

**ENTIDADE:**

**AFADEFI**

**LANÇADO**

**CONTABILIZADO**

**PARCERIA:**

**FMDCA TC N° 009/2018**

**3ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 20/04/2018**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **20 de Abril de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **3ª Parcela**, no valor de **R\$ 16.200,00 (Dezesseis mil, duzentos reais)**, dando origem ao Processo **036/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

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

**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, 25/04/2018

  
Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino  
Gestora da Parceria  
Matrícula 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

MARÇO - 2018

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.	
COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.	
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI	
CNPJ: 05.405.039/0001-02	FONE: 47-3366-0678
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro	CEP: 88330-528
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi	CPF:
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 03

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

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	29/03/2018	Parcela nº 03 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018	16.200,00	
TARIFA	29/03/2018	Pgto Tarifa de manutenção de conta corrente		R\$ 73,40
NF: 217625	02/04/2018	Pgto Psicóloga Bianca Campos.		R\$ 2.027,80
NF: 217631	02/04/2018	Pgto Fonoaudióloga Alice Farina		R\$ 1.920,00
NF: 217632	03/04/2018	Pgto Terapeuta Ocupacional Júlio Cesar de Oliveira		R\$ 1.200,00
NF: 217630	03/04/2018	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes		R\$ 2.571,80
NF: 217626	04/04/2018	Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta Miranda		R\$ 3.126,80
NF-091	04/04/2018	Pgto Contabilidade Organizze CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
URA	05/04/2018	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 1.366,11
FATURA	05/04/2018	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 423,21
GUIA	09/04/2018	Pgto guia da Previdência Social		R\$ 2.750,00
DARF	09/04/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
DARF	09/04/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
NF: 034392	10/04/2018	Pgto a Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 150,00
DARF	11/04/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
	11/04/2018	Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 110,52	
	11/04/2018	Recursos próprios da AFADEFI	R\$ 61,90	
TARIFA		Pgto Tarifa de DOC		R\$ 9,70
<b>TOTAIS</b>			<b>R\$ 16.372,42</b>	<b>R\$ 16.372,42</b>

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

 EVANDRO PREZZI PRESIDENTE DA AFADEFI.	MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS, TESOUREIRO DA AFADEFI.
---	--



## Consultas - Extrato de conta corrente

A33S181546639027010  
18/04/2018 15:54:28



### Cliente - Conta atual

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

### Lançamentos

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

#### OBSERVAÇÕES:

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

18/04/2018

Banco do Brasil

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

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





## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

O valor de R\$ 172,42 (cento e setenta e dois reais e quarenta e dois centavos) efetuado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; sendo R\$ 73,40 (setenta e três reais e quarenta centavos) destinado à manutenção da conta corrente, R\$ 9,70 (nove Reais e setenta centavos) para pagamento de tarifa de doc. e R\$ 89,32 (oitenta e nove reais e trinta e dois centavos) para complemento de despesas.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 17 de abril de 2018.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI

name



## **AFADEFI**

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

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

Ofício nº 003/2018

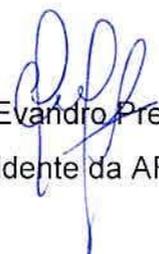
Balneário Camboriú, 13 de abril de 2018.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 3º (terceira) parcela do termo de colaboração nº 009/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI

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

Atenciosamente,

  
Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## Transações Pendentes

A33B1110592946050  
11/04/2018 11:16:22



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



## Transações Pendentes

A33B101127451821011  
10/04/2018 11:32:42



### 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 110,52  
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 10/04/2018 11:13:48  
J9482747 EVANDRO PREZZI 10/04/2018 11:32:42

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.

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 3º (terceira) parcela do termo de colaboração nº 009/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADefi, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 13 (treze) dias do mês de abril de 2018.

*Valdeci Mathias*  
Diretor Administrativo  
CPF.  
*Valdeci Mathias*  
Valdeci Matias

Diretor Administrativo da AFADefi



## AFADEFI

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

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



## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 3 (três) do Termo de Colaboração n. 009/2018 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 05/05/2018 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 13 de abril de 2018.

*Valdeci Mathias*  
Diretor Administrativo  
CPF.:

*Valdeci Mathias*  
Valdeci Matias

Diretor Administrativo da AFADEFI



## AFADEFI

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

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



### ATESTADO

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 13 (treze) dias do mês de abril de 2018.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## AFADEFI

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

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

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela n. 03 (três) do Termo de Colaboração n. 009/2018 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 13 de abril de 2018.

