BAND. VERMELHA P1 Subtotal 1	Quantidade X Preço (R\$) = Total (R\$) 913,88 57,74 951,62
COSIP Subtotal 2	7,91 7,91

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)	
ENERGIA	127,52
TRANSMISSÃO	273,58
ENC. SETORIAL	951,62
Tributos (incluídos) no Total a Pagar	
Base de Cálculo (R\$)	951,62
Aliquota (%)	26
Valor (R\$)	247,42
Total a Pagar	1199,04

Períodos Band.Tarif.: Vermelha P1:13/12-31/12 Verde:01/01-11/01
 Lugar de criança e na escola. Diga não ao trabalho infantil.
 Cancele Convenios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.51.48
 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 8367000009-1 59530162000-0
 00101020183-6 57521194844-4

Data do pagamento 07/02/2018
 Valor em Dinheiro 959,53
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 959,53

DOCUMENTO: 020702
 TENTICACAO SISBB:
 A.35F.4D7.B21.529.DD3

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	01/02/2018	R\$ 959,53

527E.4488.75FB.4B79.8AB9.CDBC.8E62.8AE5



Comprovante de Arrecadação
 70795.1415.000.19.49.32

Mês/Ano - Fatura
 01/2018

Data de Vencimento
 01/02/2018

Número da Fatura	N.º Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20183575211948.44	40711473	R\$ 959,53

83670000091 595301620000 001010201836 575211948444





Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.50
5271X05271 0003



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2018
VALOR DO INSS	2.450,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.450,00

DOCUMENTO: 020801
AUTENTICACAO SISBB: 8.1E0.712.791.F85.B06

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

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:

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 07/02/2018 HORA: 14:46:45

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

- 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
- 4 - COMPETÊNCIA 01/2018
- 5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02
- 6 - VALOR DO INSS(+) 2.450,00
- 7 -
- 8 -
- 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
- 10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/ (+) 0,00
- 11 - VALOR ARRECADADO 2.450,00
- 12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100000242 500002702306 505405039002 010220180196



Nº Ref: G23-144
jan/18

Matrícula: 00840405-4

Transações Pendentes

Fatura de Água / Esgoto

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.50.05
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 8265000004-5 23211027000-5
0000001084-3 04051801500-9
Data do pagamento 08/02/2018
Valor em Dinheiro 423,21
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 423,21

DOCUMENTO: 020802
AUTENTICACAO SISBB:
0.0DC.712.C6C.2EE.93F

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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

Balneário, Camboriú, Em ---/---/---

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

VENCIMENTO

09/02/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 423,21

AFADEFI

R. 1542 (C), L1895
CENTRO
CEP: 8830503 - Balneário Camboriú/SC

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

Plantão 24h - 0800 6436272

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
001.539.016.0240.01	Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
Situação do Faturamento	01	00	00	00	01
ENTREGA NO IMOVEL					
CODIGO DEBITO AUTOMATICO		08404054			
DADOS DO IMOVEL			HISTORICO DO IMOVEL		
Hidrômetro	: A14N286472		Mês	Consumo	Leitura
Leitura mês	: 904 11/01/2018		12/2017	77	842
Leitura ant.	: 842 11/12/2017		11/2017	48	765
Consumo	: 62 m3 em 31 dias		10/2017	38	717
Média mensal	: 48 m3		09/2017	50	679
Média diária	: 2,00 m3		08/2017	37	629
Faturamento	: LIDO		07/2017	43	592

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 235,12
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 188,09
11 25 3,433		
26 40 4,850		
41 99999 4,690		

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 12/2017
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 UC	15
pH	356	7,17	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	356	356	90
Coliformes Totais	356	0	0

Todas as análises exigidas na portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

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

Mensagens

MOBILEZE 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	1.0840405.1801
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.: DV
09/02/2018	R\$ 423,21	01/2018 5

8265000004-5 23211027000-5 0000001084-3 04051801500-9





Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R 1500 01837
CENTRO CENTRO COMUNITARIO VILA R
88330-528 BAL CAMBORIU - SC

Referência
FEVEREIRO/2018

Telefone
(47) 3366 0678

Vencimento
14/02/2018

Total a pagar
R\$ 169,08

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 107,90
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS	107,90
	OI VELOX	R\$ 39,89
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX	39,89
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 21,29
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	21,29
	OUTROS VALORES	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:

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
Número do Telefone: 47 3366 0678
Número da Fatura: 1802.000081337
Sequencial: 712940421 201802 01145
Contrato Agrupador: 712.940.421-4 - 1ª Via

8465000001 9 69080027712 9 94042120180 4 20114500000 0



Data de Vencimento 14/02/2018
Valor a pagar: 169,08
Nº Identificador para Débito Automático: 712.940.421-4



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.081.122 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 R 1500 01837
 CENTRO CENTRO COMUNITARIO VILA R
 88330-528 BAL CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 232871035000007 Período de: 26/12/2017 a 25/01/2018
 Contrato Agrupador: 712.940.421-4 Telefone Agrupador: 47 3366 0678
 Contrato Agrupado: 712.940.421-4 Telefone Agrupado: 47 3366 0678
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Insc. Estadual: ISENTO
 Data de emissão: 01/02/2018

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
 Via. Única CFOP:05307
 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	147,79	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	36,94	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

E414.1919.14E4.C4D8.FCE7.1727.BCF5.486C

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtda	% Desconto	Alíquota	Valor
1	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS (PACOTE PROM)	30		0%	0,00
2	ASSINATURA OI VELOX NRES 2M	30	84,37%	25% ICMS	39,89
3	OI MAIS FIXO AVANÇADO	30	5,42%	25% ICMS	107,90
Total SERVICOS MENSAIS					147,79

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	24/01/2018	MIN. 0000000415,5		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/01/2018	MIN. 0000000044,4		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
6	CHAM. LOCAIS OI	24/01/2018	MIN. 0000000246,0		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
7	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/12/2017	MIN. 0000000415,9	0%	0,00
8	FRANQUIA EM MINUTOS	25/12/2017	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
9	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/01/2018	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
10	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/01/2018	00000186/000000,6	0%	0,00
11	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	24/01/2018	00000123	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
12	03/01/2018	09:08:16	00:01:16	DDD-DF-BRASILIA	DIF	6132171800	0%	0,00
13	09/01/2018	09:58:32	00:01:37	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832253329	0%	0,00
14	10/01/2018	13:49:15	00:00:19	DDD-SC-TIJUCAS	NOR	4832638200	0%	0,00
15	10/01/2018	13:51:27	00:01:43	DDD-SC-TIJUCAS	NOR	4832638219	0%	0,00
16	10/01/2018	14:07:02	00:00:15	DDD-SC-CRICIUMA	DIF	4834311211	0%	0,00
17	10/01/2018	15:31:02	00:02:33	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832253329	0%	0,00
18	15/01/2018	17:23:07	00:00:30	DDD-SC-CURITIBANOS	DIF	4932412496	0%	0,00
19	19/01/2018	13:11:01	00:02:24	DDD-PR-CLEVELANDIA	NOR	4632522572	0%	0,00
20	22/01/2018	09:23:33	00:01:37	DDD-SC-CRICIUMA	DIF	4834311288	0%	0,00
21	22/01/2018	10:24:31	00:00:59	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4833811607	0%	0,00
22	22/01/2018	16:13:47	00:03:20	DDD-RS-BENTO GONCALVES	DIF	5434552000	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
23	29/12/2017	10:45:33	00:06:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984950297	0%	0,00
24	31/12/2017	19:17:49	00:03:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996160031	0%	0,00
25	08/01/2018	09:23:55	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
26	08/01/2018	15:38:41	00:03:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
27	08/01/2018	15:43:06	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
28	10/01/2018	14:26:00	00:01:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996157109	0%	0,00
29	12/01/2018	16:44:31	00:03:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984119043	0%	0,00
30	15/01/2018	10:59:39	00:01:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999163029	0%	0,00
31	15/01/2018	11:02:52	00:02:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984074946	0%	0,00
32	15/01/2018	13:57:52	00:01:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997928923	0%	0,00
33	15/01/2018	11:06:51	00:01:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997928923	0%	0,00
34	16/01/2018	11:10:16	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984265952	0%	0,00
35	16/01/2018	13:55:06	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992653770	0%	0,00
36	16/01/2018	14:41:36	00:01:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991764751	0%	0,00
37	16/01/2018	14:55:42	00:01:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999358001	0%	0,00
38	16/01/2018	15:32:24	00:05:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999373035	0%	0,00
39	16/01/2018	15:52:44	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996973077	0%	0,00
40	17/01/2018	09:27:04	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996412563	0%	0,00
41	17/01/2018	11:27:31	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
42	19/01/2018	14:58:40	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984995161	0%	0,00
43	19/01/2018	15:32:57	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997097173	0%	0,00
44	22/01/2018	13:47:19	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999784243	0%	0,00
45	22/01/2018	15:13:43	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991250363	0%	0,00
46	22/01/2018	15:18:02	00:01:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991576098	0%	0,00
47	22/01/2018	15:58:22	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999241140	0%	0,00
48	22/01/2018	16:00:02	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996149911	0%	0,00
49	23/01/2018	10:17:04	00:01:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991728291	0%	0,00
50	23/01/2018	15:31:57	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996393727	0%	0,00
51	24/01/2018	08:05:46	00:02:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992653770	0%	0,00
52	24/01/2018	14:45:23	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999420242	0%	0,00
53	24/01/2018	16:40:05	00:07:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1			0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,00

