

**ENTIDADE:**

**AFADEFI**

LANÇADO

**PARCERIA:**

CONTABILIZADO

**FMDCA TC N° 009/2018**

**8ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 18/09/2018**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **18 de setembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **8ª Parcela**, no valor de **RS 16.200,00 (Dezesseis mil, duzentos reais)**, dando origem ao Processo **092/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

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

**ANÁLISE CONCLUSIVA:**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Houve devolução de R\$ 16,34 ao FMDCA.



**CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

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

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

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

**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA**

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

Em, 30/08/2018

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

  
Anna Christina Barichello  
Secretária/Gestora do Fundo  
Portaria 25.112/2018



# BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

AGOSTO - 2018


ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.		
COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.		
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN		
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI		
CNPJ: 05.405.039/0001-02		FONE: 47-3366-0678
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro		CEP: 88330-528
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com		
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi		CPF:
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 215.200,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2018	DATA: 25/01/2018	DEPÓSITO EM: 30/05/2018
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	Parcela 08

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

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	31/08/2018	Parcela nº 08 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018	R\$ 16.200,00	
TARIFA	31/08/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15 *
NF: 223356	03/09/2018	Pgto Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta		R\$ 3.126,80 -
NF: 223377	04/09/2018	Pgto Terapeuta Ocupacional Júlio Cesar de Oliveira		R\$ 1.584,00 -
NF: 223358	04/09/2018	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes		R\$ 2.571,80 -
NF: 223362	05/09/2018	Pgto Psicóloga Bianca Muller Terrassan		R\$ 2.027,80 -
NF: 223374	05/09/2018	Pgto Fonoaudióloga Roberta Seara Gallois Piazero		R\$ 1.536,00 -
TARIFA	05/09/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15 *
FATURA	10/09/2018	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 164,59 -
FATURA	10/09/2018	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 908,90 -
GUIA	11/09/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 2.750,00 -
DARF	12/09/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20 -
DARF	12/09/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20 -
DARF	12/09/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20 -
Nº 00	12/09/2018	Pgto Contabilidade Organizze CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00 -
TARIFA	12/09/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15 *
TARIFA	12/09/2018	Pgto Tarifa de Manutenção de conta		R\$ 76,00 *
Transferência	14/09/2018	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 96,30	
NF 7851	14/09/2018	Pgto Biroerre CNPJ 02.234.435/0001-26		R\$ 268,36 -
NF: 002854	14/09/2018	Pgto Jânio Alves mota_ME CNPJ 04.319.368/0001-78		R\$ 498,00 -
Transferência	17/09/2018	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 16,34	
Transferência	17/09/2018	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 10,15	
Transferência	17/09/2018	Devolução para o FMDCA		R\$ 16,34 -
TARIFA	17/09/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15 *
<b>TOTAIS</b>			<b>R\$ 16.322,79</b>	<b>R\$ 16.322,79</b>

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 17 de Setembro 2018.

  
 EVANDRO PREZZI.  
 PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
 TESOUREIRO DA AFADEFI.