#### CONSELHO FISCAL:

  
Atalávio Vacari

CPF: \_\_\_\_\_

Adilson Paulo de Andrade

CPF: \_\_\_\_\_

  
Volnei Arton Rocha

CPF: \_\_\_\_\_

  
Paulina Pereira da Silva

CPF: \_\_\_\_\_

  
Débora Uihmann

CPF: \_\_\_\_\_

Almiro Uihmann

CPF: \_\_\_\_\_



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 217625

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/04/2018



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

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL:** BIANCA MULLER TERRASSAN  
**ENDEREÇO:**  
**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 129187  
**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	REF: SERVIÇOS DE PSICOLOGA, CONVÊNIO CMDCA	2600.00	2600,00

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 217625**

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

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

*Bianca Muller Terrassan*  
 ASSINATURA

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



Consultas - Emissão de comprovantes

A33D091348602380013  
09/04/2018 14:24:04



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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

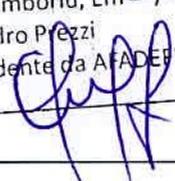
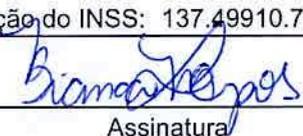
DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/2018  
NR. DOCUMENTO 550.305.000.019.201  
VALOR TOTAL 2.027,80

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

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

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

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

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 1				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.027,80 (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos)				
Arbitragem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.600,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		520,00
9151	I.R.	22,50		52,20
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 15/04/18 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 			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 Marco de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 217631

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/04/2018



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

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALICE FARINA

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 242592

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	REF: SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA, CONVÊNIO CMDCA	2400.00	2400,00

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 48,00

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 217631

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

*Alice Farina*

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

Balneário, Camboriú, Em 15/04/18

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

*[Handwritten Signature]*



## Transações Pendentes



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome ALICE FARINA  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 6099-2  
 Valor 20,00  
 Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 05/04/2018 16:16:03  
 J9482747 EVANDRO PREZZI 05/04/2018 16:21:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837					
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2					
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.920,00 (um mil novecentos e vinte reais)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		2.400,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		480,00	
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 15/04/18 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura:					
			2.400,00	480,00	
			Líquido >>>	1.920,00	
Nome : ALICE FARINA			Inscrição do INSS:		
CPF:					
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura		

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

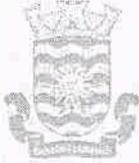
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 217632

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/04/2018



R. J. Anredy Bitemcourt  
Diretor de Arrecadação  
Matr. 24.712  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: JULIO CESAR DE OLIVEIRA

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BOMBINHAS

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 248989

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	REF: SERVIÇOS DE TERAPEUTA OCUPACIONAL, CONVÊNIO CMDCA	1500.00	1500,00

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 217632**

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

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



## Transações Pendentes

### Aplicação em poupança

#### Debitado

Nome

Agência 5271-X

Conta corrente 323298-0

#### Creditado

Nome JULIO C BENTO DE OLIVEIRA

Agência 5385-6

Conta corrente 510007116-4

Variação 0

Valor 1.200,00

Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

03/04/2018 13:39:10

03/04/2018 13:46:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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

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

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

Nome : JULIO CESAR DE OLIVEIRA

CPF:

BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2018.

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

Inscrição do INSS:

Assinatura



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 217630

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/04/2018



Rua Kennedy Bitemcourt  
Diretor de Arrecadação  
Matr. 24.712  
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	REF: SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, CONVÊNIO CMDCA	3250,00	3250,00

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 217630**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **DATA DO RECEBIMENTO** \_\_\_\_\_ **ASSINATURA**

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

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

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

## Creditado

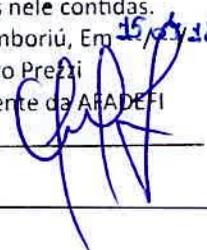
Banco 136 CC Unicred do Brasil  
 Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
 Conta corrente (com DV) 1454536  
 CPF 901.266.029-72  
 Nome favorecido CINIRA GOMES  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 40.301  
 Valor 2.571,80  
 Data transferência 03/04/2018  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 64EB7D65628F2F00  
 Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837					
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2					
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.571,80 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		3.250,00		
1105	Inss Contribuinte Individual	20,00		650,00	
9151	I.R.	7,50		28,20	
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 15/04/18 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: 			3.250,00	678,20	
			Líquido >>>	2.571,80	
Nome : CINIRA GOMES			Inscrição do INSS:		
CPF: _____					
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura		



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 217626

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 02/04/2018



Ru. Kennedy Bitendour  
Diretor de Arrecadação  
Mat. 24.712  
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	REF: SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA CONVÊNIO CMDCA	4000.00	4000,00