CHAMADAS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
54	16/01/2018	14:53:31	00:00:48	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996091760	0%	0,00
55	16/01/2018	14:58:35	00:02:31	VC2-PR-PONTA GROSSA	VC2	42984032522	0%	0,00
56	22/01/2018	14:58:15	00:09:32	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998677724	0%	0,00
57	22/01/2018	15:22:45	00:01:16	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998677724	0%	0,00
58	23/01/2018	16:52:57	00:01:54	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996440246	0%	0,00
Total CHAMADAS PARA MOVEL								0,00

Total Nota Fiscal OI 147,79

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 000.081.337

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
59	BLOQUEIO CHAMADAS DDI/VAD	25/01/2018			0,00
60	LOCACAO DE MODEM	25/01/2018			0,00
Total ITENS FINANCEIROS					0,00

Total Documento Financeiro 0,00

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.002.968 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC R 1500 01837 CENTRO CENTRO COMUNITARIO VILA R 88330-528 BAL CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 232871035000007 Período de: 26/12/2017 a 25/01/2018
 Contrato Agrupador: 712.940.421-4 Telefone Agrupador: 47 3366 0678
 Contrato Agrupado: 712.940.421-4 Telefone Agrupado: 47 3366 0678
 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Insc. Estadual: ISENT0
 Data de emissão: 01/02/2018

TIM CELULAR SJA
 CNPJ 04.206.050/0146-45 Insc. Est 254676391
 Rua Artista Bittencourt, 30 - 2º andar Sala 1 - Centro CEP:88020-060 - Florianópolis - SC
 Via: Única CFOP 05307
 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	21,29
Alíquota	25%
Valor	5,32

RESERVADO AO FISCO
0843.EE54.9B56.B89D.C4D7.65C6.0474.A851



SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
61	16/01/2018	08:36:23	00:13:58	DDD-DF-BRASILIA		6132171800	25% ICMS	15,69
62	16/01/2018	09:02:27	00:01:41	DDD-DF-BRASILIA		6132171800	25% ICMS	1,90
63	16/01/2018	09:05:27	00:03:17	DDD-DF-BRASILIA		6132171800	25% ICMS	3,70
Total INTERURBANOS								21,29

Total Nota Fiscal TIM **21,29**

Valor a pagar **169,08**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista
DIF - Diferenciada



Transações Pendentes

A35G090847079267011
09/02/2018 08:51:12

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.51.11
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

```

=====
Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 8465000001-9 69080027712-9
                  94042120180-4 20114500000-0
Data do pagamento 09/02/2018
Valor em Dinheiro 169,08
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 169,08
=====

```

UMENTO: 020901
ENTICACAO SISBB:
5.C80.EDB.ADF.15E.9C4

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

09/02/2018 08:47:55
09/02/2018 08:51:12

Transação efetuada com sucesso.

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



A33R091535832391012
09/02/2018 16:42:02



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:42:07
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

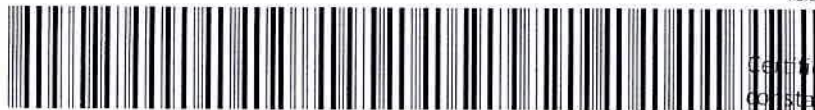
BANCO DO BRASIL
=====

00190000090283769300700003145174974490000039052
NR. DOCUMENTO 20.902
NOSSO NUMERO 2837693000003145
CONVENIO 02837693
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEA
AG/COD. BENEFICIARIO 1489/00321902
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2018
DATA DO PAGAMENTO 09/02/2018
OR DO DOCUMENTO 390,52
OR COBRADO 390,52
=====

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02837.693007 00003.145174 9 74490000039052

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.					28/02/2018	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107					1489-3 / 321902-X	
RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-900						
Data Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	NOSSO NUMERO	
09/02/2018	2018	DS	N	09/02/2018	2837693000003145	
Parcela(s)	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) VALOR DO DOCUMENTO	
1	17	RS	x		390,52	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO	
Receita: Exercício(s): Observação:					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS	
33-TAXA ALVARA SANITARIO 2018					(+/-) MORAMULTA/JUROS	
Complemento: Valor: Complemento: Valor:					(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
VALOR ORIGINAL 379,15 JUROS 7,58					(+/-) VALOR COBRADO	
MULTA 7,58						
OBSERVAÇÕES GERAIS:						
Nº RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PASTA 9313. VAL. 31/01/2019 - ASSOCIAÇÃO, CONSUL. MEDICO.						
Pagador					CPF/CNPJ: 05405039000102	
AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS - CÓD. ÚNICO: 105648						
RUA 1500, 1837, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-528						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



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:



CECRED | 085-1 | 08590.10126 00654.450907 00001.997014 2 74330000060008

Local de pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED. APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA VIACREDI.** Vencimento: **12/02/2018**

Beneficiário: **PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS** Agência/Código Beneficiário: **0101-5 / 0654450-9**

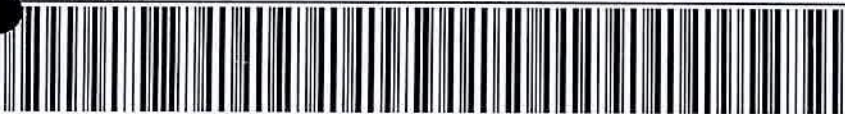
Data do documento: **02/02/2018** N° documento: **02-2018/0001** Espécie doc.: **DM** Aceite: **N** Data process.: **02/02/2018** Nosso número: **06544509000001997**

Uso do banco: **Carteira 1/01** Espécie: **R\$** Quantidade: **x** Valor: **(=) Valor documento** **600,00**

NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA 27 (-) Desconto / Abatimento
 Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) 35 (-) Outras deduções
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00 % JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%. 19 (+) Moras / Multa
 (+) 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

 Gestão de Condomínios & Contabilidade ORGANIZZE Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189		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 088 INSCR. MUN.: 153.978 CNPJ 15.335.200/0001-72	
Baln. Camboriú, 01 de FEVEREIRO de 20 18					
Empresa: AFADEFI ASSOCIACÃO ALODO DEF. FISICOS					
Endereço: RUA 1500, Nº 1827 - CENTRO					
Cidade: BALNEARIO CAMBORIU				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	
		ESCRITURACÃO CONTABIL		600,00	
		Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.			
		Balneário, Camboriú, Em _____			
		Nome: Evandro Prezzi			
		Cargo: Presidente da AFADEFI		600,00	
IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA			TOTAL DO SERVIÇO	R\$	
NÃO VALE COMO RECIBO				R\$	
			IMP. MUN.....%	R\$	
			VALOR DESTA NOTA	R\$	600,00



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS CONTÁBEIS

CONTRATADA: PEREIRA & BRICK SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/S LTDA EPP, Rua 1500 N° 1920 – Centro – Balneário Camboriú - CRC 031638-O, Sr. Cássio Manoel Pereira, portador da Cédula de Identidade Rg. N°

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIARES DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI, Rua 1500 N° 1837 - Centro de Balneário Camboriú CNPJ 05.405.039/0001-02.

1. - DO OBJETO

O objeto do presente consiste na prestação pela CONTRATADA à CONTRATANTE, dos seguintes serviços profissionais:

1.1 - ÁREA CONTÁBIL:

1.1.1 - Classificação e escrituração da contabilidade de acordo com as normas e princípios contábeis vigentes;

1.1.2 - Apuração de balancetes;

1.1.3 - Elaboração do Balanço Anual e Demonstrativo de Resultados.