## Consultas - Extrato de conta corrente

A33R181447655499011  
18/09/2018 14:53:38

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 30 / 08 / 2018 até 18 / 09 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/08/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	16.200,00 C	
				31/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
31/08/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.430.801.550.076	10,15 D	16.189,85 C
				Tarifa pendente referente a 20/08/2018			
03/09/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.024.494	3.126,80 D	13.063,05 C
				03/09 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
09/2018		5271	99015	120 Transferido para Poupança	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				04/09 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
04/09/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.401	2.571,80 D	8.907,25 C
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
05/09/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
				05/09 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
05/09/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
05/09/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.300.027.088	10,15 D	5.333,30 C
				Tarifa referente a 05/09/2018			
10/09/2018		0000	13105	361 Pglo conta água	91.001	164,59 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
10/09/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	91.002	908,90 D	4.259,81 C
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
11/09/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	91.101	2.750,00 D	1.509,81 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 08/2018			
09/2018		0000	13105	375 Impostos	91.201	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
12/09/2018		0000	13105	375 Impostos	91.202	28,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
12/09/2018		0000	13105	375 Impostos	91.203	52,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
12/09/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.204	600,00 D	
				085 0101 015335200000172 PEREIRA & BRI			
12/09/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.551.200.334.911	10,15 D	
				Tarifa referente a 12/09/2018			
12/09/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.550.900.134.298	76,00 D	670,06 C
				Tarifa referente a 12/09/2018			
14/09/2018		5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	* 96,30 C	
				14/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
14/09/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.017.800	268,36 D	
				14/09 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR			
14/09/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.401	498,00 D	0,00 C
				341 8490 004319368000178 JANIO ALVES M			
17/09/2018		5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	* 16,34 C	
				17/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
17/09/2018		5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	* 10,15 C	

Banco do Brasil

18/09/2018

17/09/2018	5271	99015	17/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	551.489.000.190.140	16,34 D ✓	
17/09/2018	0000	13113	470 Transferência enviada 17/09 1489 PMBC FMDC 00005405039000102	842.600.801.341.351	10,15 D ✓	0,00 C
18/09/2018	0000	00000	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa pendente referente a 14/09/2018			0,00 C
18/09/2018			999 S A L D O			

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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





## **AFADefi**

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

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

Ofício nº 008/2018

Balneário Camboriú, 17 de setembro de 2018.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 8º (oitava) 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,

RECEBIDO EM  
30/09/18  
CO

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 8º (oitava) 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 17 dias do mês de setembro de 2018.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI





## **AFADefi**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

O valor de R\$ 122,79 (cento e vinte e dois reais e setenta e nove centavos) efetuado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; sendo R\$ 40,60 (quarenta reais sessenta centavos) destinado pagamento de tarifa de DOC 76,00 (setenta reais) para manutenção de conta corrente, R\$ 16,34(dezesseis reais e trinta e quatro centavos) devolução para o FMDCA,

Respeitosamente.

Evandro Frezzi  
Presidente da AFADefi

Balneário Camboriú, 17 de setembro de 2018.



## **AFADefi**

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

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

### **ATESTADO**

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 17 dias do mês de setembro de 2018.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi





## AFADefi

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


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

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 8(oitava) 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, 17 de setembro 2018.

#### CONSELHO FISCAL:

  
Atalávio Vacari  
CPF:

  
Paulina Pereira da Silva  
CPF:

Adilson Paulo de Andrade  
CPF:

Débora Uhlmann  
CPF:

  
Volnei Aírton Rocha  
CPF:

Almiro Uhlmann  
CPF:



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 223356**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/09/2018

37129  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MARCOS MOTTA MIRANDA

**ENDEREÇO:**

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 116691

**CNPJ/ CPF:**

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:**

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 05405039/0001-02

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	FISIOTERAPEUTA	4000,00	4000,00

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

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

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

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

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

**Nº 223356**

**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 03/09/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_





## Consultas - Emissão de comprovantes

A35F040921164729021  
04/09/2018 09:41:28

03/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 07:49:37  
527105271 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2018
NR. DOCUMENTO	551.489.000.024.494
VALOR TOTAL	3.126,80

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

NR.AUTENTICACAO	4.FB3.DB2.553.889.433
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/08/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837					
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2					
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		4.000,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		800,00	
9151	I.R.	7,50		73,20	
			4.000,00	873,20	
			Líquido >>>	3.126,80	
Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA				Inscrição do INSS:	
CPF:					
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Agosto de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				Assinatura	





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 223377

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/09/2018

37129  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: JULIO CESAR DE OLIVEIRA

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BOMBINHAS

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 248989

CNPJ/ CPF:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADDEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL	1980,00	1980,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**

