

**ENTIDADE:**

**AFADEFI**

CONTABILIZADO

CONTABILIZADO

LANÇADO

**PARCERIA:**

**FMDCA TC N° 009/2018**

**5ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 20/06/2018**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **20 de junho de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **5ª Parcela**, no valor de **RS 16.200,00 (Dezesseis mil, duzentos reais)**, dando origem ao Processo **065/2018**, 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
RDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
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.



**CONSIDERAÇÕES FINAIS:**


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.

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, 15/08/2018

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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

  
Elias Alcides Luciano  
Secretário Interino  
da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social  
Portaria 25.126/2018

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

MAIO - 2018

ANEXO 01

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

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi CPF:  
 NOTA DE EMPENHO Nº DATA: VALOR R\$ 215.200,00  
 CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2018 DATA: 25/01/2018 DEPÓSITO EM: 30/05/2018  
 AUL. JURIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº DATA: Parcela 05

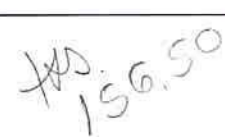
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Objeto do Convênio: visa o desenvolvimento de metas voltadas ao gerenciamento, manutenção melhoria de suas atividades, na área social, saúde, esporte, bem como ações que promovam a inserção de pessoas com deficiência no mercado de trabalho, assegurando as mesmas condições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

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

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

  
 EVANDRO PREZZI.

PRESIDENTE DA AFADEFI

  
 MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
 TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

A33G131517553395010  
13/06/2018 15:25:24

## Cliente - Conta atual

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

## Lançamentos

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

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 005/2018

Balneário Camboriú, 19 de Junho de 2018.

Prezado Senhor,

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

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi

**AFADefi**  
Eliane Ap. dos Santos  
GESTORA DE ARCSERA - FMDCA  
Decreto: 8.643/2017  
20.06.18



## 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.

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

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

Balneário Camboriú, 19 de Junho de 2018.

#### CONSELHO FISCAL:

  
Atalávio Vacari

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

Adilson Paulo de Andrade

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

  
Volnei Airton Rocha

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

  
Paulina Pereira da Silva

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

Débora Uhlmann

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

Almiro Uhlmann

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



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

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

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 19 de Junho de 2018.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI





## **AFADefi**

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

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

### **ATESTADO**

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

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

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi



## **AFADefi**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

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

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

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

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 220006

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Tainá Cristina de Jesus  
Secretaria de Arrecadação  
Matrícula nº 1386  
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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PSICÓLOGICO CONVENIO CMDCA.	2600.00	2600,00

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 52,00

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 220006

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

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

*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 05/06/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: *[Signature]*

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome BIANCA MULLER TERRASSAN  
 Agência 305-0  
 Conta corrente 19201-5  
 Valor 2.027,80  
 Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/05/2018				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\$ 2.027,80 (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos)					
Moeda	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		2.600,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		520,00	
9151	I.R.	22,50		52,20	
			2.600,00	572,20	
			Líquido >>>	2.027,80	
Nome : BIANCA MULLER TERRASSAN			Inscrição do INSS: 137.49910.72.2		
CPF:					
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Maio de 2018.			Assinatura		
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.					



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 220005

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Tainá Cristina Silvano José  
 Prefeitura Municipal de Camboriu  
 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	PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA CONVENIO CMDCA.	4000.00	4000,00

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 220005**

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

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

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

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

Balneario, Camboriu, Em 05/06/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_



### Transações Pendentes

A33Y050934177979013  
05/06/2018 09:40:11

#### Transferência entre contas diversas

##### Debitado

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

##### Creditado

Nome MARCOS MOTTA MIRANDA  
Agência 1489-3  
Conta corrente 24494-5  
Valor 3.126,80  
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

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

insação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/05/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		4.000,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		800,00
9151	I.R.	7,50		73,20
			4.000,00	873,20
			Líquido >>>	3.126,80
Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA			Inscrição do INSS: 130.17392.72.3	
CPF:				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Maio de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura	



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 220009**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Silvano José  
 Cristina  
 da  
 Fazenda  
 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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FONOAUDIÓLOGA CNVENIO CMDCA.	2400.00	2400,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
R\$ 2.400,00

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

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 48,00**

**NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)**

**Nº 220009**

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

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

*Alice Farina*  
ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario, Camboriú, Em 05/06/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: *[Signature]*