1.2 - ÁREA FISCAL:

1.2.1 - Orientação e controle da aplicação dos dispositivos legais vigentes sejam federais, estaduais ou municipais;

1.2.2 - Escrituração dos registros fiscais do IPI, ICMS, ISS e elaboração das guias de informação e de recolhimento dos tributos devidos;

1.2.3 - Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização tributária.

1.3 - ÁREA DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA:

1.3.1 - Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;


1.3.2 - Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatos;

1.3.3 - Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

1.4 - ÁREA TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA:

1.4.1 - Orientação e controle da aplicação dos preceitos da Consolidação das Leis do Trabalho, bem como aqueles atinentes à Previdência Social, "PIS", "FGTS" e outros aplicáveis às relações de emprego mantidas pela **CONTRATANTE**;

1.4.2 - Manutenção dos Registros de Empregados e serviços correlatos;


Cássio Manoel Pereira
Contador - CRC 031638/O

1.4.3 - Elaboração da Folha de Pagamento dos empregados e de Pró-Labore, bem como das guias de recolhimento dos encargos sociais e tributos afins;

1.4.4 - Atendimento das demais exigências previstas na legislação, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

2. - DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços serão executados nas dependências da **CONTRATADA**, em obediência às seguintes condições:

2.1. - A documentação indispensável para o desempenho dos serviços arrolados na cláusula 1ª será fornecida pela **CONTRATANTE**, consistindo, basicamente, em:

2.1.1 - Boletim de caixa e documentos nele constantes;

2.1.2 - Extratos de todas as contas correntes bancárias, inclusive aplicações; e documentos relativos aos lançamentos, tais como depósitos, cópias de cheques, borderôs de cobrança, descontos, contratos de crédito, avisos de créditos, débitos, etc;

2.1.3 - Notas Fiscais de compra (entradas) e de venda (saídas), bem como comunicação de eventual cancelamento das mesmas;

2.1.4 - Controle de frequência dos empregados e eventual comunicação para concessão de férias, admissão ou rescisão contratual, bem como correções salariais espontâneas.

2.2. - A documentação deverá ser enviada pela **CONTRATANTE** de forma completa e em boa ordem nos seguintes prazos:

2.2.1 - Até 5 (cinco) dias após o encerramento do mês, os documentos relacionados nos itens 2.1.1 e 2.1.2, acima;

2.2.2 - Semanalmente, os documentos mencionados no item 2.1.3 acima, sendo que os relativos à última semana do mês, no 1º (primeiro) dia útil do mês seguinte;

2.2.3 - Até o dia 25 do mês de referência quando se tratar dos documentos do item 2.1.4, para elaboração da folha de pagamento;

2.2.4 - No mínimo 48 (quarenta e oito) horas antes a comunicação para dação de aviso de férias e aviso prévio de rescisão contratual de empregados acompanhada do Registro de Empregados.

2.3 - A **CONTRATADA** compromete-se a cumprir todos os prazos estabelecidos na legislação de regência quanto aos serviços contratados, especificando-se, porém, os prazos abaixo:

2.3.1 - A entrega das guias de recolhimento de tributos e encargos trabalhistas à **CONTRATANTE** se fará com antecedência de 2 (dois) dias do vencimento da obrigação.

2.3.2 - A entrega da Folha de Pagamento, recibos de pagamento salarial, de férias e demais obrigações trabalhistas far-se-á até 72 (setenta e duas) horas após o recebimento dos documentos mencionados no item 2.1.4.

2.3.3 - A entrega de Balancete se fará até o dia 20 do 2º (segundo) mês subsequente ao período a que se referir.


Cássio Manoel Pereira
Contador - CRC/SC 031638/P



2.3.4 - A entrega do Balanço Anual se fará até 30 (trinta) dias após a entrega de todos os dados necessários à sua elaboração, principalmente o Inventário Anual de Estoques, por escrito, cuja execução é de responsabilidade da **CONTRATANTE**.

2.4. - A remessa de documentos entre os contratantes deverá ser feita sempre sob protocolo.

3. DOS DEVERES DA CONTRATADA

3.1 - A **CONTRATADA** desempenhará os serviços enumerados na cláusula 1 com todo zelo, diligência e honestidade, observada a legislação vigente, resguardando os interesses da **CONTRATANTE**, sem prejuízo da dignidade e independência profissionais, sujeitando-se, ainda, às normas do Código de Ética Profissional do Contabilista, aprovado pela Resolução N° 803/96 do Conselho Federal de Contabilidade.

3.2 - Responsabilizar-se-á a **CONTRATADA** por todos os prepostos que atuarem nos serviços ora contratados, indenizando à **CONTRATANTE**, em caso de culpa ou dolo.

3.2.1. - A **CONTRATADA** assume integral responsabilidade por eventuais multas fiscais decorrentes de imperfeições ou atrasos nos serviços ora contratados, excetuando-se os ocasionados por força maior ou caso fortuito, assim definidos em lei, depois de esgotados os procedimentos, de defesa administrativa, sempre observado o disposto no item 3.5.

3.2.1.1. - Não se incluem na responsabilidade assumida pela **CONTRATADA** os juros e a correção monetária de qualquer natureza, visto que não se tratam de apenamento pela mora, mas sim recomposição e remuneração do valor não recolhido.

3.3 - Obriga-se a **CONTRATADA** a fornecer à **CONTRATANTE**, no escritório dessa e dentro do horário normal de expediente, todas as informações relativas ao andamento dos serviços ora contratados.

3.4 - Responsabilizar-se-á a **CONTRATADA** por todos os documentos a ela entregues pela **CONTRATANTE**, enquanto permanecerem sob sua guarda para a consecução dos serviços pactuados, respondendo pelo seu mau uso, perda, extravio ou inutilização, salvo comprovado caso fortuito ou força maior, mesmo se tal ocorrer por ação ou omissão de seus prepostos ou quaisquer pessoas que a eles tenham acesso.

3.5 - A **CONTRATADA** não assume nenhuma responsabilidade pelas consequências de informações, declarações ou documentação inidôneas ou incompletas que lhe forem apresentadas, bem como por omissões próprias da **CONTRATANTE** ou decorrente do desrespeito à orientação prestada.

4. - DOS DEVERES DA CONTRATANTE, HONORÁRIOS E REEMBOLSOS.

4.1. - Obriga-se a **CONTRANTE** a fornecer à **CONTRATADA** todos os dados, documentos e informações que se façam necessários ao bom desempenho dos serviços ora contratados, em tempo hábil, nenhuma responsabilidade cabendo à segunda acaso recebidos intempestivamente.

4.2. - Para a execução dos serviços constantes da cláusula 1 a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** os honorários profissionais correspondentes a R\$ 600,00(seiscentos reais) mensais, até o dia 10 do mês subsequente ao vencido, podendo a cobrança ser veiculada através da respectiva duplicata de serviços, mantida em carteira ou via cobrança bancária.

4.2.1 - Além da parcela acima avençada, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** uma adicional anual, correspondente ao valor de uma parcela mensal, para atendimento ao acréscimo de serviços e encargos próprios do período final do exercício, tais como o encerramento das demonstrações contábeis anuais, Declaração de Rendimentos da Pessoa


Cássio Manoel Pereira
Contador - CRC/SC 031638/P





Jurídica, Declaração de Movimento Fiscal Estadual, elaboração de informes de rendimento, "RAIS", Folhas de Pagamento do 13º (décimo terceiro) Salário, "DIRF" e demais obrigações acessórias.

4.2.1.1 - A mensalidade adicional mencionada no item anterior será paga em duas parcelas vencíveis nos dias 20 de novembro e 15 de dezembro de cada exercício e seu valor será equivalente ao dos honorários vigentes no mês de pagamento.

4.2.1.2 - Mesmo no caso de início do contrato em qualquer mês do exercício, a parcela adicional será devida integralmente.

4.2.1.3 - Caso o presente envolva a recuperação de serviços não realizados - atrasados - a mensalidade adicional será integralmente devida desde o primeiro mês de atualização.

4.2.2 - Os honorários pagos após a data avençada no item 4.2. acarretarão à CONTRATANTE o acréscimo de multa de 2% (dois por cento), sem prejuízo de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês ou fração, acrescidos de correção monetária equivalente ao IGP-M.

4.2.3 - Os honorários serão reajustados anualmente e automaticamente segundo a variação do percentual sobre o salário mínimo (índice de correção eleito pelas partes) no período, considerando-se como mês a fração igual ou superior a 15 (quinze) dias.