**R\$ 1.980,00**

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

**DAM Nº:**

**ISS VALOR: R\$ 39,60**

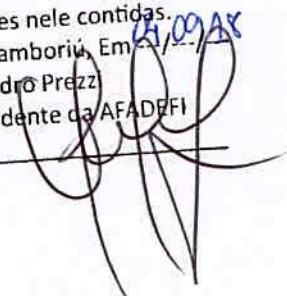
**NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)**

**Nº 223377**

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 03/09/2018  
Nome: Evandro Prezz  
Cargo: Presidente da AFADDEFI  
Assinatura: 



## Transações Pendentes

A35F040921164729013  
04/09/2018 09:27:34

## Aplicação em poupança

## Debitado

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

## Creditado

Nome JULIO C BENTO DE OLIVEIRA  
 Agência 5385-6  
 Conta corrente 510007116-4  
 Variação 51  
 Valor 1.584,00  
 Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

04/09/2018 09:21:15  
 04/09/2018 09:27:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/08/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837					
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2					
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.584,00 (um mil quinhentos e oitenta e quatro reais)					
rba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		1.980,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		396,00	
			1.980,00	396,00	
			Líquido >>>	1.584,00	
Nome : JULIO CESAR DE OLIVEIRA				Inscrição do INSS:	
CPF:					
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Agosto de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				Assinatura	





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 223358

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/09/2018

37129  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: CINIRA GOMES

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 136648

CNPJ/ CPF:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	FISIOTERAPEUTA	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 223358

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 03/09/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 136 CC Unicred do Brasil  
 Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
 Conta corrente (com DV) 1454536  
 CPF 901.266.029-72  
 Nome favorecido CINIRA GOMES  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 90.401  
 Valor 2.571,80  
 Data transferência 04/09/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente


Autenticação SISBB BF1536493198F414

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

04/09/2018 09:23:14  
 04/09/2018 09:27:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/08/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.571,80 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos)				
aba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		3.250,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		650,00
9151	I.R.	7,50		28,20
			3.250,00	678,20
			Líquido >>>	2.571,80
Nome : CINIRA GOMES		Inscrição do INSS: 127.35374.72.8		
CPF:				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Agosto de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.		Assinatura 		



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 223362

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/09/2018

37129

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIANCA MULLER TERRASSAN

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 129187

CNPJ/ CPF:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGIA	2600,00	2600,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**

**R\$ 2.600,00**

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

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 52,00

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 223362

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 03/09/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:





### Transações Pendentes

A33Y051029377631014  
05/09/2018 10:34:23

#### Transferência entre contas diversas

##### Debitado

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

##### Creditado

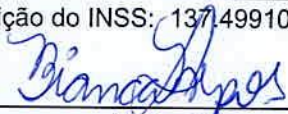
Nome BIANCA MULLER TERRASSAN  
Agência 305-0  
Conta corrente 19201-5  
Valor 2.027,80  
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

05/09/2018 08:31:53  
05/09/2018 10:34:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/08/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837					
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2					
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.027,80 (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos)					
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
30	Honorário Autônomo		2.600,00		
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		520,00	
9151	I.R.	22,50		52,20	
			2.600,00	572,20	
			Líquido >>>	2.027,80	
Nome : BIANCA MULLER TERRASSAN				Inscrição do INSS: 137.49910.72.2	
CPF:				 Assinatura	
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Agosto de 2018.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.					