### Transações Pendentes

A33R060816048775013  
06/06/2018 08:20:52

#### Transferência entre contas diversas

##### Debitado

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


##### Creditado

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 06/06/2018 08:14:00  
J9482747 EVANDRO PREZZI 06/06/2018 08:20:52

sação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/05/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837					
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2					
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.920,00 (um mil novecentos e vinte reais)					
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
30	Honorário Autônomo			2.400,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00			480,00
				2.400,00	480,00
				Líquido >>>	1.920,00
Nome : ALICE FARINA			Inscrição do INSS: 133.79037.72.8		
CPF:					
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Maio de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.			Assinatura		





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 220007**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Evandro José  
 Tainá Cristin  
 Secretária da Fazenda  
 Matrícula: 34886

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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA CONVENIO CMDCA.	3250,00	3250,00

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

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

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

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

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 220007**

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

\_\_\_\_\_

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

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario, Camboriú, Em 05/06/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

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

06/06/2018 08:18:34  
 06/06/2018 08:20:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/05/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837					
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2					
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.571,80 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos)					
Valor	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		3.250,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		650,00	
9151	I.R.	7,50		28,20	
			3.250,00	678,20	
			Líquido >>>	2.571,80	
Nome : CINIRA GOMES				Inscrição do INSS: 127.35374.72.8	
CPF:					
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Maio de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				Assinatura	



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 220011

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/06/2018

Tainá Cristina Sivanio José  
Secretaria da Fazenda  
Fone: (51) 3361-1111  
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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERAPIA OCUPACIONAL CONVENIO CMDCA.	1500.00	1500,00

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

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

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

Nº 220011

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 05/06/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:



### Transações Pendentes

A33C070817050389011  
07/06/2018 08:24:51

#### Aplicação em poupança

##### Debitado

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

##### Creditado

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

07/06/2018 08:21:55  
07/06/2018 08:24:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/05/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837					
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2					
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		1.500,00		
3105	Inss Contribuinte Individual	20,00		300,00	
			1.500,00	300,00	
			Líquido >>>	1.200,00	
Nome : JULIO CESAR DE OLIVEIRA Inscrição do INSS: 123.35434.81.2					
CPF: BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Maio de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.					
					Assinatura

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

**CECRED**

**085-1**

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0101-5 / 0654450-9</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>06544509000000100</b>
Número do documento <b>06-2018/0001</b>	Contrato	CPF/CEI/CNPJ <b>15.335.200/0001-72</b>	Vencimento <b>11/06/2018</b>		Valor documento <b>600,00</b>	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC</b>						
Informações <b>NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA HONORARIOS CONTABEIS</b>						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**CECRED**

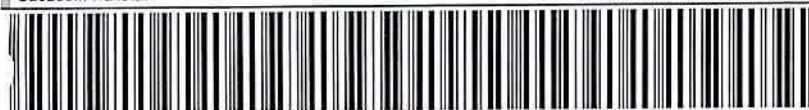
**085-1**

**08591.01008 20654.450905 00000.100016 3 75520000060000**

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED. APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA VIACREDI.</b>					Vencimento <b>11/06/2018</b>	
Beneficiário <b>PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5 / 0654450-9</b>	
Data do documento <b>01/06/2018</b>	Nº documento <b>06-2018/0001</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>01/06/2018</b>	Nosso número <b>06544509000000100</b>	
Uso do banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento <b>600,00</b>	
<b>NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA</b>					27	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00 % JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%.</b>					35	(-) Outras deduções
					19	(+) Moras / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado

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

Pagador: <b>AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02</b> <b>RUA 1500, 1837 - CENTRO</b> <b>BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP: 88330-528</b> Sacador/Avalista:					Cód. baixa	
--	--	--	--	--	------------	--



FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 22/06/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



## Transações Pendentes

A33B071017240450015  
07/06/2018 10:34:06

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

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

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

085910100820654450905000010001637552000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

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

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

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

07/06/2018 10:22:15

07/06/2018 10:34:06

Transação efetuada com sucesso.

