# ENTIDADE: AFADEFI

LANÇADO

# PARCERIA: CONTABILIZADO FMDCA TC Nº 009/2018

6ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 19/07/2018



# ESTADO DE SANTA CATARINA BALNEÁRIO PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL CAMBORIÚ FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

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

Recebemos nesta Secretaria, na data de 19 de julho de 2018, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a 6ª Parcela, no valor de R\$ 16.200,00 (Dezesseis mil, duzentos reais), dando origem ao Processo 066/2018, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

| UNIDADE CONCEDENTE: F        | PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁ   | ÁRIO CAMBORIÚ                 |                 |
|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| COMPLEMENTO: FUNDO N         | MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOL   | ESCENTE - FMDCA EMPENHON      | ° 009/2018      |
| RDENADOR DA DESPESA          | : ANNA CHRISTINA BARICHELLO      |                               |                 |
| ENTIDADE BENEFICIADA:        | AFADEFI – ASSOC. DE APOIO AS FAM | MÍLIAS 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                        |                 |
| CNF3: 03.403.039/0001-02     | VIGENCIA: 51/12/2016             | TÉRMINO                       | 31/12/2018      |
| E-MAIL: afadefi.bal@hotmail. | com                              |                               |                 |
| RESPONSÁVEL: EVANDRO         | PREZZI                           |                               | CPF:            |
| GESTORA DA PARCERIA: E       | LIANE 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
- 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.
- A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
- 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.
- 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.
- 8. Houve devolução no valor de R\$ 36,06 ao FMDCA.



# ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

002

#### 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, consequentemente, 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.

#### ECISÃO 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

003

|   |  |   | JUNHO - 2018  |                        | ΔΛ  | NEXO 01   |
|---|--|---|---|------------------------|---|---|
| UNIDADE CON   | NCEDENTE: P  | refeitura Municipal de Bal  |   |                        | 70  | TEXO OT   |
|   |  | nicipal da Criança e Adole  |   |                        |   |   |
| BEGINNING PRO-IDADOCINADO   | DIRECTORY MANAGEMENT WAS INCOME.   | : LUIZ MARASCHIN  |   |                        |   |   |
|   |  | SSOCIAÇÃO DE APOIO  | AS FAMÍLIAS DE DEF  | ICIENTES F             | ÍSICOS - AFADEFI  |   |
| CNPJ:05.405.0   |  |   |   |                        | NE: 47-3366-0678  |   |
| ENDEREÇO: F   | \$20501255155W 654W  | 37 Centro   |   | 100 50                 | P: 88330-528  |   |
| E-MAIL: afadef  |  |   |   |                        |   |   |
|   | EL: Evandro Pre  |   |   | CPF:                   |   |   |
| NOTA DE EMP   | - Was Transfer Magazasca Mil   | 5221  | Two   | 26.00 Maii             | R\$ 215.200,00  |   |
|   |  | 000/0040  | DATA:   |                        | ITO EM: 30/05/2018  | 3   |
| CONVÊNIO PI   |  |   | DATA: 25/01/2018  | 1,100,000,000,000      | avant contribution of the | D.  |
| A DRIZAÇA   | D LEGISLATIV   | A Nº  | DATA:   | Parcela                | 06  |   |
| DOCUMENTO<br>NÚMERO   | DATA   |   | HISTÓRICO   |                        | RECEBIMENTOS  | PAGAMENTOS  |
| NÚMERO<br>REPASSE   | DATA 28/06/2018  | Parcela nº 06 do termo  | W. 4750 S. 1050 M. 5050 S. 1050 M. 5050 S. 1  | A nº 009/201           | West of Demonstration of Areas  | PAGAMENTOS  |
| NF: 221051<br>NF: 221050<br>NF: 221056<br>NF: 221055<br>NF: 221057<br>GUIA<br>DARF<br>DARF<br>DARF<br>DARF<br>DARF<br>DARF<br>DARF<br>DAR | 03/07/2018<br>03/07/2018<br>05/06/2018<br>05/07/2018<br>05/07/2018<br>09/07/2018<br>09/07/2018<br>09/07/2018<br>10/07/2018<br>10/07/2018<br>10/07/2018<br>10/07/2018<br>10/07/2018<br>11/07/2018<br>11/07/2018 | Pgto Psicóloga Bianca C<br>Pgto Fisioterapeuta Mar<br>Pgto Fonoaudióloga Alio<br>Pgto Fisioterapeuta Cini<br>Pgto Terapeuta Ocupaci<br>Pgto Guia da Previdênc<br>Pgto de IR (Imposto de Pgto de IR (Imposto de Pgto de IR (Imposto de Pgto Contalilidade Orga<br>Pgto Emasa CNPJ 07.8<br>Pgto Celesc CNPJ - 083<br>Pgto a Idalécio Eduardo<br>Pgto Tarifa DOC<br>Recursos Próprios da Al<br>Pgto Festa Brasil Com. I<br>Devolução para o FMDC | cos Motta Miranda<br>ce Farina<br>ira Gomes<br>ional Júlio Cesar de Oli<br>ia Social<br>renda)<br>renda)<br>renda)<br>nizze CNPJ:15.335.200<br>54.402/0001-00<br>8.336.783/0001-90<br>EPP CNPJ 02.486.117 | 0/0001-72<br>7/0001-52 | R\$ 129,00  | R\$ 2.027,8 R\$ 3.126,8 R\$ 1.920,0 R\$ 2.571,8 R\$ 1.200,0 R\$ 2.750,0 R\$ 52,2 R\$ 73,2 R\$ 600,0 R\$ 313,4 R\$ 856,7 R\$ 265,0 R\$ 9.7 |
|   |  | TOTAIS  |   |                        | R\$ 16.329,00   | R\$ 16.329,0  |
| LOCAL E DATA  | A: Balneário Ga  | mboriú, 18 de Julho 2018  | 3.  |                        |   |   |

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.

Moruio J. M. Sontos, MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS, TESOUREIRO DA AFADEFI.



#### Consultas - Extrato de conta corrente

A33G111343070907013 11/07/2018 13:48:52

004

Cliente - Conta atual

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

Período do extrato

de 28 / 06 / 2018 até 11 / 07 / 2018

Lancamentos

| Dt.<br>balancete m | Dt.<br>ovimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$ Saldo         |
|--------------------|-----------------|------------|-------|--|---------------------|-------------------------|
| 22/06/2018         |                 | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     | 0,00 C                  |
| 28/06/2018         |                 | 1489       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 551.489.000.190.140 | 16.200,00 C 16.200,00 C |
|                    |                 |            |       | 28/06 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV     |                     |                         |
| 03/07/2018         |                 | 5271       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 550.305,000.019.201 | 2.027,80 D —            |
|                    |                 |            |       | 03/07 0305 19201-5 BIANCA MULLER       |                     |                         |
| 03/07/2018         |                 | 5271       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 551.489.000.024.494 | 3.126,80 D 11.045,40 C  |
|                    |                 |            |       | 03/07 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M      |                     |                         |
| `7/2018            |                 | 5271       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 555.271.000.006.099 | 1.920,00 D              |
|                    |                 |            |       | 05/07 5271 6099-2 ALICE FARINA         |                     | ****                    |
| 05/07/2018         |                 | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 70.501              | 2.571,80 D 6.553,60 C   |
|                    |                 |            |       | 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES      |                     |                         |
| 06/07/2018         |                 | 5271       | 99015 | 120 Transferido para Poupança          | 555.385.510.007.116 | 1.200,00 D / 5.353,60 C |
|                    |                 |            |       | 06/07 5385 510007116-4 JULIO C BENTO   |                     |                         |
| 09/07/2018         |                 | 0000       | 13105 | 196 INSS Arrecadação                   | 70.901              | 2.750,00 D              |
|                    |                 |            |       | GPS- Ident.: 5405039000102 - 06/2018   |                     | 2                       |
| 09/07/2018         |                 | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 70.902              | 52,20 D                 |
|                    |                 |            |       | DARF - 05.405.039/0001-02 -0588        |                     |                         |
| 09/07/2018         |                 | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 70.903              | 28,20 D                 |
|                    |                 |            |       | DARF - 05.405.039/0001-02 -0588        |                     | Sacra Company           |
| 09/07/2018         |                 | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 70.904              | 73,20 D 2.450,00 C      |
|                    |                 |            |       | DARF - 05.405.039/0001-02 -0588        |                     |                         |
| 10/07/2018         |                 | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Título                | 71.001              | 600,00 D                |
|                    |                 |            |       | Cooperativa Central de Credito - Ailos |                     |                         |
| *^`^7/2018         |                 | 0000       | 13105 | 361 Pgto conta água                    | 71.002              | 313,47 D                |
|                    |                 |            |       | EMASA - BALN CAMBORIU                  |                     |                         |
| 10/07/2018         |                 | 0000       | 13105 | 362 Pagamento conta luz                | 71.003              | 856,77 D                |
|                    |                 |            |       | CELESC DISTRIBUICAO S.A.               |                     |                         |
| 10/07/2018         |                 | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 71.004              | 265,00 D                |
|                    |                 |            |       | 237 7223 002486117000152 IDALECIO EL   | DUA                 |                         |
| 10/07/2018         |                 | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 851.911.200.028.928 | 9,70 D 💥 405,06 C       |
|                    |                 |            |       | Tarifa referente a 10/07/2018          |                     |                         |
| 11/07/2018         |                 | 5271       | 05271 | 870 Transferência recebida             | 555.271.000.313.233 | (129,00 C)              |
|                    |                 |            |       | 11/07 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC      |                     |                         |
| 11/07/2018         |                 | 5271       | 05271 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 71.101              | 498,00 D                |
|                    |                 |            |       | 341 8490 007569714000164 FESTA BRAS    | SIL                 |                         |
| 11/07/2018         |                 | 5271       | 05271 | 144 Transferência enviada              | 551.489.000.190.140 | 36,06 D                 |
|                    |                 |            |       | 11/07 1489 PMBC FMDC 0000540503900     | 0102                |                         |
| 11/07/2018         |                 | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     | 0,00 C                  |



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\$ 129,00 (cento e vinte e nove reais) efetuado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; sendo R\$ 9.70 (nove reais setenta centavos) destinado pagamento de tarifa de DOC R\$ 119.30 (cento e dezenove reais e trinta centavos) para complemento de despesas.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 18 de julho de 2018.

Evando Prezzi





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 006/2018

Balneário Camboriú, 18 de julho de 2018.

MATRÍCULA 35.087

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 16.200,00 (dezesseis mil e duzentos reais), referente à 6º (sexta) 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 Rrezzi Presidente da AFADEFI

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ -SC. Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Site: afadefi.com.br



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 6º (sexta) 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 18 dias do mês de julho de 2018.

Evandro Prezzi



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 18 dias do mês de julho de 2018.

Evandro Prezzi



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 06 (sexta) 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 05/08/2018 no site oficial da AFADEFI: https://afadefi.com

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 18 de julho de 2018.

esidente da AFADEF



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. 06 (sexta) 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, 18 de julho de 2018.