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 223374**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/09/2018

37129  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA

**ENDEREÇO:**

**MUNICÍPIO:** PORTO BELO

**ESTADO:** SC

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 256494

**CNPJ/ CPF:**

**NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**PIS / PASEP:**

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

**ENDEREÇO:** 1500, 1837

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 05405039/0001-02

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	FONOAUDIOLOGA	1920,00	1920,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS**

**R\$ 1.920,00**

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

**DAM Nº:**

**ISS VALOR: R\$ 38,40**

**NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)**

**Nº 223374**

**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 03/09/18  
 Nome: Evandro Prezz  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU  
 Conta corrente (com DV) 1083936  
 CPF 939.543.019-20  
 Nome favorecido ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 90.501  
 Valor 1.536,00  
 Data transferência 05/09/2018

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB 6E365BBBD2211745

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

05/09/2018 08:36:26  
 05/09/2018 10:34:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/08/2018				RECIBO DE PRESTAÇÃ DE SERVIÇ
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.536,00 (um mil quinhentos e trinta e seis reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
30	Honorário Autônomo		1.920,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		384,
			1.920,00	384,
			Líquido >>>	1.536,00
Nome : ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA		Inscrição do INSS: 204.29383.13.9		
CPF:				
BALNEARIO CAMBORIU, 31 de Agosto de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.		Assinatura		





### Transações Pendentes

#### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.52.27  
5271X05271

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 8263000001-3 64591027000-0  
00000001084-3 04051808200-9  
Data do pagamento 10/09/2018  
Valor em Dinheiro 164,59  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 164,59

DOCUMENTO: 091001  
AUTENTICACAO SISBB:  
0.284.322.BEB.F41.6F1

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARC

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 10/09/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



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

Ref: G23-092 ago/18  
Matricula 00840405-4

## Fatura de Água / Esgoto

### AFADEFI

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

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

**Plantão 24h - 0800 6436272**

#### VENCIMENTO

09/09/2018

#### TOTAL A PAGAR

R\$ 164,59

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
001.539.0016.00240.0001	Residencial	Comercial	Industrial	Públicas	Totais
Descrição do Faturamento	01	00	00	00	01
ENTREGA NO IMOVEI.					

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEI.		HISTORICO DO IMOVEI.		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	07/2018	29	1209
Leitura mês	: 1239 10/08/2018	06/2018	49	1180
Leitura ant.	: 1209 11/07/2018	05/2018	40	1131
Consumo	: 30 m3 em 30 dias	04/2018	52	1091
Média mensal	: 50 m3	03/2018	62	1039
Média diária	: 1,00 m3	02/2018	73	977
Faturamento	: LTDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$ (m3)	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 91,44
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 73,15
11 25 3,430		
26 40 4,050		
41 99999 4,850		

QUALIDADE DA AGUA				Referência: 12/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Cloro	056	1,75 Mg/L	0,2 a 2,0	
Fluor	056	0,74 Mg/L	0,7 a 1,20	
Turbidez	056	0,20 NTU	5	
Cor	056	2,32 UC	15	
pH	056	7,17	6,0 a 9,5	
Amostras Analisadas	056	056	50	
Coliformes Totais	056	0	0	

Todas as análises existentes na Portaria número 2.914/2011 e no decreto número 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central de EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 164,59	1,00%	R\$ 1,65
COFINS	R\$ 164,59	0,00%	R\$ 0,00

#### Mensagens

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

Matricula	Localização	Sequencial	
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.1808	
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref:	DV
09/09/2018	R\$ 164,59	08/2018	2

8263000001-3 64591027000-0 00000001084-3 04051808200-9







**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.52.27  
5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
EFETUADO POR: MARCIO J M SANTOS  
=====  
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8368000009-0 08900162000-7  
00101020184-4 12191130701-9  
Data do pagamento 10/09/2018  
Valor em Dinheiro 908,90  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 908,90  
=====

DOCUMENTO: 091002  
AUTENTICACAO SISBB:  
9.467.431.902.CF3.FF7

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARC

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 10/09/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

Mês/Ano - Fatura 08/2018 N° Unidade Consumidora 40711473

**Dados do Consumidor**  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - (CRA) 005039000102  
R 1542, 1837 - ESQ 566  
88330503-CENTRO B CAMB (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Endo/Lin:1706,08\_017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 380V - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operação: 5,253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.78.2]