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
**Nº 217626**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2018  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.024.494  
VALOR TOTAL 3.126,80  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCOS MOTTA MIRANDA  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 24.494-5  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298  
=====

NR. AUTENTICACAO A.F9A.DBE.AF9.70F.0F7



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

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/03/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		4.000,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		800,00
51	I.R.	7,50		73,20
<i>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 15/04/18 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </i>			4.000,00	873,20
			Líquido >>>	3.126,80
Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA			Inscrição do INSS:	
CPF:				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Marco de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	



 <p><b>ORGANIZZE</b> Gestão de Condomínios &amp; Contabilidade</p>	<p>PEREIRA &amp; BRICK SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP</p>	<p><b>NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b></p>
	<p>Rua 1500 n.º 1920 - Centro CEP 88330-528 Balneário Camboriú - SC</p>	<p>SÉRIE "A" <b>Nº 091</b></p> <p>INSCR. MUN.: 153.978 CNPJ 15.335.200/0001-72</p>

Baln. Camboriú, 04 de ABRIL de 20 18

Empresa: AFADEFI ASSOCIAÇÃO APOIO DEF. FISICOS

Endereço: RUA 1500 N.º 1920 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

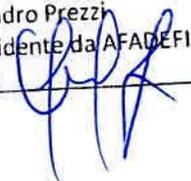
CNPJ: 08.405.039/0001-02 Inscr. Estadual:

Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso: Condições:

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		<u>ESCRITÓRIO CONTÁBIL</u>		<u>600,00</u>

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

Gráfica Arco Iris Ltda. - Rua 990 N.º 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14  
03 bls. 50x3 de 001 à 150 - N.º da Autorização 20084010 - 19/06/2012  
1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 30/04/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 



## Transações Pendentes

A33D041401532814016  
04/04/2018 14:07:33

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

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

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CC Ccred

085910100820654450905000000401087490000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

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

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

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

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

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

Corte na linha pontilhada

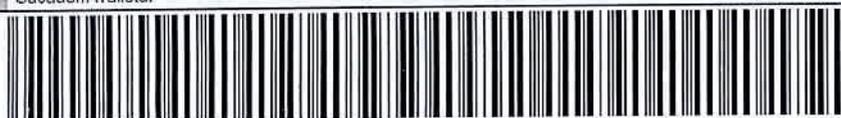
<b>CECRED</b>	<b>085-1</b>	<b>08591.01008 20654.450905 00000.004010 8 74900000060000</b>
---------------	--------------	---

Local de pagamento	AGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED.				Vencimento	10/04/2018
APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA VIACREDI.						
Beneficiário	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS				Agência/Código Beneficiário	0101-5 / 0654450-9
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
02/04/2018	04-2018/0001	OUTROS	N	02/04/2018	065445090000000004	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	1/01	R\$			600,00	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA				27	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)				35	(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00 % JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%.				19	(+) Moras / Multa	
					(+) 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

FAT-01-20183720617611-26  
 Nota Fiscal/Conta de Lâmpada Elétrica Sobre Única 1301428  
 RLS 27



Transações Pendentes



Mês/Ano - Fatura: 03/2018  
 Nº. Unidade Consumidora: 40711473

Pagamento de outros convênios

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
 Codigo de Barras 8366000013-4 66110162000-2  
 00101020183-6 72061761126-7

Data do pagamento 05/04/2018  
 Valor em Dinheiro 1.366,11  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 1.366,11

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANT  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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

**Dados do Consumidor**  
 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CRIAFAD 015039000102  
 R 1542, 1837 - ESQ 968  
 88330503-CENTRO B CA'B (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
 Loc/Etapa/Liv:1705,08,017014 - Mod:01 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 380V - GRUPO H  
 Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
 Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo de Disjuntor: 30 AS [1.5.51.0]

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

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	12/02/2018	DEZ/17	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	14/03/2018	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação	14/03/2018	FIC	3,17	6,35	12,70	0,00
Próx. Leitura:	12/04/2018	DMIC	2,66			0,00
		Conj.ANEEL CAMBORIU	Ch (RS): 258,67			



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1999,00		0,650025		1319,39
Subtotal 1					1319,39

COSIP  
 MULTA CONTA ANTERIOR 02/2018 14,90  
 JUROS CONTA ANTERIOR 02/2018 29,84  
 Subtotal 2 1,98  
 46,72

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

ENERGIA	520,01	DISTRIBUICAO	180,02
TRANSMISSAO	58,05	TRIBUTOS	400,16
ENC. SETORIAIS	161,15	SOMA DEMONSTRATIVO	1.319,39

Acrescimo e qualquer titulo  
 Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 31,824  
 Tributos (incluidos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	1.319,39	25	329,84
PIS/PASEP			12,63
COFINS			57,79