CONSELHO FISCAL:

Vacari

Adilson Paulo de Andrade

CPF:

Volnei Airton Rocha

CPF:

Paulina Pereira da Silva

CPF:

Débora Ulhmann

CPF:

Almiro Ulhmann

CPF:



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

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 221051

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2018

Departamento de Arrecadação

rrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIANCA MULLER TERRASSAN

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIUESTADO: 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\$ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICÓLOGA - CONVENIO 1,00 2600.00 1 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)

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

Nº 221051

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

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

Assinatura:

Cargo: Presidente da AFADE



#### Transações Pendentes

A33D031317874802014 03/07/2018 13:24:22

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

Agência

5271-X

Conta corrente

323298-0

Creditado

Nome

BIANCA MULLER TERRASSAN

Agência

Conta corrente

305-0 19201-5

Valor

Data

2.027,80 Nesta data

Os documentos que autorizam o relacionamento dos

representantes da Entidade no BB vencerao em

Assinada por

setembro/18. Procure sua agencia para renovacao.

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

J9482747 EVANDRO PREZZI

03/07/2018 13:12:33

03/07/2018 13:24:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/06/2018

**PRESTAÇÃO** DE SERVIÇOS

RECIBO DE

Endereço: RUA 1500, 1837

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.027,80

| Recebi       | il e vinte e sete reais e oitenta centavos)                    | Referência     | Vencimentos             | Descontos          |
|--------------|--|----------------|-------------------------|--------------------|
| 9105<br>9151 | Descrição Honorário Autônomo Inss Contribuinte Individual I.R. | 20,00<br>22,50 | 2.600,00                | 520,00<br>52,20    |
|              |  |                | 2.600,00<br>Líquido >>> | 572,20<br>2.027,80 |

Nome: BIANCA MULLER TERRASSAN

CPF:

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Junho de 2018.

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

Inscrição do INSS:

Assinatura



Administrativ

M. Jacob

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

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 221050

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2018

Departamento de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS MOTTA MIRANDA
ENDERECO:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 116691

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIUESTADO: SC

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CNPJ/ CPF:

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

Nº 221050

DATA DO RECEBIMENTO

**ASSINATURA** 

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

Balneario. Camboriú, Em Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFA/DEFI

Assinatura:

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

Agência

5271-X

Conta corrente

323298-0

014

RECIBO DE **PRESTAÇÃO** DE SERVIÇOS

Creditado

Nome

MARCOS MOTTA MIRANDA

Agência

1489-3

Conta corrente Valor

24494-5

3.126.80

Data

Nesta data

Assinada por

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

J9482747 EVANDRO PREZZI

03/07/2018 13:14:16 03/07/2018 13:24:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/06/2018

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 m     | il cento e vinte e seis reais e oitenta centavos) | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------------|---|------------|-------------|-----------|
| Verba<br>30 | Descrição Honorário Autônomo                      | 20,00      | 4.000,00    | 800,00    |
| 9105<br>9   | Inss Contribuinte Individual I.R.                 | 7,50       |             | 73,20     |
|             |   |            | 4.000,00    | 873,20    |
|             |   |            | Líquido >>> | 3.126,80  |

Nome: MARCOS MOTTA MIRANDA

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Junho de 2018.

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

Inscrição do INSS: 130,17392.72.3

Assinatura



Assistente Administrativo

ely M. Jacob

ecadação

Dep. de

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

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 221056

1ª VIA CONTRIBUINTE

015

Data Emissão: 03/07/2018

Departamento de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALICE FARINA

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIUESTADO: SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 242592** 

CNPJ/ CPF: NATUR

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

CNPJ/ CFF. 05405059/0001-02 INSCRIÇÃO MONOTERAL. 10504

Unidade Quant. Descrição dos Serviços Preço Unitário Valor R\$

1 1,00 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIÓLOGA - 2400.00 2400,00 CONVENIO FMDCA.

# 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)

N° 221056

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.

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

Celesc

40711473

06/2018

ASSOCIAÇÃO DE APOTO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -CREADES-EDS039000102

R 1542, 1837 - ESQ 968 88330503-CENTRO B CAMB (BC)-BALINEARTO (AMBORTU-SC Loc/Etapa/Livil706,08,017014 - Medidor: 2305507 - TENSAO NO INAL: 220v - 350v - GRUFO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICUS, OUTRAS ATTVIDADES CONVENCIONAL - TRIPASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjunter: 30 AS [1.5.53.8]

Consumo Med/Fat: Medidor: 2386507 1140/1140 Unidade de Medida: Origem da Leitura: LIDA Número de Dias Faturados: Leit. Atual: 79590 Fator de Potência: Fator de Multiplicação:1,00 Consumo Médio Diário (kWh): 38,00 Leit, Anter: 78450

Mensal 45R/18 Realizado Leitura Anterior: Trim Anual 14/05/2018 DIC 4.71 Leit. Atual: 13/06/2018 6,35 12,70 0,00 Emissão/Apresentação: 13/06/2018 DMIC 2.60 Próx. Leitura: 13/07/2018 Conj.ANEEL: CAMBORTH OF (R5): 324,46

JUN/18 PAI/18 ABR/18 FAR/18 FEY/18 JAN/18 DEZ/17 NOV/17 OUT/17 SET/17 AGO/17 1148,00 1601 1772 1599 2283 1416 1413 1224 1137 1213 995 JUL/17 JUN/1 1149 1129

| Item<br>CONSUMO | Quantidade      | X | Preço (R\$) | 1=1 | Total (R\$)    |
|-----------------|-----------------|---|-------------|-----|----------------|
| ADICIONAL BANK  |                 |   | 0,070014    |     | 771,58<br>9,50 |
| ADICIONAL BANK  | . VERMELHA PZ   |   |             |     | 36,35          |
| Subtotel 1      |                 |   |             |     | 817,43         |
| COSIP           |                 |   |             |     | 14,90          |
| PULTA CONTA AN  | TERIOR 05/2018  |   |             |     | 21,89          |
|                 | ITERIOR 05/2018 |   |             |     | 2,55           |
| Subtotal 2      |                 |   |             |     | 39,34          |

Composicao do Preco (Art. 31 Resolucao 166/2005) 327,71 DISTRIBUICAO 33,10 TRIBUTOS 91,90 SOMA DEMONSTRATIVO ENERG IA TRANSMISSAO ENC. SETORIAIS 317.43

Acrescimo a qualquer titulo
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria)
Tributos (incluidos) no Total a Pagar
Basede Calculo (R\$) 24,444 Valor (RS) Aliquota (%) ICMS 617.43 PIS/PASEP COFINS 10.30

Periodos Band. Tarif.: Amarela: 15/05 31/05 Vermelha P7:01/06-13/06

016

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

Multa de 2% + Correção Monetária peio IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior. 01/07/2018

R\$ 856,77

AS [1.5.53.0]

E22C.2215.F7DF.00A7.1C0E.8303.6E96.F84E



79590-1140.00-000-12:46:33 06/2018

01/07/2018

Número da Fatura 01-20183952675842-30 40711473

R\$

856,77

83670000008 3 56770162000 5 00101020183 6 95267584230 8

#### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL AUTO-ATENDIMENTO 10.01.05 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.

> 83670000008-3 56770162000-5 00101020183-6 95267584230-8

10/07/2018 Data do pagamento Valor em Dinheiro 856,77 Valor em Cheque 0,00 Valor Total 856,77 

DOCUMENTO: 071003 AUTENTICACAO SISBB: 7.6C5.BD0.01E.3AA.EDC

Codigo de Barras

Assinada por

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS J9482747 EVANDRO PREZZI

ansação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está as conformidade com especificações nele contigas 01 A8 Balneario. Camboriú, Em Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente Assinatura:

| RECEBEMOS DE IDALECIO EDVARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇO  | OS CONSTANTES I  | DA NOTA I    | FISCAL              | INDICAD                 | IO AO LADO             | -1                        |           |   | 0                                  | 1 14                                    |                        |                           | NF-e                        |                       |                     |
|--|------------------|--------------|---------------------|-------------------------|------------------------|---------------------------|-----------|---|------------------------------------|---|------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA D   | O RECEBEDOR      |              |                     | 51                      |                        |                           |           |   | U                                  | 1. (                                    |                        |                           | 00003<br>SÉRIE              | 6970                  | )                   |
| IDALECIO EDUARDO Quarta avenida, 145 - Ce CEP:88330-105 - Balnea   | entro -          | NO<br>0      | OCUN<br>OTA<br>- EN | MENTO<br>FISCAI<br>TRAD | NFE AUXILIAR L ELETRÓN | ICA                       | HAVE DE A |   | 4861 1700 0                        | 152.55                                  | 00.1000                | 0369 701                  | 1 2010 30                   | 70                    |                     |
| Camboriu - SC<br>TEL: (47)3367-0894  |                  |              |                     |                         | FL. 1<br>IE 001        |                           |           | Consu   | lta de autent<br>www.n<br>ou no si | icidade<br>fe.fazei<br>te da Sc         | no port                | comment of the second     |                             |                       |                     |
| N.FISCAL REF CUPOM INSCRIÇÃO ESTADUAL  | INSCR            | IÇÃO EST.    | ADUAI               | L DO SUBS               | ST. TRIB.              | 0.00                      |           | 009280  |                                    | /07/2                                   |                        | 0:35:43                   |                             |                       |                     |
| 253631246  DESTINATÁRIO / REMETENTE  NOME / RAZÃO SOCIAL   |                  |              |                     |                         |                        |                           |           | 1 0:  | 2.486.11<br>CNPJ/CF                |   | )1-52                  | Î                         | DATA DA E                   | MISSÃO                | iğ.                 |
| AFADEFI<br>ENDEREÇO<br>RUA 1500, 1837  |                  |              | 1                   |                         |                        | 6000000                   | VTRO      | ř.  |                                    | C                                       | ер<br>8833             | 001-02<br>80-000          | 10/07<br>DATA SAID<br>10/07 | 2018                  | RADA                |
| Balneario Camboriu   |                  |              | ~                   | 3366-                   |                        |                           |           | SC  | INSCRIÇA                           | anelkaren                               | 2000000                |                           | 10:35                       | 30                    |                     |
| PAGAMENTO À VISTA  DUPLICATAS  | 3                | 6970         |                     |                         |                        |                           |           | 55,00   |                                    |   | 0,00                   |                           | 265                         | ,00                   | IÂŢS                |
| N° DUPLICATA VENC. VALOR N° DUP. 36970-1 10/07/2018 265,00  CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS   | LICATA V         | ENC.         | r chu               | VALOR                   |                        | 7                         | VENC.     | CMS SUBST.  | VALOR                              |   | ALOR TO                | VEN                       |                             | VAL                   | OR                  |
| 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 0,00  | 0,00 DESCONTO    | (A.177.000A  | .066-80008          | 4                       |                        | ,00<br>ESS.               | ï         | LOR DO IPI  | 0,0                                | 00 v                                    |                        | TAL DA NOT.               |                             |                       | 5,00<br>5,00        |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO  |                  |              |                     | rete por<br>0 – EN      | MITENTE<br>MUNIC       | 3                         | DIGO ANTT | Pi  | LACA DO VEÍC                       |   | UF                     | CNPJ/CPF                  | ) ESTADUA                   |                       |                     |
| QUANTIDADE ESPÉCIE   | MARCA            |              |                     |                         | NUMERAÇÃO              |                           |           | PESO  | BRUTO                              |   |                        | PESO LÍQU                 | IDO                         |                       |                     |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS  TODIGO DO PROD. /  DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  7503 CAIXA PAPEL A4 BRANCO ALLMAX C/ 10 - Val Aprox Tributos R\$ 54,25 (34,12%) Fonte:IBPT | NCM/SE<br>480256 | II Commercia | CF0.                | 1 22000                 | QUANT.<br>1,0000       | VALOR<br>UNITÁRI<br>159,0 | 0 1       | ALOR<br>OTAL<br>159,00                                    | PERC.(%)<br>DESCONTO<br>0,00       | BA!<br>CÀLC.                            | SE<br>ICMS<br>0,00     | VALOR<br>1.C.M.S.<br>0,00 | VALOR _<br>1.P.1.<br>0,00   | ALIQU<br>ICMS<br>0,00 | OTAS<br>IPI<br>0,00 |
| PASTA L A4 CRISTAL C/10 - Val Aprox Tributos<br>7,31 (36,55%) Fonte:IBPT  CANETA COMPACTOR 0.7 CORES - Val Aprox<br>Tributos R\$ 8,02 (40,10%) Fonte:IBPT                  | 960810           | 00 0500      | 5929                | 5000                    | 2,0000                 | 10.00                     |           | 20,00   | 0,00                               |   | 0,00                   | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                  | 0,00                |
| PASTA SUSPENSA KRAFT C/50 - Val Aprox Tributos R\$ 25.59 (38,77%) Fonte:IBPT  ADOS ADICIONAIS  NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   | 482090           | 0500         | 5925                | g CX                    | 1,0000                 | 66,00                     |           | consta<br>recebio<br>confor<br>especit<br>Balnea<br>Nome: | 7                                  | ite d<br>ado<br>nele d<br>boriú<br>Přez | com<br>contig<br>i, Em | nento<br>está e<br>10/07/ |                             | 0,00                  | 0,00                |
| Nota Referente Cupom Fiscal N.: 90003<br>Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU<br>GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  | EPP OPTAN        |              |                     |                         |                        |                           |           |   |                                    |   |                        |                           |                             |                       |                     |