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1324/1234 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 81788 Número de Dias Faturados: 31 Origem da Leitura: LID4  
Leit. Anter: 80564 Consumo Médio Diário (kWh): 35,48 Fator de Potência:  
Fator de Multiplicação: 1,00

**Dados Importantes** **Indicadores de Continuidade**  
Leitura Anterior: 13/07/2018 709,18 Mensal Trim Anual Realizado  
Leit. Atual: 13/08/2018 DIC 4,73 9,43 18,86 0,00  
Emissão/Apresentação: 13/08/2018 FIC 3,17 6,35 12,70 0,00  
Próx. Leitura: 13/09/2018 DMIC 2,60 0,00  
Conj.ANEEL: CAMBORIU (R\$): 208,69



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1224,00		0,647017		791,95
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					86,10
Subtotal 1					878,05
COSIP					14,90
MULTA CONTA ANTERIOR 07/2018					14,51
JUROS CONTA ANTERIOR 07/2018					1,44
Subtotal 2					30,85

**Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)**  
ENERGIA 379,60 | DISTRIBUICAO 120,23  
TRANSMISSAO 35,54 | TRIBUTOS 254,01  
ENC. SETORIAIS 98,67 | SOMA DEMONSTRATIVO 878,05

**Acrescimo a qualquer titulo**  
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 15,95A  
**Tributos (incluidos) no Total a Pagar**

	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	878,05	26	229,60
PIS/PASEP			6,15
COFINS			28,36

Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:14/07-13/08

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

**PAGAMENTO EM ATRASO**

	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	01/09/2018	R\$ 908,90

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 10/08, 2018  
DFC8.C28F.C6A1.6B0D.1F6E.A911.1298.E482



**Comprovante de Arrecadação**  
Autenticacao no verso  
81788-1224.00-000-10.57.09

Mês/Ano - Fatura 08/2018 Data de Vencimento 01/09/2018

Numero da Fatura	N° Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01.20184121911307-1	40711473	R\$ 908,90



SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 10/09/2018 HORA: 14:52:20

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

858400000272 500002702306 505405039002 010220180897

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 10/09/2018 HORA: 14:52:20

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

858400000272 500002702306 505405039002 010220180897

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

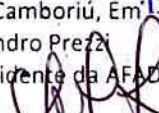
8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Embrico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 10/09/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADDEFI  
Assinatura: 







## Transações Pendentes

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.23  
5271X05271 0001

## 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	08/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2018
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00

=====

DOCUMENTO: 091101  
AUTENTICACAO SISBB: 6.40E.6BB.AE9.D76.8F2

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.23  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2018
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00

=====

DOCUMENTO: 091101

AUTENTICACAO SISBB: 6.40E.6BB.AE9.D76.8F2

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---


Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI  
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS11/09/2018 08:41:47  
11/09/2018 09:18:22

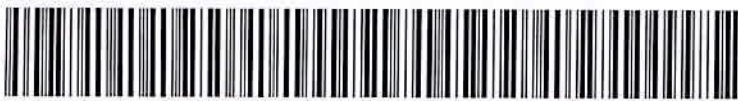
Transação efetuada com sucesso.

---


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



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	05.405.039/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS 47 3363-5194	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
NF 223356 - MARCOS MOTTA MIRANDA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	73,20
<b>DARF válido para pagamento até 20/09/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BALNEARIO CAMBORIU</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.35.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	73,20
85670000000-8 73200064826-9 31054050390-4 00105888243-0		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



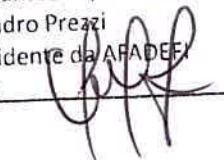
cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	05.405.039/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS 47 3363-5194	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
NF 223356 - MARCOS MOTTA MIRANDA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	73,20
<b>DARF válido para pagamento até 20/09/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BALNEARIO CAMBORIU</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.35.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	73,20
85670000000-8 73200064826-9 31054050390-4 00105888243-0		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario. Camboriú, Em 20/09/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 