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



Transações Pendentes

A35F081622855133015  
08/06/2018 16:32:22

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	08/06/2018
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00

=====

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

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 08/06/18  
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: 08/06/2018 HORA: 11:47:44

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	05/2018
5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+)	2.750,00
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	2.750,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

858200000279	500002702306	505405039002	010220180595
--------------	--------------	--------------	--------------



**Pagamento de outros convênios**

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

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

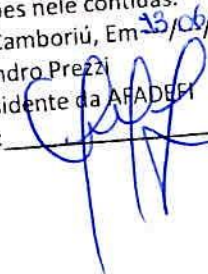
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
 Codigo de Barras 8364000011-0 34260162000-4  
 00101020183-6 85926205418-1  
 Data do pagamento 08/06/2018  
 Valor em Dinheiro 1.134,26  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 1.134,26

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANT  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario, Camboriú, Em 08/06/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 



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

**Dados do Consumidor**  
 ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CRFADEFI 05039000102  
 R 1542, 1837 - ESQ 968  
 88330503-CENTRO B CAMB (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
 Loc/Etapa/119:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 380V - GRUPO B  
 Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
 Cod. Fiscal do Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.53.0]

**Descrição de Consumo**  
 Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1601/1601 Unidade de Medida: kWh  
 Leit. Atual: 78450 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura: LTDA  
 Leit. Anter: 76849 Consumo Médio Diário (kWh): 50,03 Fator de Potência:  
 Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	12/04/2018	MAR/18	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	14/05/2018	DIC	4,71	9,43	18,86	0,08
Emissão/Apresentação:	14/05/2018	FIC	3,17	6,35	12,70	1,00
Próx. Leitura:	13/06/2018	DMIC	2,60			0,08
		Conj.ANEEL:CAMBORIU 01 (RS):	365,95			

**Histórico de Consumo**

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

**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1601,00		0,673660		1078,53
ADICIONAL BAND. AMARELA					16,02
Subtotal 1					1094,55

**COSIP**

MULTA CONTA ANTERIOR 04/2018	14,90
JUROS CONTA ANTERIOR 04/2018	22,91
Subtotal 2	1,90
	39,71

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

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

Acrescimo a qualquer titulo  
 Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 24,81A  
 Tributos (incluidos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	1.094,55	26	273,63
PIS/PASEP			13,13
COFINS			60,64

**Mensagens**  
 Periodos Band.Tarif.: Verde:15/04-30/04 Amarela:01/05-14/05  
 Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.  
 Cancele Convênios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	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.	01/06/2018	R\$ 1.134,26

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 11/05/2018

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

AS [1.5.53.0]



**Comprovante de Arrecadação**

Autenticacao no verso  
 78450.1601.00-000-07.49.15

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

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

836400000110 34260162000 4 00101020183 6 85926205418 1







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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: NF 220006 - BIANCA MULLER TERRASSAN

**ATENÇÃO**

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

valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice



## Transações Pendentes

A33Y111033323792015

11/06/2018 10:40:30

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

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

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

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

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.28E.BA9.894.38E.EF5  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061101

=====

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 13/06/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_



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

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa

AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS  
( 47) 3363-5194

Base de Cálculo: 3.250,00

Observação: NF 220007 - 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	31/05/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/06/2018
07 - Valor Principal	28,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	28,20

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

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

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

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

=====

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

=====

DOCUMENTO: 061102

=====

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

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

Certifico que o material/serviço  
 constante deste documento foi  
 recebido/prestado e está em  
 conformidade com as  
 especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 13/06/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_



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

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa

AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS  
( 47) 3363-5194

Base de Cálculo: 4.000,00

Observação: NF 220005 - MARCOS MOTTA MIRANDA

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/05/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/06/2018
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20

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

folha SCI VISUAL Practice

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.31  
 5271X05271 0005

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

#### AGENTE ARRECADADOR

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

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

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

DOCUMENTO: 061103

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

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

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

Balneário, Camboriú, Em 13/06/18

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 Papelaria COR DE ROSA	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000036144 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4218 0602 4861 1700 0152 5500 1000 0361 4411 2011 1068

NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180078781108 11/06/2018 11:03:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.486.117/0001-52

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

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

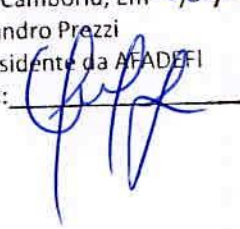
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
36144-1	11/06/2018	410,00									