#### Transações Pendentes

018

A35F101313855390011 10/07/2018 13:20:18

#### 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 156884

CNPJ Nome favorecido 02.486.117/0001-52 IDALECIO EDUARDO

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

71.004

alor

265,00

Data transferência

10/07/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2C36E37E59DA6801

Assinada por

J9482747 EVANDRO PREZZI

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

10/07/2018 13:13:53

10/07/2018 13:20:18

Transação efetuada com sucesso.

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

| DATA DE RECEB   | FESTA BRASIL COM. E DISTE  |  | E ASSINATURA DO R  |  |  |  |  |  |   | TOTAL POOL   | 01                                       | 9 1                                     | 4º 000  | NF-e<br>0.010.3<br>IE: 00            |                  |      |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|---|---|--------------------------------------|------------------|------|
|   | 1  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |   | SER   | 1E: 00                               |                  | لِـ  |
| Festa Br  | asil Com. e Di   | Rua: Quart<br>BAIRRO/I<br>CEP:<br>Balnearic  | de Embala<br>a Avenida, 1060,<br>1075/RTITO: Centus<br>88,330-112<br>o Camboriu - SC<br>X: (47) 3360 008:  | 2 E<br>30E   | Said Entr  | DAN  JMENTO A NOTA ELETRÓ a: 1 ada: 2  000.0 ÉRII olha                     | O AUXI<br>FISCA<br>ÓNICA<br>1<br>010.3 | CHA CHA CHA 2 CHA Aut 2 CHA COM WW Aut   | ve de acess<br>4218 0707<br>asulta de a<br>w.nfe.faz<br>orizadora | 5697 1400<br>autenticio<br>enda.gov  | lade no<br>.br/porta                     | oortal :<br>il ou n                     | nacio   | nal da                               | NF-e             |      |
| NATUREZA D  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 342180093  | zação de u<br>500235 - 1                 | so<br>1/07/18                           | 11:23   | :00 AM                               |                  |      |
| INSCRIÇÃO ES  | ercadoria adquirida<br>STADUAL   |  | INS  | CRIÇÃO ESTAD   | UAL DO   | SUBST  | TITUTO                                 | TRIBUTÁRIO   | o   | CNPJ<br>07.569.7   | 14/0001-6                                | 4                                       |   |                                      |                  |      |
| NOME / RAZÂ<br>ASSOCIAC<br>ENDEREÇO<br>RUA 1500,<br>MUNICÍPIO   | RIO / REMETENTE<br>O SOCIAL<br>CAO APOIO FAMIL<br>1837   | LIAS DEFICIEN  |  | ONE / FAX 47) 3366 06  | 78   |  | BAIRRO<br>CENT                         | O / DISTRITO   |   | CI   | EP<br>3.330-000                          |   | 11/07<br>DATA<br>11/07                            | da entr.<br>/18<br>da saíd.          | ADA/SAI          | DA   |
|   | IO CAMBORIU<br>UPLICATA  |  |  | #1) 3300 GG  |  | OR DE  | SCRIC                                  | λo   |   | VALOR  | DESCRIÇ                                  | io.                                     |   |                                      | VA               | LOR  |
| DESCRIÇÃO<br>Outros   |  | VALOR DESC<br>498,00   | CRIÇAO   |  | VAL  | JAC IDE  | 3501114                                |  |   |  |  |   |   |                                      |                  |      |
| DASE DE CAL   | CULO DO ICMS   | VALOR DO ICM   | 1S   | BASE DE  | CALCU  | LO DO  | ICMS S                                 | S001/2017  | OR DO ICMS  |  | 0.00                                     |   |   |                                      | 50               | 1,64 |
| VALOR DO FOR TRANSPOR NOME RAZZ KOMBI ENDEREÇO QUARTA   | CULO DO ICMS  0,00  TADOR / VOLUMES O SOCIAL  AVENIDA, 1060  | 0<br>DR DO SEGURO<br>S TRANSPORTA  | 0,00 DESCONT   | 0,00   | 3,64 FRETE MUNIC BALL  | POR CO<br>2 - Des<br>ipio<br>NEARI   | DESPE<br>ONTA<br>st/Ren                | 0,00<br>ESAS ACESSO  | O,00 VAL  | OR TOTAL D   | 0,00                                     | F CN<br>SC 07<br>F INS<br>SC 25         | PJ / CPF  | 53/0001-<br>0 estadu<br>115          | 49:<br>38<br>JAL | 0,0  |
| VALOR DO FO<br>TRANSPOR<br>NOME / RAZ/<br>KOMBI<br>ENDEREÇO<br>QUARTA<br>QUANTIDAD  | CULO DO ICMS  0,0  RETE 0,00  TADOR / VOLUMES  O SOCIAL  AVENIDA, 1060  E ESPÉCIE  60,000 um PC  | 0<br>DR DO SEGURO<br>S TRANSPORTA  | 0,00 DESCONT   | 0,00   | 3,64 FRETE MUNIC BALL  | POR CO<br>2 - Des<br>ipio<br>NEARI   | ONTA<br>st/Ren                         | 0,00<br>ESAS ACESSO<br>CÓE<br>1  | ORIAS VAL<br>0,00 VAL<br>OIGO ANTT I                              | OR TOTAL D PLACA DO VI MJY-3001  O BRUTO   | O IPI  0,00  EÍCULO U                    | F CN<br>SC 07<br>F INS<br>SC 25<br>0,00 | PJ/CPF<br>.586.25<br>CCRIÇÃO<br>5.045.<br>ESO LIC | 53/0001-<br>O ESTADL<br>115<br>QUIDO | 499<br>38<br>JAL | 0,0  |
| VALOR DO FO<br>TRANSPOR<br>NOME / RAZ/<br>KOMBI<br>ENDEREÇO<br>QUARTA<br>QUANTIDAD  | O,00   O,00  | O DR DO SEGURO S TRANSPORTA  E pt VIÇOS GTOS/SERVIÇOS GTOS/SERVIÇOS GTOS/SERVIÇOS GTOS/SERVIÇOS GTOS/SERVIÇOS GTOS/SERVIÇOS GTOS/SERVIÇOS GTOS/SERVIÇOS  | 0,00 DESCONT   | 0,00   | 3,64  FRETE  MUNIC  BALL  NÚME                                   | por co<br>2 - Des<br>ipio<br>NEARI<br>RO                                   | ONTA<br>st/Ren                         | 0,00<br>ESAS ACESSO<br>CÓE   | O,00 VAL  | OR TOTAL D<br>PLACA DO VI<br>MJY-3001  | 0,00                                     | F CN<br>SC 07<br>F INS<br>SC 25<br>0,00 | PJ/CPF<br>.586.25<br>CCRIÇÃO<br>5.045.<br>ESO LIC | 53/0001-<br>0 ESTADU<br>115<br>QUIDO | 49<br>38<br>JAL  | 0,0  |
| VALOR DO FI TRANSPOR NOME RAZZ KOMBI ENDEREÇO QUARTA QUANTIDAD DADOS DO: //SERVIÇO  | CULO DO ICMS  0,00  RETE   | O SEGURO STRANSPORTA  E pt VICOS TTOS / SERVICOS TODA NOS E PANO TODA SERVICOS TODA SE | MARCA PANOS E I  | ANOS NCM/SH  | 3,64 FRETE MUNIC BALI NÚMEI CSOSN 0500                           | POR CO<br>2 - Des<br>ipio<br>NEARI<br>RO<br>0                              | ONTA St/Ren IO CA                      | 0,00 ESAS ACESSO  CÓL  MBORIU  UANTIDADE   | DIGO ANTT PES   | PLACA DO VI<br>MJY-3001  | O IPI  0,00  EÍCULO U  U  BASE CALC ICMS | F CN<br>SC 07<br>F INS<br>SC 25<br>0,00 | PJ/CPF<br>.586.25<br>CCRIÇÃO<br>5.045.<br>ESO LIC | 53/0001-<br>O ESTADL<br>115<br>QUIDO | 499<br>38<br>JAL | 0,0  |
| TRANSPOR NOME / RAZ/ KOMBI ENDEREÇO QUARTA QUANTIDAD DADOS DO: (SERVICO) 000877   | CULO DO ICMS   | OD SEGURO  STRANSPORTA  E pt VIÇOS  TIOS/SERVIÇOS  CM PANOS E PAN  Tibutos: R\$ 4,62 (13.  Fonte IBPT  EUTRO YPE C/5 UN  LIMCM/S/SC do Anes  EUTRO YPE C/5 UN  LIMCM/S/SC do Anes  EUTRO YPE C/5 UN  EUTRO YPE C/5 | MARCA PANOS E I  OS UND 45%) Federal e RS 10 UN 45%) Federal e RS  | ANOS  NCM/5H  5802.19.00   | 3,64  FRETE MUNIC BALL NÚMEI  CSOSN 0500                         | POR CO<br>2 - Des<br>ipio<br>NEARI<br>RO<br>0                              | ONTA<br>St/Rem                         | 0,00 ESAS ACESSO  CÓE  MBÓRIU  UANTIDADE  5,000                                  | PES  VALOR UNITÁRIO  6,8700                                       | PLACA DO VI<br>MJY-3001<br>O BRUTO  VALOR<br>TOTAL  34,35                                  | O IPI  0,00  EÍCULO U  U  BASE CALC ICMS | F CN<br>SC 07<br>F INS<br>SC 25<br>0,00 | PJ/CPF<br>.586.25<br>CCRIÇÃO<br>5.045.<br>ESO LIC | 53/0001-<br>O ESTADL<br>115<br>QUIDO | 499<br>38<br>JAL | 0,0  |
| TRANSPOR NOME / RAZ/ KOMBI ENDEREÇO QUARTA QUANTIDAD DADOS DO: COD, PRODUTO / SERVIÇO 000877  | O,00   | OD SEGURO  STRANSPORTA  B PI VICOS  TTOS / SERVICOS  TOS / SER | MARCA PANOS E I  OS UND 45%) Federal e RS  10 UN 25%) Federal e RS  NO 21%) Federal e RS   | ANOS  NCM/SH  5802.19.00  6805.30.90   | FRETE MUNICE BALLI CSOSN 0500 0500 0500                          | POR CO<br>2 - Des<br>ipio<br>NEARI<br>RO<br>0                              | ONTA St/Ren IO CA                      | 0,00 ESAS ACESSO  CÓE  MBORIU  UANTIDADE  5,000  1,000                           | PES VALOR UNITÁRIO 6,8700   | PLACA DO VI<br>MJY-3001<br>O BRUTO  VALOR<br>TOTAL  34,35  6.09                            | O IPI  0,01  U  BASE CALC                | F CN<br>SC 07<br>F INS<br>SC 25<br>0,00 | PJ/CPF<br>.586.25<br>CCRIÇÃO<br>5.045.<br>ESO LIC | 53/0001-<br>O ESTADL<br>115<br>QUIDO | 499<br>38<br>JAL | 0,0  |