Mensagens  
 Periodos Band.Tarif.: Verde:13/02-14/03  
 Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.  
 Cancele Convenios e qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

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.	01/04/2018	R\$ 1.366,11

E4B2.1FB4.6CDE.0C17.44C7.08F3.5DAB.D38E



Comprovante de Arrecadação  
 Autenticacao no verso  
 75077-1999.00-000-11.11.44  
 Mes/Ano - Fatura: 03/2018  
 Data de Vencimento: 01/04/2018

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20183720617611-26	40711473	R\$ 1.366,11

83660000013 4 66110162000 2 00101020183 6 72061761126 7



## Pagamento de outros convênios

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

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

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

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANT  
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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



Empresa Municipal de Água e Saneamento  
CNPJ: 07.854.402/0001-00  
4ª Avenida, 250 - Centro - Balneario Camboriú - SC  
CEP 88.330-104  
www.emasa.com.br

## Fatura de Água / Esgoto

28 mar/18  
Matricula 00840405-4

<b>AFADEFI</b>	<b>VENCIMENTO</b>
R. 1542 (C), L1895 CENTRO CEP: 88330503 - Balneario Camboriú/SC	09/04/2018
<b>Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h</b> <b>Plantão 24h - 0800 6436272</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
	R\$ 423,21

Localizacao <b>001.539.016.0240.01</b>	<b>ECONOMIAS POR CATEGORIA</b>				
Situacao do Faturamento <b>ENTREGA NO IMOVEL.</b>	Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
	01	00	00	00	01

**CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054**

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

<b>TABELA TARIFARIA</b>	<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS</b>	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 235,12
0 10 1,367	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 188,09
11 25 3,430		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

<b>QUALIDADE DA AGUA</b>			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
Cor	356	2,22 UC	15
pH	356	7,17	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	356	356	90
Coliformes Totais	356	0	0

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

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

## Mensagens

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

Matricula 00840405-4	Localizacao 001.539.016.0240.01	Sequencial 1.0840405.1803
Vencimento 09/04/2018	Total a Pagar (R\$) R\$ 423,21	Ret.: 03/2018 DV 1

8262000004-8 23211027000-5 00000001084-3 04051803100-6





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

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

858800000270

500002702306

505405039002

010220180390

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2305

4 - COMPETÊNCIA

03/2018

5 - IDENTIFICADOR

05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+)

2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/

0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO

2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

858800000270

500002702306

505405039002

010220180390

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2305

4 - COMPETÊNCIA

03/2018

5 - IDENTIFICADOR

05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+)

2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/

0,00

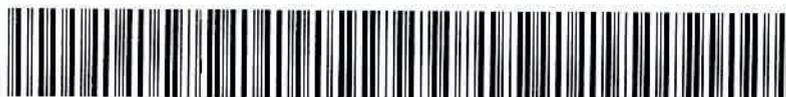
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO

2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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





Transações Pendentes

A33B091506774841016  
09/04/2018 15:12:38



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

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

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

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES



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

**DARF**

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

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/03/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2018
07 - Valor Principal	28,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	28,20



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

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

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

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/03/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2018
07 - Valor Principal	28,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	28,20

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

folha SCI VISUAL Practice

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

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

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

DOCUMENTO: 040902

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

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

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

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

Ass i por J9482747 EVANDRO PREZZI  
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

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

Transação efetuada com sucesso.

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



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

**DARF**



01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES ( 47) 3363-5194	02 - Período de Apuração	31/03/2018
Base de Cálculo: 0,00	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
Observação: IRRF - MARCOS MOTTA MIRANDA	04 - Código da Receita	0588
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/04/2018
	07 - Valor Principal	73,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	73,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES ( 47) 3363-5194	02 - Período de Apuração	31/03/2018
Base de Cálculo: 0,00	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
Observação: IRRF - MARCOS MOTTA MIRANDA	04 - Código da Receita	0588
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/04/2018
	07 - Valor Principal	73,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	73,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

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 15/04/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

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

=====

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

=====

DOCUMENTO: 040903

=====

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

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

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

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

Ass i por J9482747 EVANDRO PREZZI  
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

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

Transação efetuada com sucesso.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**IDALECIO EDUARDO EPP**  
 Quarta avenida, 145 - Centro -  
 CEP:88330-105 - Balneario  
 Camboriu - SC  
 Popeloria  
 COR DE RÓSA  
 TEL: (47)3367-0894