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				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.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
21025	CAIXA PAPEL A4 BRANCO REPORT C/ 10 - Val Aprox Tributos R\$ 61,07 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	CX	1,0000	179,0000	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4105	PASTA L A4 CRISTAL C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 7,24 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	PCT	2,0000	9,9000	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1794	PASTA SUSPENSA KRAFT C/50 - Val Aprox Tributos R\$ 22,87 (38,77%) Fonte:IBPT	48209000	0500	5929	CX	1,0000	59,0000	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26975	TONER HP CF 283A COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 44,27 (29,51%) Fonte:IBPT	84439933	0500	5929	UN	3,0000	50,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1061	CANETA BIC FINA CORES - Val Aprox Tributos R\$ 0,88 (40,10%) Fonte:IBPT	96081000	0500	5929	UN	2,0000	1,1000	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupom Fiscal N.: 87161 Val Aprox Tributos R\$ 136,33 (33,25%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO Balneario. Camboriu, Em 15/06/18 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADDEFI Assinatura: 
--	--



## Transações Pendentes

A33Y111112424919011  
11/06/2018 11:17:55

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

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

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

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



RECEBEMOS DE FESTA BRASIL COM. E DISTRIBUICAO DE EMBALAGENS LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000.010.192  
SÉRIE: 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS

Festa Brasil Com. e Distribuicao de Embalagens Ltd



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Saída: 1  
Entrada: 2

1

Nº 000.010.192  
SÉRIE: 002

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4218 0607 5697 1400 0164 5500 2000 0101 9215 2990 1918

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180080098409 - 13/06/18 11:08:40 AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.042.167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.569.714/0001-64

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS

CNPJ / CPF

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

13/06/18

ENDEREÇO

RUA 1500, 1837

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88.330-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/06/18

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47) 3366 0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:13:28

TURA / DUPLICATA

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Outros	93,75				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	94,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,64	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				93,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**A33S131449561352011  
13/06/2018 14:52:47

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

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

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

## Pagamento de outros convênios

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

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8269000002-5 37491027000-7  
00000001084-3 04051805800-9  
Data do pagamento 15/06/2018  
Valor em Dinheiro 237,49  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 237,49

DOCUMENTO: 061501


Pagamento agendado.

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

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SAN  
J9482747 EVANDRO PREZZI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 15/06/18  
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

Nº Ref:  
023-294 mai/18  
Matricula  
00840405-4

AFADEFI

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

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

VENCIMENTO

09/06/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 237,49

Localização 001.539.016.0240.01	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
Distribuição do Faturamento	Residencial	Comercial	Industrial	Especial	Total
ENTREGA NO IMOVEL	01	00	00	00	01

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hydrometro	: A14N286472	04/2018	52	1091
Leitura mês	: 1131 11/05/2018	03/2018	62	1020
Leitura ant.	: 1091 11/04/2018	02/2018	73	977
Consumo	: 40 m3 em 30 dias	01/2018	62	904
Média mensal	: 62 m3	12/2017	77	842
Média diaria	: 1,33 m3	11/2017	48	765
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$ m3	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 131,94
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 105,55
11 25 0,433		
26 40 4,050		
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 1,5	
Turbidez	356	0,23 NTU	5	
Cor	356	2,22 U	15	
pH	356	7,17	6,5 a 9,5	
Amostras Analisadas	356	356	30	
Coliformes Totais	356	0	0	

Todas as análises realizadas no portar nº 2.814/2011 e no decreto nº 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central de DQA, inclusive as análises semestrais.

## INFORMACOES DE TRIBUTOS

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

## Mensagens

Em cumprimento a Lei 12007/09 a EMASA declara não haver débitos vencidos no período de 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2017. Esta declaração substitui as quitacoes dos débitos do ano de 2017.

Matricula 00840405-4	Localização 001.539.016.0240.01	Sequencial 1.0840405.1305
Vencimento 09/06/2018	Total a Pagar (R\$) R\$ 237,49	Ref. 05/2018 DV 3

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



# CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo afadefi.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 08/06/2018 às 11:48:37.

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

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

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

### Informações Complementares:

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

**Responsável:** PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E  
**Inscrição Responsável:** 15.335.200/0001-72  
**Competência:** 05/2018  
**NRA:** Ggc60quT6Ri00001  
**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.