| BASE DE CAL  VALOR DO FI  TRANSPOR  NOME / RAZ/ KOMBI  ENDEREÇO  QUARTA QUANTIDAD  DADOS DO: COD. PRODUTO / SERVIÇO  000877  000977                     | CULO DO ICMS  0,00  RETE   | OD SEGURO  STRANSPORTA  E  pt VIÇOS  TOS / SERVICOS  CM PANOS E PANO ributos: RS 4,62 (13. Fonte IBPT  3M 100X71MM C/ ributos: RS 0,82 (13. Fonte IBPT  SUMCMS/SC do Anex ributos: RS 1,25 (18. Fonte IBPT  ALL BRIMAX 5 L. UT ributos: RS 1,46 (8.9 te IBPT  C/08UN ributos: RS 1,46 (8.9 te IBPT  C/08UN   | MARCA PANOS E I  OS UND 45%) Federal e RS 10 UN 45%) Federal e RS ND to 111.0500 (21%) Federal e RS  | ANOS  NCM/SH  5802.19.00  6805.30.90   | 3,64 FRETE MUNIC BALL NÚMEI  CSOSN 0500 0500                     | POR CO 2 - Des ipio NEARI RO 0  CFOP U 5.102  5.102                        | S DESPE                                | 0,00 ESAS ACESSO  1 MBORIU  UANTIBABE 5,000  1,000  2,000                        | PES  VALOR ENITÁRIO  6,8700  6,8800  8,1700                       | OR TOTAL D PLACA DO VI MJY-3001  O BRUTO  VALOR TOTAL  34,35  6,09  6,88  16,34            | O IPI  0,00  EICULO U  U  BASE CALC ICMS | F CN<br>SC 07<br>F INS<br>SC 25<br>0,00 | PJ/CPF<br>.586.25<br>CCRIÇÃO<br>5.045.<br>ESO LIC | 53/0001-<br>O ESTADL<br>115<br>QUIDO | 499<br>38<br>JAL | 0,0  |
| BASE DE CAL  VALOR DO FI  TRANSPOR  NOME / RAZ/ KOMBI  ENDEREÇO QUARTA QUANTIDAD  DADOS DO: CÓD, PRODUTO / SERVIÇO 000877  000977                       | CULO DO ICMS  O,0  RETE  O,00  TADOR / VOLUMES  O SOCIAL  AVENIDA, 1060  E  ESPÉCIF  60,000  In PC  S PRODUTOS / SERV  DESCRIÇÃO DOS PRODU  SACO LAVADO 50X68  Valor Aproximado dos T 1,64 (17,00%) Estadual  SABAO EM BARRA NI SUBSTITUTO SOCIA  Valor Aproximado dos T 1,17 (17,00%) Estadual - SABAO EM BARRA NI SUBSTITUTO SOCIA  Valor Aproximado dos T 1,17 (17,00%) Estadual - Font  LA DE ACO BOMBRIL  Valor Aproximado dos T (17,00%) Estadual - Font  LA DE ACO BOMBRIL  Valor Aproximado dos T 0,75 (17,00%) Estadual - Font  LA DE ACO BOMBRIL  Valor Aproximado dos T 1,75 (17,00%) Estadual - Font  LA DE ACO BOMBRIL  Valor Aproximado dos T 1,75 (17,00%) Estadual - Font  LA DE ACO BOMBRIL  Valor Aproximado dos T 1,75 (17,00%) Estadual - Font  AGUA SANITARIA BR  Valor Aproximado dos T 1,72 (17,00%) Estadual - Font  AGUA SANITARIA BR  Valor Aproximado dos T 1,72 (17,00%) Estadual - Font  AGUA SANITARIA BR  Valor Aproximado dos T 1,75 (17,00%) Estadual - Font  AGUA SANITARIA BR  Valor Aproximado dos T 1,75 (17,00%) Estadual - Font  AGUA SANITARIA BR  Valor Aproximado dos T 1,75 (17,00%) Estadual - Font  AGUA SANITARIA BR  Valor Aproximado dos T 1,75 (17,00%) Estadual - Font  AGUA SANITARIA BR  Valor Aproximado Mos T 1,70 (17,00%) Estadual - Font  AGUA SANITARIA BR  Valor Aproximado Mos T 1,70 (17,00%) Estadual - Font  AGUA SANITARIA BR  Valor Aproximado Mos T 1,70 (17,00%) Estadual - Font  AGUA SANITARIA BR  Valor Aproximado Mos T 1,70 (17,00%) Estadual - Font  AGUA SANITARIA BR  | O DR DO SEGURO  STRANSPORTA  E PT  VIÇOS  TOS / SERVICOS  CM PANOS E PAN  ributos: RS 4,62 (13.  Fonte IBPT  EUTRO YPE C/5 UN  IMMCMS/SC do Anex  ributos: RS 1,25 (18.  Fonte IBPT  ALL BRIMAX 5 L UT  ributos: RS 1,46 (8.9  te IBPT  C/08 UN  ributos: RS 1,00 (22.  Fonte IBPT  ILHO SOLAR 5 L UT  ributos: RS 1,09 (13.  Fonte IBPT   | MARCA PANOS E F  OS UND 45%) Federal e RS  10 UN 80 HIL 0500 21%) Federal e RS  N 80%) Federal e RS 2, 54%) Federal e RS 2, 54%) Federal e RS 2,   | ANOS  NCM/SH  5802.19.00  6805.30.90  3401.19.00  78  7323.10.00  2828.90.11 | 3,64 FRETE MUNIC BALL NÚMEI  CSOSN 0500  0500  0500  0500        | POR CO 2 - Des ipro NEARI RO 0 5.102 5.102 5.102 5.102 5.102               | S DESPE                                | 0,00 ESAS ACESSO  1 LAMBORIU  UANTIDADE 5,000  1,000  2,000  1,000               | PES  VALOR UNITÁRIO  6,8700  6,8800  8,1700  2,2200               | VALOR TOTAL D  VALOR TOTAL  34,35  6,09  6,88  16,34  4,44                                 | O IPI  0,01  U  BASE CALC ICMS           | F CN<br>SC 07<br>F INS<br>SC 25<br>0,00 | PJ/CPF<br>.586.25<br>CCRIÇÃO<br>5.045.<br>ESO LIC | 53/0001-<br>O ESTADL<br>115<br>QUIDO | 499<br>38<br>JAL | 0,0  |
| BASE DE CAL  VALOR DO FI  TRANSPOR  NOME / RAZ/ KOMBI  ENDEREÇO QUARTA QUANTIDAD  DADOS DO: COD, PRODUTO / SERVIÇO 000877  000977  002243               | CULO DO ICMS  O,00  RETE  O,00  TADOR / VOLUMES  O SOCIAL  AVENIDA. 1060  E  ESPÉCIF  60,000  IN PC  S PRODUTOS / SERV  DESCRIÇÃO DOS PRODU  SACO LAVADO 50X68 Valor Aproximado dos T  1,04 (17,00%) Estadual -  ESPONJA MULTI USO Valor Aproximado dos T  1,04 (17,00%) Estadual -  DESINFETANTE FLOR Valor Aproximado dos T  (17,00%) Estadual -  DESINFETANTE FLOR Valor Aproximado dos T  0,75 (17,00%) Estadual -  LA DE ACO BOMBRIL Valor Aproximado dos T  0,75 (17,00%) Estadual -  AGUA SANITARIA BR Valor Aproximado dos T  1,24 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos T  1,24 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,24 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,24 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,26 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual -  DETERGENTE LIMPO Valor Aproximado dos S  1,6 (17,00%) Estadual - | O STRANSPORTA  E PT  VIÇOS  TTOS / SERVICOS  CM PANOS E PANO ributos: RS 4,62 (13. Fonte IBPT  EUTRO YPE C/5 UN  IMMCMS/SC do Anex  Tributos: RS 1,25 (18. Fonte IBPT  EAL BRIMAX 5L UI  Tributos: RS 1,46 (8.9  E (180 V)  Tributos: RS 1,00 (22. Fonte IBPT  UTRO SOLAR 5L UI  Tributos: RS 1,00 (21. Fonte IBPT  L DIVERSOS 500M  Tributos: RS 0,82 (13. Fonte IBPT  L DIVERSOS 500M  Tributos: RS 3,39 (18. Fonte IBPT   | MARCA PANOS E I  OS UND 45%) Federal e RS 10 UN 45%) Federal e RS 10 UN 70 HIL 0500 (21%) Federal e RS 70 Pederal e RS 70 Pederal e RS 71 Pederal e RS 72 Pederal e RS 73 Pederal e RS 74 Pederal e RS 75 Pederal e RS 75 Pederal e RS   | ANOS  NCM/SH  5802.19.00  6805.30.90  3401.19.00  2828.90.11  3402.20.00     | 3,64 FRETE MUNICE BALL NÚMEI  CSOSN 0500  0500  0500  0500  0500 | DUTRAS  POR CO 2 - Des  ipio NEARI RO 0  CFOP U 5.102  5.102  5.102  5.102 | S DESPE                                | 0,00 ESAS ACESSO  1 LOSE 1 LAMBORIU  UANTIDADE 5,000  1,000  2,000  1,000  1,000 | PES  VALOR UNITÁRIO  6,8700  6,8800  8,1700  2,2200  7,3000       | OR TOTAL D PLACA DO VI MJY-3001  O BRUTO  VALOR TOTAL 34,35  6,09  6,88  16,34  4,44  7,36 | O IPI  0,01  U  BASE CALC ICMS           | F CN<br>SC 07<br>F INS<br>SC 25<br>0,00 | PJ/CPF<br>.586.25<br>CCRIÇÃO<br>5.045.<br>ESO LIC | 53/0001-<br>O ESTADL<br>115<br>QUIDO | 499<br>38<br>JAL | 0,0  |
| BASE DE CAL  VALOR DO FI  TRANSPOR  NOME / RAZ/ KOMBI  ENDEREÇO QUARTA QUANTIDAD  DADOS DO: COD. PRODUTO / SERVIÇO 000877  000977  002243  007c  008912 | AVENIDA, 1060  E SPÉCIF  60,00  TADOR / YOLUMES  TO SOCIAL  AVENIDA, 1060  E SPÉCIF  60,000  IM PC  S PRODUTOS / SERV  DESCRIÇÃO DOS PRODU  SACO LAVADO 50X68  Valor Aproximado dos T  1,04 (17,00%) Estadual  DESINFETANTE FLOR  Valor Aproximado dos T  1,75 (17,00%) Estadual  LA DE ACO BOMBRIL  Valor Aproximado dos T  0,75 (17,00%) Estadual  AGUA SANITARIA BR  Valor Aproximado dos T  1,24 (17,00%) Estadual  DETERGENTE LIMPO  Valor Aproximado dos T  1,24 (17,00%) Estadual  | OR DO SEGURO  STRANSPORTA  E  PI  VIÇOS  TOS / SERVICOS  CM PANOS E PAN  ributos: RS 4,62 (13.  Fonte IBPT  EUTRO YPE C/5 UN  IMMCMS/SC do Anex  ributos: RS 1,25 (18.  Fonte IBPT  AL BRIMAX 5L UI  ributos: RS 1,46 (8.9  te IBPT  ILLHO SOLAR 5L UI  ributos: RS 1,00 (22.  Fonte IBPT  ILLHO SOLAR 5L UI  ributos: RS 3,9 (18.  Fonte IBPT  L DIVERSOS 500M  ributos: RS 3,9 (18.  Fonte IBPT  L DIVERSOS 500M  ributos: RS 3,9 (18.  Fonte IBPT  L DIVERSOS 500M  ributos: RS 3,9 (18.  Fonte IBPT  L DIVERSOS 500M  Iributos: RS 3,9 (18.  Fonte IBPT  L DIVERSOS 500M  IRIBUTOS: RS 3,9 (18.  Fonte IBPT  L DIVERSOS 500M  IRIBUTOS: RS 3,9 (18.  Fonte IBPT  L DIVERSOS 500M  IRIBUTOS: RS 3,9 (18.  FONTE IBPT  ILLE SLTRS UND  RIMCMS/SC do Anex  Tributos: RS 0,88 (4.2.  SR 3,88 (4.2.  | MARCA PANOS E I  OS UND 45%) Federal e RS  10 UN 45%) Federal e RS  NO 10 UN 65%) Federal e RS  NO 10 UN 75%) Federal e RS  NO 10 UN 1 | ANOS  NCM/SH  5802.19.00  6805.30.90  3401.19.00  2828.90.11  3402.20.00     | 3,64 FRETE MUNICE BALL NÚMEI  CSOSN 0500  0500  0500  0500  0500 | DUTRAS  POR CO 2 - Des  iprio  NEARI  RO  0  5.102  5.102  5.102  5.102    | S DESPE                                | 0,00 ESAS ACESSO  1 LAMBORIU  UANTIDADE 5,000  1,000  2,000  1,000               | PES  VALOR UNITÁRIO  6,8700  6,8800  8,1700  2,2200               | OR TOTAL D PLACA DO VI MJY-3001  O BRUTO  VALOR TOTAL 34,35  6,09  6,88  16,34  4,44  7,36 | O IPI  0,01  U  BASE CALC ICMS           | F CN<br>SC 07<br>F INS<br>SC 25<br>0,00 | PJ/CPF<br>.586.25<br>CCRIÇÃO<br>5.045.<br>ESO LIC | 53/0001-<br>O ESTADL<br>115<br>QUIDO | 499<br>38<br>JAL | 0,0  |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NAO ACEITAMOS TROCA, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!