## Consultas - Emissão de comprovantes

A33G121414557899023  
12/09/2018 14:32:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.33  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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	12/09/2018
PERIODO DE APURACAO	31/08/2018
NUMERO DO CPNJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	73,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	73,20

-----

AUTENTICACAO SISBB: 5.CBE.19C.895.E85.EE0


Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

-----

DOCUMENTO: 091201




 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	05.405.039/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS 47 3363-5194	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
NF 223358 - CINIRA GOMES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	28,20
<b>DARF válido para pagamento até 20/09/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BALNEARIO CAMBORIU</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.35.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	28,20

85630000000-2 28200064826-5 31054050390-4 00105888243-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	05.405.039/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS 47 3363-5194	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
NF 223358 - CINIRA GOMES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	28,20
<b>DARF válido para pagamento até 20/09/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BALNEARIO CAMBORIU</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.35.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	28,20

85630000000-2 28200064826-5 31054050390-4 00105888243-0

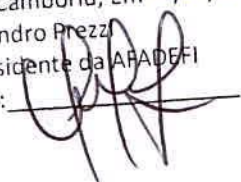
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 20/09/18

Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.33  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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	12/09/2018
PERIODO DE APURACAO	31/08/2018
NUMERO DO CPNJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	28,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	28,20


=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.5BA.644.080.56D.CDA  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

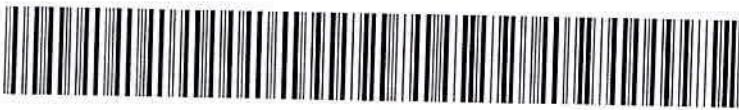
=====

DOCUMENTO: 091202




 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01</b> NOME / TELEFONE AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS 47 3363-5194</p> <p>NF 223362 - BIANCA MULLER TERRASSAN</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/09/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BALNEARIO CAMBORIU</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.35.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	05.405.039/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	52,20
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	52,20

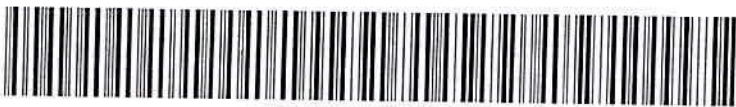
85620000000-3 52200064826-4 31054050390-4 00105888243-0

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

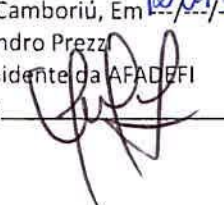
 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01</b> NOME / TELEFONE AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS 47 3363-5194</p> <p>NF 223362 - BIANCA MULLER TERRASSAN</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/09/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BALNEARIO CAMBORIU</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.35.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	05.405.039/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	52,20
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	52,20

85620000000-3 52200064826-4 31054050390-4 00105888243-0

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario, Camboriú, Em 20/09/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.33  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 12/09/2018

PERIODO DE APURACAO 31/08/2018

NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0588

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/09/2018

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 52,20

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 52,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.6F7.2B2.336.D5C.BC1

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 091203

-----

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





PEREIRA & BRICK SERVIÇOS  
ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP

Rua 1500 n.º 1920 - Centro  
CEP 88330-528  
Balneário Camboriú - SC

Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

SÉRIE "A" Nº 100

INSCR. MUN.: 153.978  
CNPJ 15.335.200/0001-72

Baln. Camboriú, 10 de SETEMBRO de 20 18

Empresa: AFADÉFI ASSOCIAÇÃO APOIO DEF. FÍSICO

Endereço: RUA 1500 N.º 1920 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05.405.038/0001-02 Inscr. Estadual:

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

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

**IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA**

TOTAL DO SERVIÇO R\$

600,00

**NÃO VALE COMO RECIBO**

..... R\$

IMP. MUN.....% R\$

VALOR DESTA NOTA R\$

600,00

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

1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneário. Camboriú, Em 10/09/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADÉFI  
Assinatura:



## Transações Pendentes

A33D121504749838012  
12/09/2018 15:11:04

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

---

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

#### Creditado

---

Banco	85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV)	101 VIACREDI
Conta corrente (com DV)	6544509
CNPJ	15.335.200/0001-72
Nome favorecido	PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	91.204
Valor	600,00
Data transferência	12/09/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	61D7DB77FA3A3FDD

---

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	12/09/2018 14:58:27
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	12/09/2018 15:11:04

Transação efetuada com sucesso.