4.2.4 - O valor dos honorários previstos no item 4.2 foi estabelecido segundo o número de lançamentos contábeis, o número de funcionários e o número de notas fiscais abaixo relacionados no item 4.2.5, ficando certo que se a média trimestral dos mesmos for superior aos parâmetros mencionados na proporção de 20% (vinte por cento), passará a vigor nova mensalidade no mesmo patamar de aumento do volume de serviço, automaticamente, a partir do primeiro dia após o trimestre findo.

4.2.5 - Os parâmetros de fixação dos honorários tiveram como base o volume de papéis e informações fornecidas pela CONTRATANTE, como segue:

- quantidade de funcionários;
- quantidade de notas fiscais (entrada/saída)
- quantidade de lançamentos contábeis

4.2.6 - O percentual de reajuste anual previsto no item 4.2.3 incidirá sobre o valor resultante da aplicação do critério de revisão pelo volume de serviços, conforme item 4.2.4.

4.3 - A **CONTRATANTE** reembolsará à **CONTRATADA** o custo de todos os materiais utilizados na execução dos serviços ora ajustados, tais como formulários contínuos, impressos fiscais, trabalhistas e contábeis, bem como livros fiscais, pastas, cópias reprográficas, autenticações, reconhecimento de firmas, custas, emolumentos e taxas exigidas pelos serviços públicos, sempre que utilizados e mediante recibo discriminado acompanhado dos respectivos comprovantes de desembolso.

4.4. - Os serviços solicitados pela **CONTRATANTE** não especificados na cláusula 1 serão cobrados pela **CONTRATADA** em apartado, como extraordinários, segundo valor específico constante de orçamento previamente aprovado pela primeira, englobando nessa previsão toda e qualquer inovação da legislação relativamente ao regime tributário, trabalhista ou previdenciário.

4.4.1 - São considerados serviços extraordinários ou para-contábeis, exemplificativamente:

- 1) alteração contratual;
- 2) abertura de empresa ou filial;
- 3) certidões negativas do INSS, FGTS, Federais, ICMS e ISS;


Cássio Manoel Pereira
Contador - CRC/SC 031638/P





- 4) Certidão negativa de falências ou protestos;
- 5) Homologação junto à DRT;
- 6) Autenticação/Registro de Livros;
- 7) Encadernação de livros;
- 8) Declaração de ajuste do imposto de renda pessoa física;
- 9) Preenchimento de fichas cadastrais/ IBGE.

5. - DA VIGÊNCIA E RESCISÃO

5.1 - O presente contrato vigorará a partir de 01 de Janeiro 2018 até 31 de Dezembro de 2018, podendo a qualquer tempo ser rescindido mediante pré-aviso de 30 (trinta) dias, por escrito.

5.1.1 - A parte que não comunicar por escrito a rescisão ou efetuar-la de forma sumária, desrespeitando o pré-aviso previsto, ficará obrigada ao pagamento de multa compensatória no valor de 2 (duas) parcelas mensais dos honorários vigentes à época.

5.1.2 - No caso de rescisão, a dispensa pela **CONTRATANTE** da execução de quaisquer serviços, seja qual for a razão, durante o prazo do pré-aviso, deverá ser feita por escrito, não a desobrigando do pagamento dos honorários integrais até o termo final do contrato.

5.2 - Ocorrendo a transferência dos serviços para outra Empresa Contábil, a **CONTRATANTE** deverá informar à **CONTRATADA**, por escrito, seu nome, endereço, nome do responsável e número da inscrição junto ao Conselho Regional de Contabilidade, sem o que não será possível à **CONTRATADA** cumprir as formalidades ético-profissionais, inclusive a transmissão de dados e informações necessárias à continuidade dos serviços, em relação às quais, diante da eventual inércia da **CONTRATANTE**, estará desobrigada de cumprimento.

5.2.1 - Entre os dados e informações a serem fornecidos não se incluem detalhes técnicos dos sistemas de informática da **CONTRATADA**, os quais são de sua exclusiva propriedade.


5.3 - A falta de pagamento de qualquer parcela de honorários faculta à **CONTRATADA** suspender imediatamente a execução dos serviços ora pactuados, bem como considerar rescindido o presente, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, sem prejuízo do previsto no item 4.2.2.

5.4 - A falência ou a concordata da **CONTRATANTE** facultará a rescisão do presente pela **CONTRATADA**, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, não estando incluídos nos serviços ora pactuados a elaboração das peças contábeis arroladas no artigo 159 do Decreto-Lei 7.661/45 e demais decorrentes.

5.5 - Considerar-se-á rescindido o presente contrato, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, caso qualquer das partes **CONTRATANTES** venha a infringir cláusula ora convencionada.

5.5.1 - Fica estipulada a multa contratual de uma parcela mensal vigente relativa aos honorários, exigível por inteiro em face da parte que der causa à rescisão motivada, sem prejuízo da penalidade específica do item 4.2.2., se o caso.

5.6 - A assistência da **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, após a denúncia do contrato, ocorrerá no prazo de 30 (trinta) dias.


Cássio Manoel Pereira
Contador - CRM 1638/P




6. - DO FORO

Fica eleito o Foro da Cidade de Balneário Camboriú, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual teor e para um só efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de Janeiro de 2018.



Contratante

Cássio Manoel Pereira

Contratado - CRC/SC 031638/P

RECEBEMOS DE FESTA BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/02/2018 08:46
 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS AFA - R. 1500 1837 ENTRE MARG E 4AV, Centro, 88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU-SC

NF-e
Nº 000.009.460
SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FESTA BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO DE EMBALAGENS LTDA
 AVENIDA: QUARTA AVENIDA 1060 SALA 02
 CENTRO
 BALNEARIO CAMBORIU - SC
 CEP: 88330-112 FONE: 4733631316

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.009.460
 SÉRIE 2
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 4218 0207 5697 1400 0164 5500 2000 0094 6010 0007 6168
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquirida

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342180018927955 EM 12/02/2018 ÀS 09:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255042167 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 07.569.714/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS AFA CNPJ / CPF: 05.405.039/0001-02 DATA DA EMISSÃO: 12/02/2018 08:46

ENDEREÇO: R 1500 1837 ENTRE MARG E 4AV BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 88330-528 DATA DA SAÍDA: 12/02/2018

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU FONE / FAX: 4733660678 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 08:46

FATURA / DUPLICATA: 009460/1 13/02/2018 495,00

DADOS DO PEDIDO

NUMERO	EMPENHO	CONTRATO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 498,30
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DISCONTO: 3,30	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS: 136,35	VALOR TOTAL DA NOTA: 495,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTOS
4643	DETERGENTE LIMPOL DIVERSOS 500ML UND	34022000	0102	5102	UN	15,00	1,86	27,90	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,83
299	AGUA SANITARIA BRILHO SOLAR 5L UN	28289011	0102	5102	UN	6,00	7,30	43,80	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25
2244	PAPEL HIGIENICO BCO 300MTS VIPP PLUS FD C/8UN	48181000	0202	5102	UN	2,00	58,50	117,00	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,64
21	DESODORIZADOR 360ML GRATIS 20% LAVANDA BOM AR UND	33074900	0102	5102	UN	2,00	9,69	19,38	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93
27525	PAPEL TOALHA TNT 100% CELULOSE 20X20CM PRIMELUX UN	48182000	0101	5102	UN	8,00	9,19	73,52	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,97
20372	ESPONJA DUPLA FACE VERDE 3M 110X75MM UN	68053090	0500	5102	UN	10,00	1,17	11,70	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,54
23952	SACO LAVADO 50X68CM PANOS E PANOS UND	58021900	0102	5102	UN	10,00	6,87	68,70	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,78
23771	RODO ALUMINIO EVA 40CM C/ROSCA SANCHES UND	96039000	0202	5102	UN	1,00	26,43	26,43	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,99
3747	CLORO BRILHO SOLAR 5L UN	28011000	0102	5102	UN	3,00	10,99	32,97	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,95
12159	PASTA CRISTAL ROSA 500GR UN	34012090	0102	5102	UN	2,00	3,75	7,50	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,48
19460	COPO 180ML PS BC TOTALPLAST CX25X100 UND	39241000	0102	5102	UN	1,00	69,40	69,40	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,99

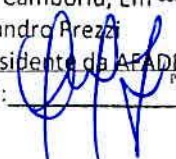
CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00
----------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5: 75382a9b6b83a952a39fa6416517c08
 Trib aprox RS 50,65 Federal e RS 85,70 Estadual
 Fonte: IBPT empresometro.com.br SC MZL5P8
 Entrega: R 1500-S/N Tel.: (0xx47)3366-0678-ENTRE MARG E 4AV-Centro-BALNEARIO CAMBORIU-SC
 CNPJ: 05405039000102