"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera
direito a credito fiscal de IPI"

: 15 - THYAGO

Valor Aprox dos Tributos: RS 74,28 Federal e R\$ 88,50 Estadual - Fonte IBPT

Valor Aprox dos Tributos: de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5:
490812ee3af815008e1f290cbbc6c3f2

RESERVADO AO EISAS tante deste documento foi recebido/prestado e está em com conformidade especificações nele conti**llas.** Balneario. Camboriú, Em Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI

ASSINGUETT Stemas And Sersum.inf.br (47) 3247 6400

Data e hora da impressão/geração de PDF: 11/07/18 11:23:09

020



#### Transações Pendentes

A35F111336814530014 11/07/2018 13:43:19

#### 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

71.101

498,00

Data transferência

11/07/2018

"C" - CPF/CNPJ

diferente

Autenticação SISBB 4A401B593F834918

Assinada por

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

J9482747 EVANDRO PREZZI

11/07/2018 13:40:07

11/07/2018 13:43:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



#### Transações Pendentes

021 A33G111343070907011 11/07/2018 13:47:37

#### Transferência entre contas diversas

| D |  |  |  |
|---|--|--|--|
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |

Nome

SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

Agência

5271-X

Conta corrente

323298-0

Creditado

Nome

PMBC FMDCA MOVIMENTO

Agência

1489-3

Conta corrente

190140-0

Valor

36,06

Identificador 1

5405039000102

Identificador 3

05405039000102

~-'a

Nesta data

inada por

J9482747 EVANDRO PREZZI J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

11/07/2018 13:46:53 11/07/2018 13:47:37

Transação efetuada com sucesso.

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



#### Transações Pendentes

 $022_{{\small \begin{array}{c} {\tt A35F111336814530011}\\ {\tt 11/07/2018}\ {\tt 13:42:27} \end{array}}}$ 

| -      |         |         |       | 1        |
|--------|---------|---------|-------|----------|
| Tranci | arânaia | amtra a | antas | diversas |
| Hansi  | erencia | HILLE C | OHIAS | UIVEISAS |

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

129,00

Data

Nesta data

Assinada por

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS J9482747 EVANDRO PREZZI 11/07/2018 13:41:14

11/07/2018 13:42:27

isação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

#### 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 06/07/2018 às 13:53:25.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040404040404057C967673FC28...

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: Competência:

15.335.200/0001-72 06/2018

NRA:

ERKd0psmWt800005

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

SH

02

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/07/2018

HORA: 13:49:48 PÁG: 0001/0004

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

| EMPRESA: ASSOCIACAO DE APO<br>COMP: 06/2018 COD REC:115<br>TOMADOR/OBRA: | O AS FAMILIAS COD GPS: 2 |  | ENT: SIMPLES: 1                    | INSCRIÇÃO: 05.4<br>RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT<br>INSCRIÇÃO: | 105.039/0001-02<br>AJUSTADO: 1,00 |
|--|--------------------------|--|------------------------------------|---|-----------------------------------|
| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL                                      | REM 13°SAL               | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO CAT<br>CONTRIB SEG DEVIDA | OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO                  | CBO<br>JAM                        |
| ALICE FARINA<br>2.400,00   | 0,00                     | 133.79037.72-8   |                                    |   | <u></u> .                         |
| BIANCA MULLER TERRASSAN / 2.600,00                                       |                          | 0,00<br>137.49910.72-2   | 480,00                             | 0,00  | 0,00<br>02515                     |
| CINIRA GOMES   | 0,00                     | 0,00<br>127.35374.72-8   | 520,00                             | 0,00  | 0,00                              |
| 3.250,00<br>JULIO CESAR DE OLIVETRA                                      | 0,00                     | 0,00<br>123.35434.81-2   | 650,00 —                           | 0,00  | 02515                             |
| 1.500,00 MARCOS MOTTA MIRANDA —  | 0,00                     | 0,00   | 300,00 —                           | 0,00  | 02515                             |
| 4.000,00   | 0,00                     | 130.17392.72-3 0,00  | 800,00                             | 0,00  | 02236                             |

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/07/2018 HORA: 13:49:48 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 COD GPS: 2305

5

N° DE CONTROLE: IBUC1XS1ARi0000-0

0,00

N° ARQUIVO: ERKd0psmWt80000-5

COMP: 06/2018 COD REC: 115

13.750,00

13.750,00

SIMPLES: 1

INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02

TOMADOR/OBRA:

10

N

13

TOTALS:

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

RAT: 2,0

13.750,00

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 CAT QUANT REMUNERAÇÃO SEM 13° REMUNERAÇÃO 13° BASE CÁL PREV SOC BASE CÁL 13° PREV SOC

> 13.750,00 0,00

0,00

0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/07/2018 HORA: 13:49:48 PÁG: 0003/0004

30

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

| EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS<br>COMP: 06/2018 COD REC:115 COD GPS: 2<br>TOMADOR/OBRA: |            |                | IBUc1XS1ARi0000-0<br>SIMPLES: 1 | RAT: 2,0 | N° ARQUIVO: ERKdOpsm<br>INSCRIÇÃO: 05.405.03<br>FAP: 0,50 RAT AJUS<br>INSCRIÇÃO: | 39/0001-02         |
|---|------------|----------------|---------------------------------|----------|--|--------------------|
| LOGRADOURO: RUA 1500 1837<br>CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU   | UF: SC     | CEP: 88330-528 | BAIRRO: CENTRO                  |          | CNAE PREPONDERANTE<br>CNAE:  | 9312300<br>9312300 |
| MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PI  | REVIDÊNCIA |                |                                 |          | 30 N N   |                    |
|   |            | FGTS - 8%      |                                 |          |  |                    |
| REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO<br>REMUNERAÇÃO 13° SALARIO  |            | 0,00           |                                 |          |  |                    |
| QUANTIDADE TRABALHADORES  |            | 0              |                                 |          |  | ¥.4                |