---

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**7851**

Série: **E**

Data Emissão: **14/09/2018**

Certificação: **3FD94-ED976**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

**DADOS DO PRESTADOR**



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

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

**DADOS DO TOMADOR**

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

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPLESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	268,3600	268,36
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em <u>14/09/18</u> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: <b>R\$ 268,36</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 268,36</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 268,36</b>	Alíquota: <b>3,4829%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 9,35</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 268,36</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **09/2018** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **14/09/2018 13:53:29**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **8219901** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município  
Observações:

Impresso em: 14/09/2018 às 13:53:37

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 7851  
Certificação  
3FD94-ED976

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

**Transações Pendentes**A33R141453656513015  
14/09/2018 14:57:25

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência	1707-8
Conta corrente	17800-4
Valor	268,36
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

---

14/09/2018 14:38:00
14/09/2018 14:57:25

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

---



Recebemos de JANIO ALVES MOTA - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do Recbedor

NFe N° 000002854  
Série 002



**JANIO ALVES MOTA - ME - PLASTIPEL EMBALAGENS**  
Avenida QUARTA AVENIDA - SALA 6, 163 - CENTRO  
88330-105 - Balneario Camboriu - SC - Fone/Fax: 47 3398 2778

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0  
N 000002854  
Série 002  
Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

4218 0904 3193 6800 0178 5500 2000 0028 5415 6655 8452

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

342180125999177 - 14/09/2018 - 14:31:28

CNPJ

04.319.368/0001-78

Natureza da Operação  
Venda a vista

Inscrição Estadual  
254541097

Inscrição Estadual Sub. Tributária

**Destinatário / Remetente**

Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS

CNPJ/CPF  
05.405.039/0001-02

Data de Emissão  
14/09/2018

Endereço  
Rua 1500, 1837 - AFADEFI

Bairro/Distrito  
CENTRO

CEP  
88330-528

Data Saída/Entrada  
14/09/2018

Município  
Balneario Camboriu

Fone  
47 3366 0678

UF  
SC

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada  
14:29:00

**Fatura**

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	14/09/2018	498,00												

**Cálculo dos Impostos**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	150,84	498,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,00

**Transportador / Volumes Transportados**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

**Dados dos Produtos**

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vir. Aprox. dos Trib.
3859	CARRO FUNCIONAL AMERICA CF2005 BRALIMPIA	39241000	0500	5405	UN	1,0000	498,0000	0,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00		150,84

**Dados Adicionais**

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  MD5: D0E9AC404ED61FC2A7B7F1D16E259DC0 Trib Aprox. R\$ 66,18 Fed - R\$ 84,66 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 14/09/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO  
Conta corrente (com DV) 131862  
CNPJ 04.319.368/0001-78  
Nome favorecido JANIO ALVES MOTA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.401  
Valor 498,00  
Data transferência 14/09/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB AE4F6E4460D92C0A

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

14/09/2018 14:46:51  
14/09/2018 14:57:25

Transação 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 AFADEFI0820182.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 10/09/2018 às 14:52:45.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D4E984F10C9CF0A6.