RESERVADO AO FISCO

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



Transações Pendentes



A33C140714004314017
14/02/2018 07:53:14

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 CORRENTE
Número documento 21.402
.or 495,00
Data transferência 14/02/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 028A1FBC0B4958FD
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

14/02/2018 07:44:09
14/02/2018 07:53:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</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 215628 - BIANCA MULLER TERRASSAN</p> <p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	31/01/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/02/2018
	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 Practice

<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</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 215628 - BIANCA MULLER TERRASSAN</p> <p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	31/01/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/02/2018
	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)	

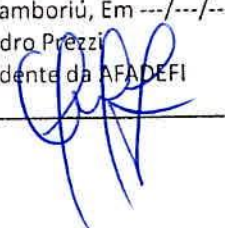
folha SCI VISUAL Practice

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

Balneário, Camboriú, Em ---/---/---

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 07.53.14
 5271X05271 0002

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 14/02/2018
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2018
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DA RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 15/02/2018
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 52,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 .OR TOTAL 52,20

AUTENTICACAO SISBB: 5.0A3.75D.D9C.24F.20F
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 021403

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

14/02/2018 07:49:17
 14/02/2018 07:53:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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

DARF

02 - Período de Apuração 31/01/2018

03 - Número do CPF ou CNPJ PLS. 073 05.405.039/0001-02

04 - Código da Receita 0588

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

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento 15/02/2018

Base de Cálculo: 3.250,00

Observação: NF 215444 - CINIRA GOMES

07 - Valor Principal 28,20

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.

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)

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

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

DARF

02 - Período de Apuração 31/01/2018

03 - Número do CPF ou CNPJ 05.405.039/0001-02

04 - Código da Receita 0588

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

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento 15/02/2018

Base de Cálculo: 3.250,00

Observação: NF 215444 - CINIRA GOMES

07 - Valor Principal 28,20

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.

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)

Valores expressos em reais.

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

Balneário, Camboriú, Em ---/---/---

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

folha SCI VISUAL Practice

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 07.53.14
 5271X05271 0002

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 FISC SC
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2018
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2018
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DA RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 15/02/2018
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 28,20
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 28,20

AUTENTICACAO SISBB: C.B0B.DE6.188.BCE.383
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 021404

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

14/02/2018 07:50:22
 14/02/2018 07:53:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 07.53.14
 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 14/02/2018
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2018
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DA RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 15/02/2018
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 73,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 LOR TOTAL 73,20
 =====

AUTENTICACAO SISBB: 1.FAC.6FC.56D.FB1.22A
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
 =====

DOCUMENTO: 021405
 =====

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.

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

14/02/2018 07:51:42
 14/02/2018 07:53:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000032789

SÉRIE 001



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000032789 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 4218 0202 4861 1700 0152 5500 1000 0327 8911 2014 2020	
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180019736867 14/02/2018 11:20:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		CNPJ 02.486.117/0001-52		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
Razão Social AFADefi		05.405.039/0001-02		14/02/2018	
Endereço RUA 1500, 1837		Bairro / Distrito CENTRO		CEP 88330-000	
Município Ineario Camboriu		UF SC		Data Saída / Entrada 14/02/2018	
Fone / Fax 3366-0678		Inscrição Estadual		Hora da Saída 11:20:27	

JURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO				
PAGAMENTO À VISTA	32789	490,00	0,00	490,00

DUPLICATAS		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
32789-1	14/02/2018	490,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
Razão Social		0 - EMITENTE									
Endereço		Município								Inscrição Estadual	
Quantidade		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		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
175	TONER HP CF 283A COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 59,02 (29,51%) Fonte:IBPT	84439933	0500	5929	UN	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO - Val Aprox Tributos R\$ 29,86 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	5,0000	17,5000	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4194	PASTA AZ LL PRETA - Val Aprox Tributos R\$ 29,06 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	5,0000	15,9000	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18726	AGENDA 2018 - Val Aprox Tributos R\$ 20,82 (38,77%) Fonte:IBPT	48201000	0500	5929	UN	3,0000	17,9000	53,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1709	ENVELOPE SACO 229X324 BRANCO C/250 - Val Aprox Tributos R\$ 23,17 (34,12%) Fonte:IBPT	48171000	0500	5929	CX	1,0000	67,9000	67,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3876	LAPIS DE ESCREVER BIC C/ BORRACHA - Val Aprox Tributos R\$ 0,31 (30,75%) Fonte:IBPT	96091000	0500	5929	UN	1,0000	1,0000	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
722	BORRACHA BRANCA N-60 - Val Aprox Tributos R\$ 0,12 (30,75%) Fonte:IBPT	40169200	0500	5929	UN	1,0000	0,4000	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Referente Cupom Fiscal N.: 75052 Val Aprox Tributos R\$ 162,35 (33,13%)
Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

RESERVADO AO FISCO

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



Consultas - Emissão de comprovantes

A33B161126305913009
16/02/2018 11:33:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.12
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 CORRENTE
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\$ 490,00
DEBITO EM: 14/02/2018

=====

DOCUMENTO: 021406
AUTENTICACAO SISBB: 1.B50.05E.BB3.0ED.E11

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
6882

Série: **E**

Data Emissão: **14/02/2018**

Certificação: **C4B9C-515A8**



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME**

Nome Fantasia: **BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL**

CNPJ/CPF: **02.234.435/0001-26**

Insc. Municipal: **2223**

Endereço: **AVENIDA QUARTA AVENIDA**

Bairro: **CENTRO**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **financeiro@erre.com.br**

Insc. Estadual:

Nº: **560**

Compl.: **SALA 02**

UF: **SC** CEP: **88330-112**

Telefone: **4733674944**



DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**

CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02**

Insc. Municipal: **105648**

Endereço: **RUA 1500**

Bairro: **CENTRO**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail:

Insc. Estadual: **0**

Nº: **1837**

Compl.:

UF: **SC** CEP:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA EXPEDIENTE

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	118,4100	118,41
<p>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: </p>				

Valor Tributável: R\$ 118,41	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 118,41
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 118,41	Alíquota: 3,8400%	Valor do ISS: R\$ 4,55
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 118,41

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2018**

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**

Data Geração: **14/02/2018 10:21:43**

Recolhimento: **Sem Retenção**

Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

CNAE: **8219901**

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo:

Observações:

Impresso em: 14/02/2018 às 10:21:46

Recebi(emos) de: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 6882 Certificação C4B9C-515A8
---	--



Download from
Dreamstime.com

This watermarked image is for previewing purposes only.

ID 48813338

© Klara Viskova | Dreamstime.com



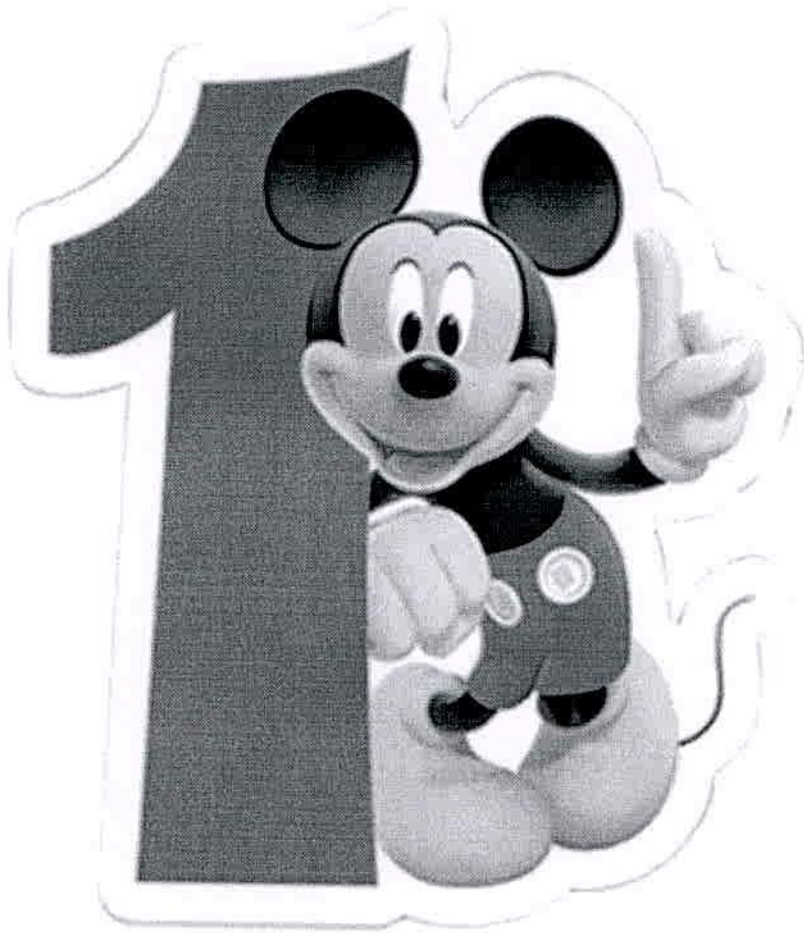
Download from
Dreamstime.com

This watermark is for previewing purposes only.