1 -

CVI 0

#### MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/07/2018

HORA: 13:49:48 PÁG: 0004/0004

#### RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

|                               | : ASSOCIACAO DE<br>6/2018 COD RE<br>/OBRA: |            |                   |       |                  |                  | FPAS | 1<br>: 639        |         | CONTE |          | IBUc1XS | 1ARi00<br>SIMPLES |                 | RAT: 2,             | 0 F     | NSCRIÇ | ÃO: 05  | .405  | osmWt80000-5<br>.039/0001-02<br>USTADO: 1,00 |
|-------------------------------|--|------------|-------------------|-------|------------------|------------------|------|-------------------|---------|-------|----------|---------|-------------------|-----------------|---------------------|---------|--------|---------|-------|--|
| LOGRADO<br>CIDADE:            | URO: RUA 150<br>BALNEARIO CAM              | W CHIOR CO |                   |       |                  | UF: S            | 3    | C                 | EP: 883 | 30-5  | 28       |         | O: CENT           | rro<br>047 3361 | 7462                |         | NAE PR | REPONDI | ERANT | E 9312300<br>9312300                         |
| 21                            | EV PREV SOC CA                             | LCUL       | DO SEFIP          |       |                  |                  |      |                   | 2.750   | ,00   | CONTI    | RIB SEG | URADOS            | - DEVID         | A:                  |         |        |         |       | 2.750,00                                     |
|                               | FAMÍLIA:                                   |            |                   |       |                  |                  |      |                   | C       | ,00   | RECE     | TA EVE  | NTO DES           | SP/PATRO        | CÍNIO:              |         |        |         |       | 0,00   |
|                               | MATERNIDADE:                               |            |                   |       |                  |                  |      |                   | C       | ,00   |          |         |                   | E FILANT        |                     |         |        |         |       | 100,00                                       |
| VALORES                       | PAGOS COOP TR                              | ABALI      | IO - SEM A        | ADICI | ONAL:            |                  |      |                   | 0       | ,00   | 13° 5    | SALÁRIO | MATERN            | NIDADE:         |                     |         |        |         |       | 0,00   |
|                               | PAGOS COOP TR                              |            |                   |       |                  |                  |      |                   |         | ,00   |          | PRODUÇÃ |                   |                 |                     |         |        |         |       | 0,00   |
| VALORES                       | PAGOS COOP TR                              | ABALI      | O - ADIC          | . 20  | ANOS:            |                  |      |                   |         | ,00   | COM E    | PRODUÇÃ | O PF:             |                 |                     |         |        |         |       | 0,00   |
| VALURES                       | PAGOS COOP TR                              | ABALI      | O - ADIC          | 25    | ANOS:            |                  |      |                   | 0       | ,00   | VALOR    | R DAS F | ATURAS            | EMITIDA         | S PARA              | O TOMAI | OOR:   |         |       | 0,00   |
| VALOR A                       | INICIAL:                                   | 981        |                   | 0,0   | PER:             | ÍODO E<br>OR A Ó | INA  | L:<br>ENSAR:      |         |       |          | 0,      |                   | OR SOLIC        |                     | LIMITE  | DOS 3  | 30%:    |       | 0,00   |
|                               | NFORMADO:                                  | 30)        |                   | 0,00  | ) VAI            | LOR A            | BATI | DO PEI            | O SEF   | P:    |          | 0,      | ,00               | VALO            | R A COM             | PENSAR/ | RESTIT | ruir:   |       | 0,00   |
| BASE DE<br>15 ANOS<br>QUANTID |  | NTADO      | RIA ESPEC         | 0,0   |                  | 20               | ANOS | :<br>DADE:        |         |       |          | 0,      | 00                |                 | 5 ANOS:<br>UANTIDAI | DE:     |        |         |       | 0,00   |
| OHANTID                       | ADE DE MOVIMEN                             | TAÇÕE      | s / códio         | SOS   |                  |                  |      |                   |         |       |          |         |                   |                 |                     |         |        |         |       |  |
| QUANTID                       |  | 0          | 12:               | 0     | I3;              |                  | 0    | I4:               |         | 0 3   |          | 0       | к:                | 0               | L :                 | 0       | м:     |         | 0 N   | 1: 0   |
| H :                           | 0 I1:                                      |            |                   |       |                  |                  |      | 0.3               |         |       | 1:       | 0       | 2000 Pt           | 0               | P3:                 |         |        |         |       | 5,74 B                                       |
|                               | 0 I1:<br>0 N3:                             |            | 01:               | 0     | 02:              |                  | 0    | 03:               |         | U     |          | 1.5     |                   |                 |                     |         | 07.    |         | 0 0   | 2.   |
| н :                           |  | 0          |                   | 0     | 5-0.000          |                  | S.   |                   |         |       |          | 270     | 55/5500 E         |                 |                     | 0       | 7.71   |         |       | 2: 0   |
| H :<br>N2:                    | 0 N3:                                      | 0          | 01:<br>Q5:<br>X : | 0.990 | O2:<br>Q6:<br>Y: |                  | 0    | 03:<br>R :<br>Z1: |         | 0 5   | 2:<br>2: | 0       | s3:               | 0               | U1:<br>Z4:          | 0       | U2:    |         | 0 U   | 2: 0<br>3: 0<br>6: 0                         |

0

TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 06/07/2018

RA: 13:49:48

PÁG: 0001

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

|  | WA A POUR TO SEE THE S |           |                |  |               |                           |  |  |  |
|--|--|-----------|----------------|--|---------------|---------------------------|--|--|--|
| EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMIL<br>COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD<br>TOMADOR/OBRA: | IAS DE DEFIC GPS: 2305 FPAS: 63  | 9 OUTR    | N° CONTROLE: I | BUc1XS1ARi0000-0<br>SIMPLES: 1 ALIQ RAT: | INSCRIÇÃO:    |                           |  |  |  |
| LOGRADOURO: RUA 1500 1837<br>CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU                                  | UF: SC   |           | CEP: 88330-528 | BAIRRO: CENTRO<br>TELEFONE: 047-33617462 | CNAE PREPONDE | RANTE: 9312300<br>9312300 |  |  |  |
| APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:  |  | 639       | 620            | 744                                      | 779           | TOTAL                     |  |  |  |
| SEGURADO   |  |           |                |  |               |                           |  |  |  |
| Empregados/Avulsos   |  | 0,00      | 0,00           | 0,00                                     | 0,00          | 0,00                      |  |  |  |
| Contribuintes Individuais EMPRESA  | 2  | .750,00   | 0,00           | 0,00                                     | 0,00          | 2.750,00                  |  |  |  |
| Empregados/Avulsos   |  | 0,00      | 0,00           | 0,00                                     | 0,00          | 0,00                      |  |  |  |
| Contribuintes Individuais  |  | 0,00      | 0,00           | 0.00                                     | 0,00          | 0,00                      |  |  |  |
| RAT  |  | 0,00      | 0,00           | 0,00                                     | 0,00          | 0,00                      |  |  |  |
| RAT - Agentes Nocivos  |  | 0,00      | 0,00           | 0,00                                     | 0,00          | 0,00                      |  |  |  |
| Valores Pagos a Cooperativas   |  | 0,00      | 0,00           | 0,00                                     | 0,00          | 0,00                      |  |  |  |
| Adicional Cooperativas   |  | 0,00      | 0,00           | 0,00                                     | 0,00          | 0,00                      |  |  |  |
| Comercialização Produção   |  | 0,00      | 0,00           | 0,00                                     | 0,00          | 0,00                      |  |  |  |
| Evento Desportivo/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                      |  |  |  |
| <ul><li>(-) Sal. Família/Sal. Maternidade</li></ul>                                      |  | 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  | ***  | .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   | 7.0  | .750,00/) | 0,00           | 0,00                                     | 0,00          | 2.750,00                  |  |  |  |

<sup>(\*)</sup> Os valores de retenção, salário-familia/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 DA FAZENDA - MF SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 06/07/2018 HORA: 13:49:48

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2018

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



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 01/06/2018 A 30/06/2018 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 30horas 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, consequentemente, 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, 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



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

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 | O presente termo de colaboração, decorrente de              |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ınças e adolescentes com deficiência    | chamamento público tem por objeto o desenvolvimento de      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| física na AFADEFI, visando minimizar as | um programa que preste suporte neuropsicomotor a 55         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sequelas sensório-motoras.              | crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Camboriú  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

| Atividade prevista                           |                   | Nº de<br>atendimento<br>s realizados    |  | Dificuldades encontradas   |  |  |  |  |
|--|-------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| Fisioterapia                                 | 150               | 170                                     | Melhora da capacidade funcional<br>minimizando sequelas<br>proporcionando uma melhora nas<br>atividades diárias. | Dificuldades com locomoção dos<br>pacientes/ transportes, principalmente<br>em dias de chuva e frio. |  |  |  |  |
|  |                   |   |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo específico 0<br>aprovado pelo CMDCA | 2: inserir o      | segundo                                 | objetivo específico, conforn   | l<br>ne conta no Plano de Trabalho   |  |  |  |  |
|  | Nº de atendimento | Segundo  Nº de atendimento s realizados | Dados qualitativos   | ne conta no Plano de Trabalho  Dificuldades encontradas  |  |  |  |  |

|           | específico<br>pelo CMDC | inserir                   | o t   | terceiro                      | objetivo | específico,              | conforme | conta | no   | Plano   | de  | Trabalho |
|-----------|-------------------------|---------------------------|-------|-------------------------------|----------|--------------------------|----------|-------|------|---------|-----|----------|
| Atividade | prevista                | N° d<br>atendim<br>previs | entos | Nº de<br>atendime<br>realizad | ntos     | ados qualita<br>alcançad |          | Dific | ulda | ides en | con | tradas   |



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Fisicos 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

| 60                 | 42  | Melhora na adequação da Fala,<br>concentração nas atividades<br>proposta e evolução no quadro<br>muscular. | Dificuldades com locomoção dos<br>pacientes/ transportes,<br>principalmente em dias de chuva e<br>frio  |
|--------------------|---|--|---|
| Nº de atendimentos | Nº de atendimentos                          | Dados qualitativos   | e conta no Plano de Trabalho  Dificuldades encontradas  |
| 36                 | 55  | ampliação no campo de ação, desempenho,  | pacientes/ transportes,<br>principalmente em dias de chuva e  |
|                    | : inserir o t  Nº de atendimentos previstos | : inserir o terceiro ob  Nº de atendimentos previstos realizados  36 55                                    | concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.  : inserir o terceiro objetivo específico, conforme atendimentos previstos realizados  36  55  ampliação no campo de ação, desempenho, autonomia, estimulando |

#### PÚBLICO ATENDIDO:

|   |           | Cri<br>an<br>ça<br>s | Ado<br>les<br>ce<br>nte<br>s | Jov<br>en<br>s | Famili<br>ares | Educ<br>ador<br>es | Outros:<br>(coordsnadores<br>educ. especial<br>ou mercado de<br>trabalho) | TOTAL      |
|---|-----------|----------------------|------------------------------|----------------|----------------|--------------------|---|------------|
| Numero de atendidos projeto.                | Previsto  | 20                   | 14                           | 10             | 11             |                    |   | 55         |
|   | Realizado | 17                   | 17                           | 03             | 17             |                    |   | 54         |
| Número de atendidos indiretos               | Previsto  |                      |                              |                |                |                    |   |            |
|   | Realizado | +                    | -                            |                | 181            |                    |   | 181        |
| Número de atendidos diretos e indiretos     | Previsto  |                      |                              |                | POSE OF PA     |                    |   | Market St. |
|   | Realizado |                      |                              |                |                |                    |   | 235        |
| Número total de atendimentos pelo<br>projet | Previsto  | 216                  | 148                          | 46             |                |                    |   | 410        |
|   | Realizado | 171                  | 119                          | 42             |                |                    |   | 332        |

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678 E-mail – afadefi.bal@hotmail.com.; www.afadefi.org