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000034392 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4218 0402 4861 1700 0152 5500 1000 0343 9211 2010 4047

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342180046819193 10/04/2018 11:05:03

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 N.FISCAL REF CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.486.117/0001-52

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Nome / Razão Social: **AFADEFI**

Endereço: **RUA 1500, 1837**

Município: **Balneario Camboriu**

Bairro / Distrito: **CENTRO**

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

CEP: **88330-000**

FONE / FAX: **3366-0678**

UF: **SC**

DATA DA EMISSÃO: **10/04/2018**

DATA SAÍDA / ENTRADA: **10/04/2018**

HORA DA SAÍDA: **11:04:40**

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

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00		0,00	150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				150,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **0 - EMITENTE**

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

Quantidade: \_\_\_\_\_ Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto: \_\_\_\_\_ Peso Líquido: \_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
28816	TONER HP CF 283A - Val Aprox Tributos R\$ 44,27 (29,51%) Fonte:IBPT	84439933	0500	5929	UN	3,0000	50,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO



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

**DARF**

02 - Período de Apuração	31/03/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2018
07 - Valor Principal	52,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	52,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	



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

Base de Cálculo: 0,00

Observação: IRRF - BIANCA MULLER TERRASSAN

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice



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

**DARF**

02 - Período de Apuração	31/03/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/04/2018
07 - Valor Principal	52,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	52,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

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

Base de Cálculo: 0,00

Observação: IRRF - BIANCA MULLER TERRASSAN

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

Atestamos que o material, emitido neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneário Camboriú, Em 15/04/18  
Nome: Evandro Prezzi

Residente do AFADEFI



Transações Pendentes

A33B111116321090011  
11/04/2018 11:21:15

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente



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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

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

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.506.388.462.33F.B16  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041101

=====

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

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

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

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

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 11/04/2018 11:20:27  
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 11/04/2018 11:21:15

Transação efetuada com sucesso.

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.



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

Objetivo Geral de Projeto	Objetivo do termo de colaboração
Viabilizar suporte Neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI visando minimizar as sequelas 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 a crianças e adolescente deficiência física de Balneário Camboriú,

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

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

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

#### Publico Atendido

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

Balneário camboriú 17/04/2018

  
Evandro prezzi  
Presidente da AFADEFI

# CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo afadefi.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 09/04/2018 às 11:55:11.

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

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

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

Informações Complementares:

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

**Responsável:** PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E  
**Inscrição Responsável:** 15.335.200/0001-72  
**Competência:** 03/2018  
**NRA:** J0hdb0V5x1P00003  
**Base de Processamento:** SC - Balneario de Camboriu  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** CASSIO MANOEL PEREIR  
**Telefone:** 004733635194

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
GFIP SEFIP 40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 09/04/2018  
HORA: 11:51:57  
PÁG: 0001

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: BWax6cBRoNF0000-3 N° ARQUIVO: J0hdb0V5x1P0000-3  
COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300  
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.750,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
EMPRESA					
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	2.750,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
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	2.750,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 09/04/2018  
HORA: 11:51:57  
PÁG : 0001/0004

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

COMP: 03/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALICE FARINA	2.400,00	0,00	133.79037.72-8 0,00	480,00		13	0,00	02238 0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.600,00	0,00	137.49910.72-2 0,00	520,00		13	0,00	02515 0,00
CINIRA GOMES	3.250,00	0,00	127.35374.72-8 0,00	650,00		13	0,00	02515 0,00
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	1.500,00	0,00	123.35434.81-2 0,00	300,00		13	0,00	02515 0,00
MARCOS MOTTA MIRANDA	4.000,00	0,00	130.17392.72-3 0,00	800,00		13	0,00	02236 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

13.750,00

0,00

0,00

2.750,00

0,00

0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GEIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 09/04/2018  
HORA: 11:51:57  
PÁG : 0002/0004

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: BWax6cBRoNF0000-3  
COMP: 03/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: J0hdb0V5x1P0000-3  
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9312300  
CNAE: 9312300

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 09/04/2018  
HORA: 11:51:57  
PÁG : 0003/0004

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: BWax6cBRoNF0000-3 Nº ARQUIVO: J0hdb0V5x1P0000-3  
COMP: 03/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
SEFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 09/04/2018  
HORA: 11:51:57  
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: BWax6cBRoNF0000-3  
COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: J0hdb0V5x1P0000-3  
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:	2.750,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.750,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

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