ID 48813233

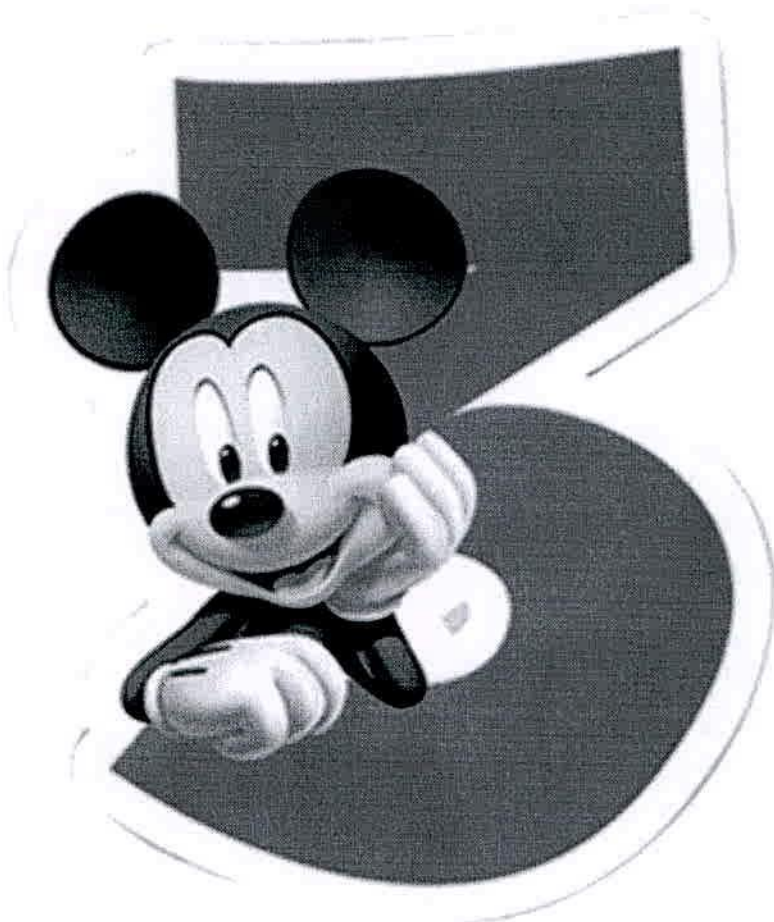
Klara Viskova | Dreamstime.com



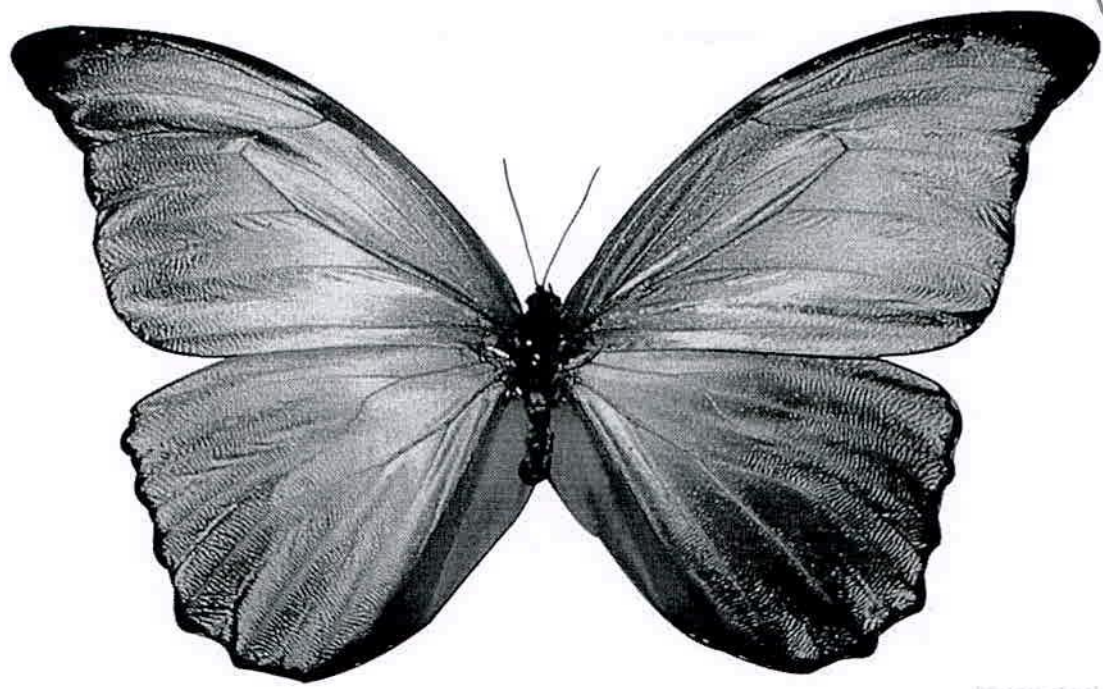




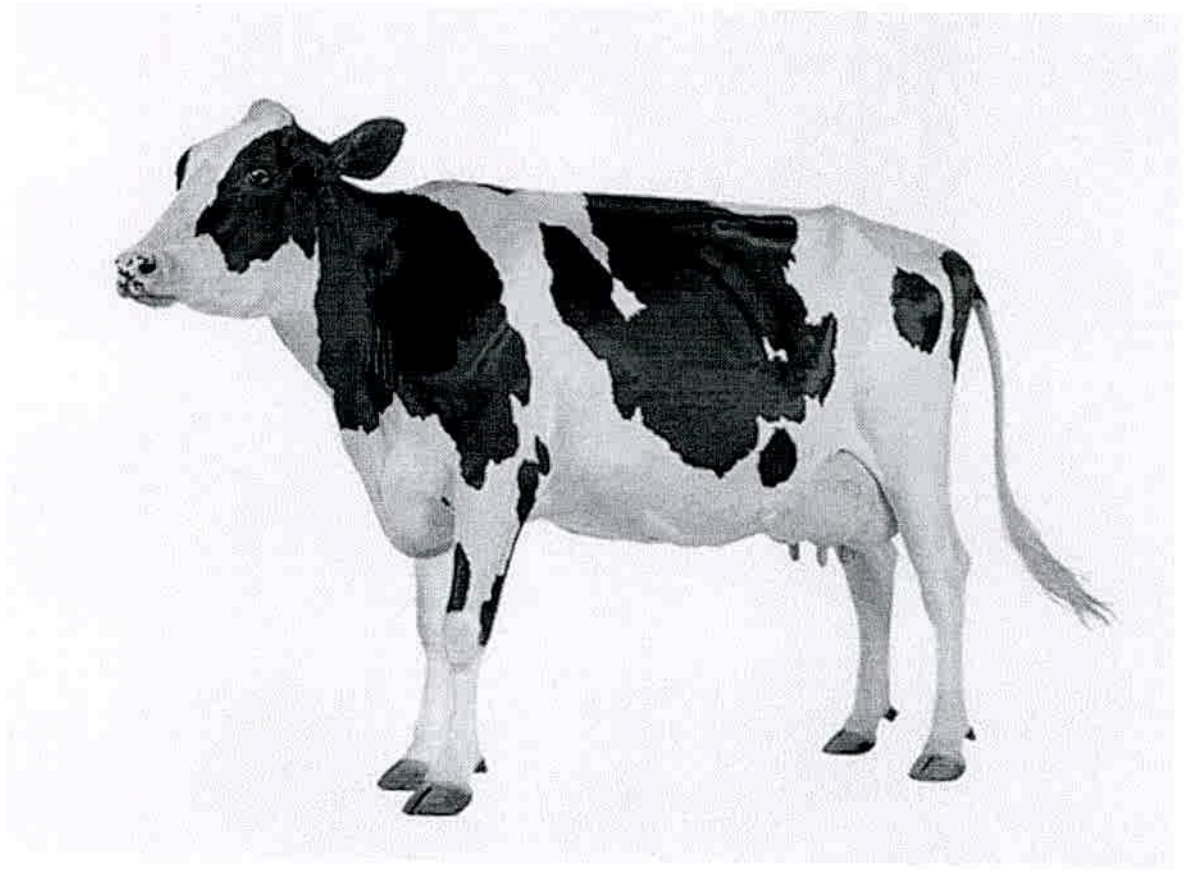
Prefeitura Municipal - BC
FLS. ~~085~~ 83
PROTOCOLO