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

| fisioterapia        | Previsto  | 120 | 76 | 32 | 228 |
|---------------------|-----------|-----|----|----|-----|
|                     | Realizado | 85  | 55 | 30 | 170 |
| Psicologia          | Previsto  | 40  | 30 | 04 | 75  |
|                     | Realizado | 34  | 27 | 04 | 64  |
| fonoaudiologia      | Previsto  | 32  | 14 | 06 | 50  |
|                     | Realizado | 29  | 09 | 04 | 42  |
| Terapia ocupacional | Previsto  | 24  | 28 | 04 | 56  |
|                     | Realizado | 23  | 28 | 04 | 55  |

VALDECI MATIAS

**Diretor Administrativo 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

#### TABELA DE DESPESAS.

| AÇÃO                                    | METAS         |
|---|---------------|
| Contas e despesas referente ao mês.     | Maio de 2018  |
| Pessoal.                                | R\$ 10.846,40 |
| Encargos.                               | R\$ 2.903,60  |
| Serviços de terceiros – Pessoa física.  | R\$           |
| Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica | R\$ 600,00    |
| Gastos Administrativo.                  | R\$ 1.216     |
| Material de Consumo.                    | R\$ 265,00    |
| Materiais de limpeza                    | R\$ 498,00    |
| Aquisição de Bens                       | R\$           |
| Total da Meta                           | R\$ 16.329,00 |

# QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

| Data                                 | 01 de maio de 2018 |  |
|--------------------------------------|--------------------|--|
| Saldo Financeiro Inicial             | R\$ 0,00           |  |
| Receita de Transferência da Parceira | R\$ 16.200,00      |  |
| Recursos Próprios.                   | R\$ 129,00         |  |
| Saldo Financeiro em Banco            | R\$ 0,00           |  |
| Devolução ao FMDCA                   | R\$ 0,00           |  |
| Saldo Financeiro                     | R\$ 0,00           |  |
| Despesas pagas                       | R\$ 16.329,00      |  |

Evandro Prezzi Presidente da AFADE

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678 E-mail – afadefi.bal@hotmail.com.; www.afadefi.org



#### Transações Pendentes

035G051143644825013 05/07/2018 11:48:24

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 Data 1.920,00 Nesta data

locumentos que autorizam o relacionamento dos

representantes da Entidade no BB vencerao em

Assinada por

setembro/18. Procure sua agencia para renovacao.

J9482747 EVANDRO PREZZI

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

05/07/2018 11:33:35

05/07/2018 11:48:24

Transação efetuada com sucesso.

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

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/06/2018

Endereço: RUA 1500, 1837

CNPJ/CEI: 05.405.039/0001-02

Centro de Custo: 2

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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

Verha Descrição Referência Vencimentos Descontos Honorário Autônomo Inss Contribuinte Individual 20,00 480,00 Líquido >>> 1.920,00

Nome: ALICE FARINA

CPF:

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Junho de 2018.

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

Inscrição do INSS:

a faruna





ALE Administrativo

tr. 31.665

Ichely M. Jacob

recadação

Dep.

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

SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 221055

NOTA FISCAL MODELO

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2018

Departamento de Arrecadação

tamomo do / mrooddagao

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CINIRA GOMES

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 136648** 

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CNPJ/ CPF: 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 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 221055

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

08/07/2018.

DATA DO RECEBIMENTO

ASSIMATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas 17.18 Balneario. Camboriú, Em

Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência

5271-X

Conta corrente

323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

037

Creditado

Banco

136 CC Unicred do Brasil

Agência (sem DV)

Nome favorecido

1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC

Conta corrente (com

DV)

1454536

CPF

901.266.029-72 CINIRA GOMES

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

70.501

Valor

2.571,80

Data transferência

05/07/2018

"C" - CPF/CNPJ

diferente

ıtenticação SISBB 381F52BECC6924E7

Assinada por

J9482747 EVANDRO PREZZI J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 05/07/2018 11:34:50 05/07/2018 11:48:24

Transação efetuada com sucesso.

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

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/06/2018

Endereço: RUA 1500, 1837

Centro de Custo: 2

RECIBO DE **PRESTAÇÃO** DE SERVIÇOS

CNPJ/CEI: 05.405.039/0001-02 Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.571,80

| dois m                   | da entidade acima identificada, pela produgado il quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos) | Referência | Vencimentos | Descontos       |
|--------------------------|---|------------|-------------|-----------------|
| /erba<br>30<br>9<br>9151 | Descrição Honorário Autônomo Inss Contribuinte Individual I.R.  | 20,00 7,50 | 3.250,00    | 650,00<br>28,20 |
|                          |   |            | 3.250,00    | 678,20          |
|                          |   |            | Líquido >>> | 2.571,80        |

Nome: CINIRA GOMES

CPF:

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Junho de 2018.

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

Inscrição do INSS: 127.35374.72.8

sinatura





de

Dep.

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

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

N° 221057

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/07/2018

Departamento de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JULIO CESAR DE OLIVEIRA

ENDERECO:

MUNICÍPIO: BOMBINHAS

ESTADO: SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 248989** 

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CNPJ/ CPF: PIS / PASEP:

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

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

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\$ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL -1.00 1500.00 1500,00 CONVENIO FMDCA.

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

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 1.500,00

Regulamentação Artigo 6º do Decreto Lel 3 039/98 DAM No:

ISS VALOR: R\$ 30,00

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

Nº 221057

DATA DO RECEBIMENTO

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

Cargo: Presidente da AFADE

Assinatura:\_

Nome: Evandro Prezzi



A33G061041232232016 06/07/2018 10:48:13

Aplicação em poupança

039

Debitado

SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

Nome Agência

5271-X

Conta corrente

323298-0

Creditado

Nome

JULIO C BENTO DE OLIVEIRA

Agência Conta corrente 5385-6 510007116-4

Variação

Valor

1.200,00

Data

Nesta data

's documentos que autorizam o relacionamento dos

epresentantes da Entidade no BB vencerao em

Assinada por

setembro/18. Procure sua agencia para renovacao. J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

J9482747 EVANDRO PREZZI

06/07/2018 10:32:18 06/07/2018 10:48:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/06/2018

Endereço: RUA 1500, 1837

Centro de Custo: 2 CNPJ/CEI: 05.405.039/0001-02

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.200,00

| (um mi | l e duzentos reais)          | Referência  | Vencimentos                          | Descontos |
|--------|------------------------------|-------------|--------------------------------------|-----------|
| Verba  | Descrição                    | Kelefelicia | CINCOCIUSACCIVACACIPROPASSAL III III | 50000     |
| )      | Honorário Autônomo           | 20,00       | 1.500,00                             | 300,00    |
| 9105   | Inss Contribuinte Individual |             | *                                    |           |
|        |                              |             | 1.500,00                             | 300,00    |
|        |                              |             | Líquido >>>                          | 1.200,00  |

Nome: JULIO CESAR DE OLIVEIRA

Inscrição do INSS: 123.35434.81.2

CPF:

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Junho de 2018.

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

Assinatura



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/07/2018 -AUTOATENDIMENTO - 10.40.57 5271X05271

040

#### 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 06/2018 5405039000102 **IDENTICADOR** DATA DO PAGAMENTO 09/07/2018 VALOR DO INSS 2.750.00 'ALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00 JALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00 VALOR TOTAL 2.750,00 \_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 070901 AUTENTICAÇÃO SISBB:

2.39E.435.FC6.4A7.7C9

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

SAC 0800 729 0722 Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com especificações nele con des Balneario, Camboriú, Em Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADE

Assinatura:\_

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

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 06/07/2018 HORA: 13:49:48

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

88330-528

SC BALNEARIO CAMBORIU

(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.

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

2305 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

06/2018 4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

2.750,00 6 - VALOR DO INSS(+)

7 -

8 -

0,00 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

0,00 10 - ATUAL.MONETÁRIA/

JUROS/MULTA/(+)

2.750,00 11 - VALOR ARRECADADO

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000275 500002702306

505405039002

010220180692

# Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.57 5271X05271

041

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 09/07/2018 PERIODO DE APURACAO 30/06/2018 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02 CODIGO DA RECEITA 0588 NUMERO DE REFERENCIA DATA DO VENCIMENTO 15/07/2018 RECEITA BRUTA ACUMULADA PERCENTUAL VALOR DO PRINCIPAL 52,20 VALOR DA MULTA VALOR DOS JUROS VALOR TOTAL

AUTENTICACAO SISBB: 9.AF0.70A.2BF.FC7.03C

Modelo Aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006 

DOCUMENTO: 070902

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

Nome: Evandro Pr∉4zi

Cargo: Presidente da AFADE

Assinatura:

|  | 02 - Período de Apuração                             | 30/06/2018         |
|--|--|--------------------|
| MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil  | 03 - Número do CPF ou CNPJ                           | 05.405.039/0001-02 |
| Documento de Arrecadação de Receitas Federais  | 04 - Código da Receita                               | 0588               |
| DARF   | 05 - Número de Referência                            |                    |
| 01 - Nome / Telefone da Empresa<br>AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS  | 06 - Data de Vencimento                              | 15/07/2018         |
| ( 47) 3363-5194<br>Base de Cálculo: 2.600,00   | 07 - Valor Principal                                 | 52,20              |
| Observação: NF 221051 - BIANCA MULLER TERRASSAN  | 08 - Valor da Multa                                  |                    |
| ATENÇÃO<br>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela  | 09 - Valor dos Juros e / ou<br>Encargo DL - 1.025/69 |                    |
| Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação,            | 10 - Valor Total                                     | 52,20              |
| adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00. | 11 - Autenticação Bancária (Som                      | ente 1ª e 2ª Vias) |
| Valores expressos em reais.  | п  |                    |

folha SCI VISUAL Practice

# Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.57 5271X05271 0001

042

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 09/07/2018
PERIODO DE APURACAO 30/06/2018
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 15/07/2018

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 15/07/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 28,20
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 28,20

Modelo Aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 070903

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

superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

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

Nome: Evandro Prezi Cargo: Presidente da ARADEFI

Assinatura:

| HIGHTON TO THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY OF | 02 - Período de Apuração                             | 30/00/2010   |
|---|--|--|
| MINISTÉRIO DA FAZENDA<br>Secretaria da Receita Federal do Brasil  | 03 - Número do CPF ou CNPJ                           | 05.405.039/0001-02   |
| Documento de Arrecadação de Receitas Federais   | 04 - Código da Receita                               | 0588   |
| DARF  | 05 - Número de Referência                            | THE RESERVE TO THE RE |
| 01 - Nome / Telefone da Empresa<br>AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS   | 06 - Data de Vencimento                              | 15/07/2018   |
| ( 47) 3363-5194<br>Base de Cálculo: 3.250,00  | 07 - Valor Principal                                 | 28,20  |
| Observação: NF 221055 - CINIRA GOMES  | 08 - Valor da Multa                                  |  |
| ATENÇÃO   | 09 - Valor dos Juros e / ou<br>Encargo DL - 1.025/69 |  |
| É vedado o recolhimento de tributos administrados pela<br>Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor  | 10 - Valor Total                                     | 28,20  |
| 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   | 11 - Autenticação Bancária (Som                      | ente 1ª e 2ª Vias)   |

folha SCI VISUAL Practice

30/06/2018

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 09/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.57 5271X05271 0004