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
 COMP: 05/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALICE FARINA	2.400,00	0,00	133.79037.72-8	0,00	13		02238
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.600,00	0,00	137.49910.72-2	0,00	13	0,00	0,00
CINIRA GOMES	3.250,00	0,00	127.35374.72-8	0,00	13	0,00	02515
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	1.500,00	0,00	123.35434.81-2	0,00	13	0,00	02515
MARCOS MOTTA MIRANDA	4.000,00	0,00	130.17392.72-3	0,00	13	0,00	0,00
						800,00	02236
						0,00	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	13.750,00	0,00	0,00	2.750,00		0,00	0,00

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

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: IOKQM5eOq100000-0 N° ARQUIVO: Ggc60quI6Rt0000-1  
COMP: 05/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: I0KQM5eOq100000-0 N° ARQUIVO: Ggc60quT6Rt0000-1  
 COMP: 05/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRO: 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
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0,00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 08/06/2018

HORA: 11:47:44

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

Nº CONTROLE: I0KQM5eOq100000-0

Nº ARQUIVO: Ggc60quT6Rt0000-1

COMP: 05/2018 COD REC: 115

COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

TELEFONE: 047-33617462

CNAE PREPONDERANTE:

9312300

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

CNAE:

9312300

	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/Patrocinio	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.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 05/2018

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

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

**ENTIDADE:** AFADefi – Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos de Balneário Camboriú-SC.

### **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/05/2017 A 31/05/2017 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Realizar atendimento fisioterápico a crianças e adolescentes. Serão contratados 2 profissionais com uma carga horária de 30 horas semanais e 20 horas respectivamente. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão individualizados especificamente na área da fisioterapia neuro funcional, onde, nas crianças objetivos serão minimizar as sequelas motoras, por meio de atuação precoce no atraso do desenvolvimento motor e nos adolescentes, buscar autonomia nos ambientes sociais e inserção no esporte adaptado, após avaliação fisioterapêutica especializada

Realizar atendimento psicológico a crianças e adolescentes. Será contratado um profissional com uma carga horária de 20 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar; grupos de apoio aos deficientes e familiares; visitas domiciliares; palestras; orientação e conscientização nas escolas com alunos com deficiência. Os objetivos são melhora dos laços afetivos e autonomia da pessoa com deficiência física, além de reestruturação familiar e, conseqüentemente, da qualidade de vida, com o resgate da autoestima das crianças e adolescentes. Sensibilização das famílias, com aumento da independência e inclusão social dos pacientes.

Realizar atendimento fonoaudiológico a crianças e adolescentes . Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 20 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar; grupos de apoio aos deficientes e familiares. Os objetivos são adequar os órgãos fonoarticulatórios para o bom desempenho das funções neurovegetativas, mastigação, respiração, deglutição e fala, na aquisição da linguagem oral e escrita.

Realizar atendimentos de Terapia Ocupacional a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 12 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual,

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://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.

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

atendimento familiar, grupos de apoio aos deficientes, o objetivo é ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, considerando recursos e necessidades de acordo com o momento e lugar, estimulando condições de bem estar e autonomia, por meio do fazer efetivo, relaciona, material e produtivo o profissional contribui com processos de produção de vida e saúde.

### OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
Viabilizar suporte neuropsicomotor a 55 crianças e adolescentes com deficiência física na AFADefi, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.	O presente termo de colaboração, decorrente de chamamento público tem por objeto o desenvolvimento de um programa que preste suporte neuropsicomotor a 55 crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

**Objetivo específico 01:** inserir o primeiro objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	179	Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio.

**Objetivo específico 02:** inserir o segundo objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicóloga	60	63	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://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.

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

--	--	--	--	--

**Objetivo específico 03:** inserir o terceiro objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
fonoaudióloga	60	47	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

**Objetivo específico 04:** inserir o terceiro objetivo específico, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Terapeuta ocupacional	36	47	ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

### PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
<b>Número de atendidos projeto.</b>	Previsto	20	14	10	11			55
	Realizado	17	17	03	17			54
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Previsto							
	Realizado				236			236
<b>Número de atendidos diretos e indiretos</b>	Previsto							

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://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.

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

	Realizado							290
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	238	162	56				452
	Realizado	169	126	34				329
fisioterapia	Previsto	135	85	38				258
	Realizado	94	61	24				179
Ps. logia	Previsto	36	32	08				76
	Realizado	29	29	05				63
fonoaudiologia	Previsto	38	17	06				61
	Realizado	27	11	2			07	47
Terapia ocupacional	Previsto	29	28	04				36
	Realizado	19	25	03				47

*Valdeci Matias*  
VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADefi

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

E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);

[www.afadefi.org](http://www.afadefi.org)