Prefeitura Municipal - BC
FLS. 8086
PROTOCOLO



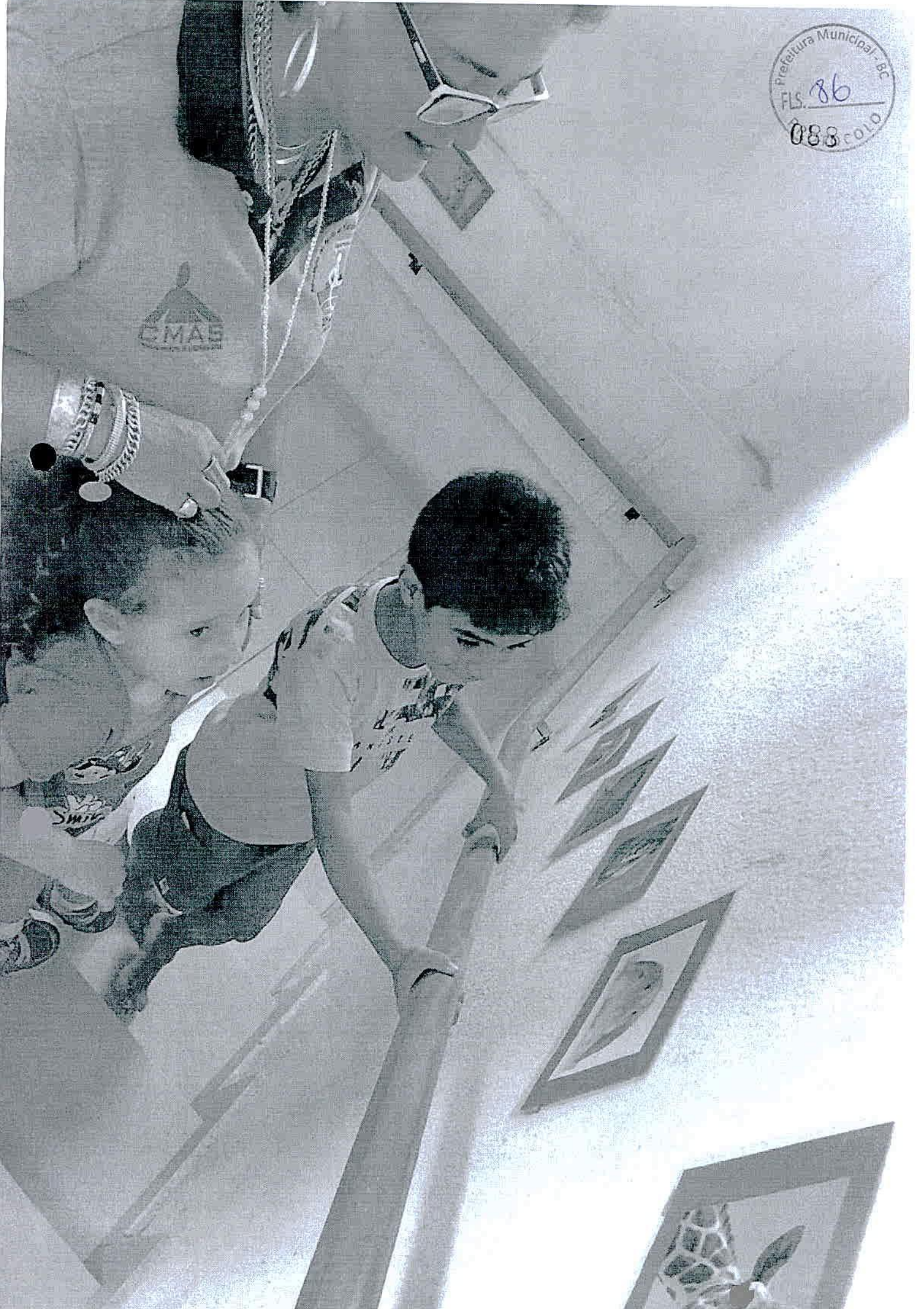
Reynier-Stech

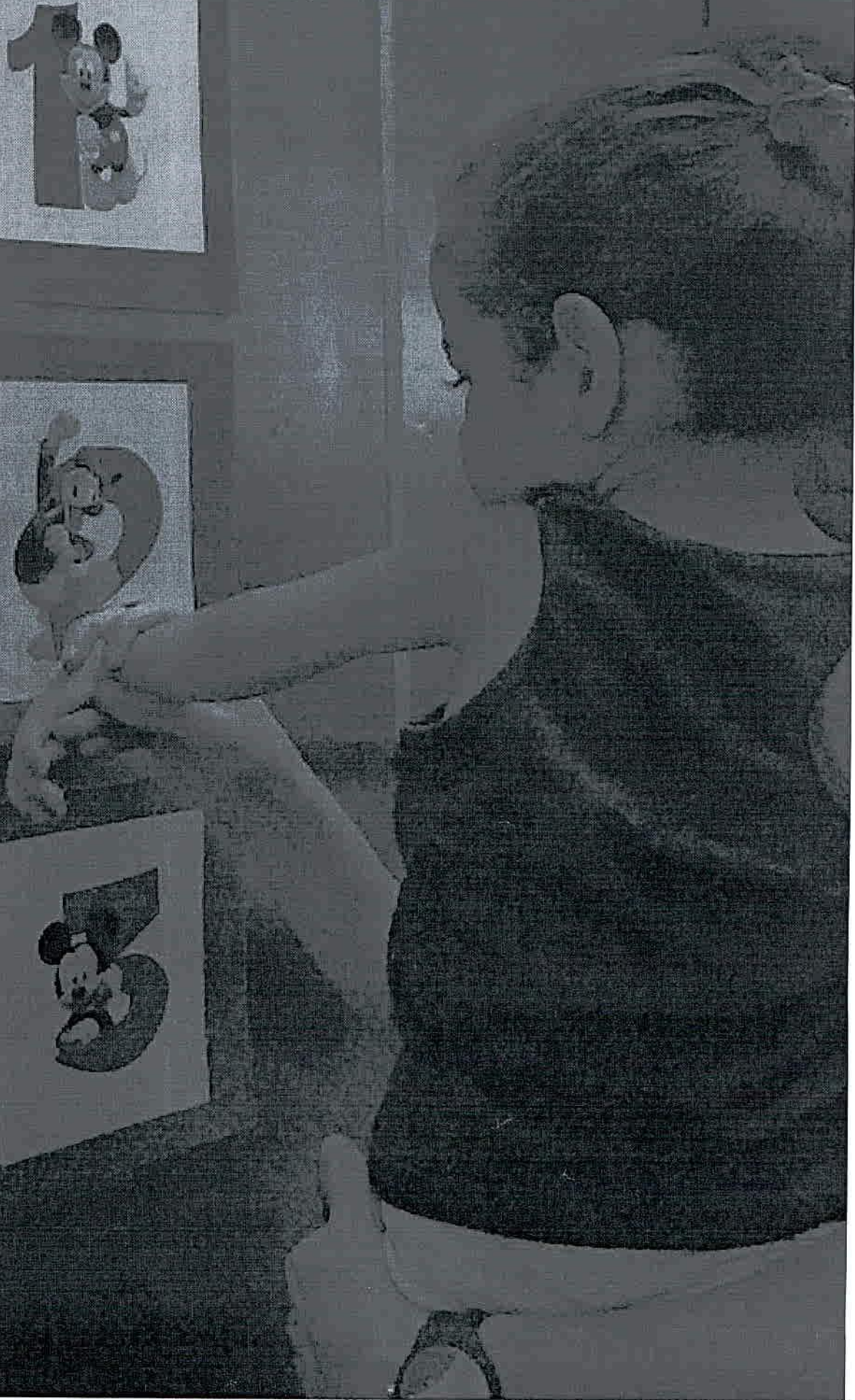


SECRETARIA MUNICIPAL DE
EDUCACAO
FL087
PROTODI.D.