043

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

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

DATA DO PAGAMENTO 09/07/2018 PERIODO DE APURAÇÃO 30/06/2018 NUMERO DO CPNJ CODIGO DA RECEITA 05.405.039/0001-02 NUMERO DE REFERENCIA DATA DO VENCIMENTO 15/07/2018 RECEITA BRUTA ACUMULADA PERCENTUAL VALOR DO PRINCIPAL 73,20 VALOR DA MULTA VALOR DOS JUROS 'ALOR TOTAL 73,20

AUTENTICACAO SISBB: 9.09E.8CD.FAC.FD7.D39

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 070904

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidado de la companión de la contidado d

Cargo: Presidente da AFADEF Assinatura:

| THE RESERVE THE COMPANY OF THE PARTY OF THE | 22.52.22.22  | 30/06/2018   |
|---|--|--|
| AUG CYTES   | 02 - Período de Apuração                             | 30/06/2018   |
| MINISTÉRIO DA FAZENDA<br>Secretaria da Receita Federal do Brasil  | 03 - Número do CPF ou CNPJ                           | 05.405.039/0001-02                                   |
| Documento de Arrecadação de Receitas Federais   | 04 - Código da Receita                               | 0588   |
| DARF  | 05 - Número de Referência                            | 1 10 1 15<br>3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| 01 - Nome / Telefone da Empresa<br>AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS   | 06 - Data de Vencimento                              | 15/07/2018   |
| ( 47) 3363-5194   | 07 - Valor Principal                                 | 73,20  |
| Observação: NF 221050 - MARCOS MOTTA MIRANDA  | 08 - Valor da Multa                                  |  |
| ATENÇÃO de la   | 09 - Valor dos Juros e / ou<br>Encargo DL - 1.025/69 |  |
| É vedado o recolhimento de tributos administrados pela<br>Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor  | 10 - Valor Total                                     | 73,20  |
| 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.   | 11 - Autenticação Bancária (Some                     | nte 1ª e 2ª Vias)                                    |

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00000.144014 9 75810000060000

| ( AILOS                                    | 085-0                   |                                 |   |                | R               | ECIBO DO PAGADOR                   |
|--|-------------------------|---------------------------------|---|----------------|-----------------|------------------------------------|
| Nome do Beneficiário<br>PEREIRA E BRICK SE | ERVICOS ADM E CO        | CHECKER STANKING                | Agência / Código do Beneficiário<br>0101-5/654450-9 | Espécie<br>R\$ | Quantidade      | Nosso Número:<br>06544509000000144 |
| - do documento<br>-2018/0001               | Contrato                | CNPJICPF<br>15.335.200/0001-72  | Vencimento<br>10/07/2018                            |                | Valor documento | 600,00                             |
| Pagador AFADEFI ASSOCIACA                  | O DOS DEFICIENT         | ES FISIC                        |   |                | 7k              |                                    |
| Informações NÃO CC<br>0101-5/654450-9      | BRAR QUALQUER TARIFA DE | emissão de Carné/Boleto ou Guti | RA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)                         | i              |                 |                                    |
|  |                         |                                 |   |                | L               | Autenticação Mecânica              |

| (A) AILO                           | 5 085-0                         | 08591.010   | 008 206   | 54.450905 0000                                 | 00.144014 9 75810000060000   |
|------------------------------------|---------------------------------|---|---|--|--|
| Local de Pagamento  Pagar preferer | ncialmente nas cooperativ       | ras do Sistema AILOS.                               |   |  | Vancimento 10/07/2018  |
| Benaficano                         | RICK SERVICOS ADM E             |   | M3  | CNPJICPF<br>15.335.200/0001-72                 | Agência / Código do Beneficiário<br>0101-5/654450-9  |
| 03/07/2018                         | Nº do Decumento<br>07-2018/0001 | Espécie Doc.  DM                                    | Ace#e<br>N  | Oata de Processamento<br>03/07/2018            | Nosso Número / Côd. do Documento<br>06544509000000144  |
| Liso de Sance                      | Carteira<br>01                  | Espècie Moods                                       | que o ma  | Moeda Valor Moeda<br>aterial/serviço           | (=) Valor do Documento 600,00  |
| HUNORĀRIOS (                       |                                 | Balneario.<br>Nome: Evi<br>Cargo: Pre<br>Assinatura | prestado dade<br>ições nele co<br>. Camboriú,<br>andro Prezz<br>esidente da | e está em<br>com as<br>ontidas 01.18<br>Em 0.0 | (-) Descento / Abalimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa  (+) Cutros Acréstimos  (=) Vator Cobrado |
| Pagador AFADEI                     | FI ASSOCIAÇÃO DOS DEFI          | CIENTES FISIC - 05.405                              | 5.039/0001-02   | ·  |  |
|                                    | 00, 1837, 2                     |   |   |  |  |
| 883305                             | 28 - CENTRO - BALNEARIO         | CAMBORIU SC   |   |  |  |
| Sacadon                            |                                 |   |   | Código de Baixo                                |  |

Autenticação Mecánica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



|         |                  | PEREIRA & BRICK SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS F CONTÁBEIS |  | 3          | NOTA FISCAL                               | DE PREST                     | 'AÇÃO DE SERVIÇ |
|---------|------------------|--|--|------------|---|------------------------------|-----------------|
| OR      | GAN<br>3363-5194 | 100 & Contabilidade<br>11ZZE<br>19977-2189           | Rua 1500 n.º 1921<br>CEP 88330-528<br>Balneário Cambor | D - Centro | SÉRIE "A"<br>INSCR. MUN.<br>CNPJ 15.335.2 | №<br>: 153.978<br>:00/0001-7 |                 |
|         |                  |  | Baln. Camboriú   | 100        | HJVC et                                   | 0                            | de 20 LO        |
| Empres  | a: AF            | ADEFF  | ASSOCIAÇÃO   | An         | oto Dei                                   | Fì                           | sicos           |
| Endereg | :o: NV           | 0 1500   | N= 1827 -  | CF         | Nino                                      |                              |                 |
| Cidade: | an               | NEAMO  | Camponi  |            |   | İ                            | Estado: SC      |
| CNPJ:   | 05.              | 405.03   | 9/0001-02  | Inscr. Est | adual:                                    |                              |                 |
| Naturez | a da Opera       | ção: PRESTAÇÃ  | O DE SERVIÇO - inciso:                                 |            |   | Condi                        | ções:           |
| Quant.  | Unid.            |  | Discriminação do Serv                                  | iço        | U   | nitário P                    | REÇOS<br>TOTAL  |
|         |                  | ESCRIT   | VIRAÇÃO CONTO  | DIL        |   |                              | 600,00          |
|         |                  |  | W  |            |   |                              |                 |
|         | 1 1              |  |  |            |   |                              |                 |
|         |                  |  | L.   |            |   |                              | 1 . 1 . 25      |
| IMP.    | SOBRE S          | ERV. DE QUAI   | QUER NATUREZA  | TOTA       | L DO SERVIÇO                              | R\$<br>R\$                   | 600,00          |



A33B091113257684012 09/07/2018 11:15:41

# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/07/2018 527105271

- BANCO DO BRASIL -

11:15:41 9993

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

046

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X

CONTA:

323,298-0

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500000144014975810000060000

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 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

71.001 10/07/2018

10/07/2018 600,00 600,00

\* PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

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

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

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

J9482747 EVANDRO PREZZI

09/07/2018 11:14:58 09/07/2018 11:15:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Empresa Municipal de Água e Saneamento CNPJ: 07.854.402/0001-00

4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú - SC CEP 88.330-104

www.emasa.com.br

623-056 jun/18

# 00840405-4

# AFADEFI

1542 (C),1.1895 CENTRO

CEP:88330503 - Balnearto Cambortu/SC

Fatura de Água / Esgoto

09/07/2018 TOTAL A PAGAR

VENCIMENTO

Atendimento: Seg. à sexta das o8h às 18h - Sáb. das o9h às 13h Plantão 24h - 0800 6436272

313,47

001, 539, 016, 0240, 01

ENTREGA NO IMOVEL

DaSinoacao do Faturamenta

ECONOMIAS POR CATEGORIA Residential Composital Industrial Publica

END 01 1964 00

| DAI          | 0 | S DO IMOVEL      | HISTO   | RICO DO I | MOVEL    |
|--------------|---|------------------|---------|-----------|----------|
| Hidrometro   | * | A14N286472       | Mes     | Consumo   | 1.eitura |
| Leitura mės  | ٠ | 1180 11/06/2018  | 05/2018 | 40        | 1131     |
| Leitura ant. |   | 1131 11/05/2018  | 04/2018 | 52        | 1091     |
| Consumo      |   | 49 m3 em 31 dias | 03/2018 | 62        | 1039     |
| Média mensal | • | 61 m3            | 02/2018 | 73        | 977      |
| Média diária |   | 1,58 m3          | 01/2018 | 62        | 904      |
| Faturamento  |   | LIDO             | 12/2017 | 77        | 842      |

| TABELA TARIFARIA  | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATUR                 | RADOS      |                  |
|---|--|------------|------------------|
| Faixa Consumo 81 mg   | Secutors                                     | Valor      | Faturado         |
| Residencial<br>0 10 1,967<br>11 25 3,433<br>26 40 4,050<br>41 99999 4,690 | FATURAMENTO DE ÁGUA<br>FATURAMENTO DE ESGOTO | R\$<br>R\$ | 174,15<br>139,32 |

#### QUALIDADE DA AGUA Referencia: 12/2017 Indicadores No. Amostras Média Valor Permitido 1.75 Mg l 0.74 Mg l Clore 0.2 a 2.0 0.7 a 1.20 Fluor Turbidez 9.25 MU Cor. 2,22 00 6.0 a 9.5 Amostras Arvalisadas 356 Coliformes Totals

Todas as analises exigidas na purtaria numero 2,914 2011 e no decreto numero 5,440 2005 estad disponiveis no escritorio central da BHSA. Inclusiva as analises semestrais.

|          | INFORMAÇÕE           | S DE TRIBUTO | OS                    |
|----------|----------------------|--------------|-----------------------|
| TRIBUTOS | BASE DE CALCULO (PI) | nLIAU/In 1   | VALOR DO IMPOSTO (RE) |
| PIS      | R\$ 313,47           | 1,00%        | R\$ 3,13              |
| COF INS  | R\$ 313,47           | 0,00%        | R\$ 0,00              |

Mensagens

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

| Matricul 00840405 - 4 | 001.539.016.0240.01          | Sequencial<br>1.0840405.1 | 806             |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------|-----------------|
| Vencime#9/07/2018     | Total an Sgar (R\$)3 13 , 47 | Ref 06/2018               | DV <sub>6</sub> |



#### Pagamento de outros convênios

SISBB -SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/07/2018 **AUTO-ATENDIMENTO** 10.01.05 5271X05271

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU

Codigo de Barras 82610000003-1 13471027000-7 00000001084-3 04051806600-2

10/07/2018 Data do pagamento

Valor em Dinheiro 313,47 Valor em Cheque 0,00 Valor Total 313,47

\_\_\_\_\_\_

OCUMENTO: 071002 AUTENTICACAO SISBB: 6.49B.F51.015.DC3.DE9

J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTO! Assinada por 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 conformidade com as especificações nele contidas Balneario. Camboriú, Em

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AF

Assinatura:

1/2