Prefeitura Municipal - BC
Fls. 86
088 COLO





A33B150746015908014
15/02/2018 07:53:25**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência 1707-8
Conta corrente 17800-4
Valor 118,41
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

15/02/2018 07:51:27
15/02/2018 07:53:25

nsação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
6893

Série: E

Data Emissão: 15/02/2018

Certificação: 424BD-47691



DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME
Nome Fantasia: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL
CNPJ/CPF: 02.234.435/0001-26 Insc. Municipal: 2223
Endereço: AVENIDA QUARTA AVENIDA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: financeiro@erre.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 560
Compl.: SALA 02
UF: SC CEP: 88330-112
Telefone: 4733674944



DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLOTAGEM BANNER

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	71,0000	71,00
<p>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: </p>				

Valor Tributável: R\$ 71,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 71,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 71,00	Aliquota: 3,8400%	Valor do ISS: R\$ 2,73
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 71,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 15/02/2018 16:19:17
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8219901 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo:
Observações:

Impresso em: 15/02/2018 às 16:19:21

Recebi(emos) de: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA -ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 6893
Certificação
424BD-47691



Secretaria Municipal - B
0092
PROTOCOLO

RECEBE VERBA PÚBLICA

Valor do Repasse Total

R\$ 215.200,00

Objetivos do Repasse

Realizar atendimentos de Fisioterapia, Psicologia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional de crianças e adolescentes e as suas famílias

OUVIDORIA

0800 644 3388



Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social





Prefeitura Municipal de Camboriú
PROT. 0010

RECEBE VERBA PÚBLICA

Valor do Repasse Total

R\$ 102.000,00

Objetivos do Repasse

Atendimento Socioassistencial de Defesa e Direitos das Pessoas com Deficiência Física e suas Famílias.

OUVIDORIA

0800 644 3388



Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social





Transações Pendentes

A33B151615853284012
15/02/2018 16:24:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência	1707-8
Conta corrente	17800-4
Valor	71,00
Data	Nesta data

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	15/02/2018 16:18:24
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	15/02/2018 16:24:14

Transação efetuada com sucesso.

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 01/2018 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
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
ALICE FARINA	2.400,00	0,00	133.79037.72-8	480,00	13			0,00	02238
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.600,00	0,00	137.49910.72-2	520,00	13			0,00	02515
CINIRA GOMES	3.250,00	0,00	127.35374.72-8	650,00	13			0,00	02515
MARCOS MOTTA MIRANDA	4.000,00	0,00	130.17392.72-3	800,00	13			0,00	02236
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	12.250,00	0,00	0,00	2.450,00				0,00	0,00



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: GC2AXdiGlnC0000-4
 COMP: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: Bwi6AUPrTtU0000-0
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 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 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	2.450,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.450,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	

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

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



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

COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: Bwi6AUPrItU0000-0

INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

TELEFONE: 047-33617462

CNAE PREPONDERANTE: 9312300

CNAE: 9312300

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.450,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00
EMPRESA					0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	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
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.450,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00
OUTRAS ENTIDADES	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
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.450,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00

(*) 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 INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO 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.



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172 ,

Seu arquivo afadefi.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/02/2018 às 14:52:55.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D3DB269361422807..

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: 01/2018
NRA: Bwi6AUPrTtU00000
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.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
			DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
VALORES: SEGURADOS								
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC			05.405.039/0001-02			0000	2305	639
2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.450,00	0,00

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





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.

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PERÍODO: de 01/01/2018 a 31/01/2018 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO TERMO DE COLABORAÇÃO.

Atendimento Psicológico: O trabalho da psicologia teve como objetivo: desenvolver e construir vínculo com os pacientes e a psicóloga, onde realizada anamnese e entrevistas com os familiares com a intenção de conhecer melhor cada história de vida familiar. As sessões foram intensas com os familiares em busca de melhorar os laços afetivos e autonomia da pessoa com deficiência.

Atendimento Fisioterápico: A fisioterapia na área neurológica tem como objetivos: a melhora da força muscular, flexibilidade, equilíbrio e coordenação; incremento da capacidade cardiovascular; prevenção de complicações (deformidades, escaras de decúbito, pneumonias, higiene pessoal, etc.); melhora da capacidade físico-funcional; minimização das sequelas sensório motoras, elevação da autoestima e promoção da autonomia nas atividades de vida diária

Atendimento Fonoaudiólogo tem como objetivo de adequar os órgãos fonoarticulatórios para o bom desempenho das funções neurovegetativas, mastigação, respiração deglutição e fala, também atua na articulação e aquisição da linguagem oral e escrita.

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
Viabilizar suporte neuropsicomotor á crianças e adolescentes com deficiência física na AFADefi visando minimizar as sequelas sensório-motoras	O presente termo de colaboração tem por objeto oferecer O Projeto AFADefi Reabilitação, que consiste em desenvolver um programa que preste suporte neuropsicomotor á crianças e adolescente com deficiência física de Balneário Camboriú, visando minimizar as sequelas sensório-motoras, bem como viabilizar despesa e administrativas e a contratação de funcionários especializados. Este objete está em concordância com o plano de trabalho





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.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Objetivo específico 01: Viabilizar a contratação de 02 (dois) fisioterapeutas e 02 (duas) psicóloga. E uma fonoaudióloga

NOME	FUNÇÃO	HORA TÉCNICAS	CUSTO UNITARIO	TOTAL
Marcos Motta Miranda	Fisioterapeuta	30	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00
Cinira Gomes	Fisioterapeuta	20	R\$ 3.250,00	R\$ 3.250,00
Bianca M. T. Campos	Psicóloga	20	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00
Alice Farina	Fonoaudióloga	12	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00
			TOTAL	R\$ 12,250,00

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia/	150	131	<ul style="list-style-type: none"> Melhora da força muscular, flexibilidade, equilíbrio e coordenação; Incremento da capacidade cardiovascular; Prevenção de complicações (deformidades, escaras de decúbito, pneumonias, higiene pessoal, etc.); 	<ul style="list-style-type: none"> Baixa frequência de alguns associados Dificuldade de locomoção/transporte, principalmente em dias frios e chuvosos. Pouca motivação. Falta de higiene pessoal. Falta de interesse dos pais em manter a assiduidade.

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 - 3366-0678

E-mail - afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org





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.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia	60	39	<ul style="list-style-type: none"> • Melhora da capacidade físico-funcional; • Minimização das sequelas sensório-motoras. 	<ul style="list-style-type: none"> • Baixa frequência.
Psicologia	60	39	<ul style="list-style-type: none"> • Elevação da autoestima; • Melhor vivência familiar – (Processo de aceitação do novo sistema em relação a criança com o diagnóstico não esperado); • Processo de aceitação da deficiência (contexto social, familiar e escolar); desenvolvimento escolar; • questões de psicomotricidade (atividades de recorte, massinha, colagem); * atividades de autonomia junto a família e em atendimento individual; * • Sexualidade – intervenções com a família. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dificuldade de locomoção/transporte, principalmente em dias frios e chuvosos. • Pouca motivação. • Falta de higiene pessoal. • Falta de interesse dos pais em manter a assiduidade. • Baixa frequência. • Aceitação da deficiência, quanto ao nascimento e a deficiência adquirida; • Vivência escolar (adaptação curricular); • O brincar – o real e o ideal • Tolerância familiar – adaptação do processo que está e virá do desenvolvimento (criança/adolescente). • O que meu filho (a) não pode fazer e o que as pessoas com sem deficiência podem fazer? Questionamentos sobre a vida adulta, sexualidade, escola, tarefas de vida diária.
Fonoaudióloga	60	21	Adequar os órgãos fonoarticulatórios para o bom desempenho das funções neurovegetativas, mastigação, respiração deglutição e fala, também atua na	<ul style="list-style-type: none"> • Este mês estamos iniciando os atendimentos encontramos dificuldades para adequar horários para atendimento.





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.

		articulação e aquisição da linguagem oral e escrita.	
--	--	--	--

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores	Outros	TOTAL
Número de atendidos diretos <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	55	0	0	0	0	0	55
	Realizado	42	0	0	0	0	0	42
Número total de atendimentos fisioterapia	Previsto	76	44	24	06			150
	Realizado	68	29	48	04			131
Número total de atendimentos na psicologia	Previsto	18	19	20	03			60
	Realizado	09	04	05	21			39
Número total de atendimentos Fonoaudióloga	Previsto	18	19	20	03			60
	Realizado	05	10	05	01			21

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 - 3366-0678

E-mail - afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org





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.

ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS :

- **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:** vale salientar que mês de janeiro é um mês atípico que muitas crianças estão de férias e não comparecem nos atendimentos.

- *Balneário Camboriú, 20 de fevereiro 2018.*

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org