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:

<b>Transmissor:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
<b>Inscrição Transmissor:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Responsável:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
<b>Inscrição Responsável:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Competência:</b>	08/2018
<b>NRA:</b>	FFq6EvJIMjz00000
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	CASSIO MANOEL PEREIR
<b>Telefone:</b>	004733635194

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº ARQUIVO: FFq6EvJIMjz0000-0  
 COMP: 08/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 INSCRIÇÃO:

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

SEGURADO

Empregados/Avulsos 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00  
 Contribuintes Individuais 2.750,00 0,00 0,00 0,00 2.750,00

EMPRESA

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

OUTRAS ENTIDADES 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00  
 RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00  
 VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00  
 TOTAL A RECOLHER 2.750,00 0,00 0,00 0,00 2.750,00

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

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

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2018

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



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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
 COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.600,00	0,00	137.49910.72-2 0,00	520,00		13		0,00	02515 0,00
CINIRA GOMES	3.250,00	0,00	127.35374.72-8 0,00	650,00		13		0,00	02515 0,00
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	1.980,00	0,00	123.35434.81-2 0,00	396,00		13		0,00	02515 0,00
MARCOS MOTTA MIRANDA	4.000,00	0,00	130.17392.72-3 0,00	800,00		13		0,00	02236 0,00
ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA	1.920,00	0,00	204.29383.13-9 0,00	384,00		13		0,00	02238 0,00
<b>TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR</b>	<b>13.750,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.750,00</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: JUodVMxjftp0000-3  
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: FFq6EvJIMjz0000-0  
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9312300  
CNAE: 9312300

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: JUodVMxjftp0000-3  
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: FFq6EvJIMjz0000-0  
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9312300  
CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: JUodVMxjftp0000-3 N° ARQUIVO: FFq6EvJIMjz0000-0  
 COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

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

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

**Transações Pendentes**A33R141443638433011  
14/09/2018 14:50:45**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0
Valor	96,30
Data	Nesta data

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	14/09/2018 14:50:02
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	14/09/2018 14:50:45

Transação efetuada com sucesso.

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



## Transações Pendentes

A35F171034344558011  
17/09/2018 10:40:07

---

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

---

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

**Creditado**

---

Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0
Valor	10,15
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	17/09/2018 10:36:36
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	17/09/2018 10:40:07

Transação efetuada com sucesso.

---

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





## Transações Pendentes

A33B171023310713012  
17/09/2018 10:30:30

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0
Valor	16,34
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

---

17/09/2018 10:26:27
17/09/2018 10:30:30

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

---



## Transações Pendentes

A35F171034344558015  
17/09/2018 10:41:03

---

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

---

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	16,34
Identificador 1	5405039000102
Identificador 3	05405039000102
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	17/09/2018 10:38:44
	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	17/09/2018 10:41:03

Transação efetuada com sucesso.

---

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



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, que o valor de R\$ 16.34 (dezesesseis reais e trinta e quatro centavos) foi devolvido para o FMDCA, o valor se refere a 8º (oitava) parcela do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 17 (dezesete) dias do mês de setembro de 2018.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI





## **AFADefi**

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

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

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

*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 01/08/2018 A 31/08/2018 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 30 horas semanais e 20 horas respectivamente. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão individualizados especificamente na área da fisioterapia neuro funcional, onde, nas crianças objetivos serão minimizar as sequelas motoras, por meio de atuação precoce no atraso do desenvolvimento motor e nos adolescentes, buscar autonomia nos ambientes sociais e inserção no esporte adaptado, após avaliação fisioterapêutica especializada

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

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

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

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

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

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





## AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

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

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	237	Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio.

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicóloga	60	66	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas

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

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

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



## AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

fonoaudióloga	48	53	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

Afiliade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Terapeuta ocupacional	64	83	ampliação no campo de atuação, desempenho, autonomia, estimulando condições de bem estar e autonomia,	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

### PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	14	10	11			55
	Realizado	17	17	03	17			54
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				159			318
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							372
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	239	149	56				438
	Realizado	196	124	49				439

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

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

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





## AFADefi

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

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

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

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

fisioterapia	Previsto	114	67	38				219
	Realizado	127	70	40				237
Psicologia	Previsto	40	36	05				81
	Realizado	29	32	05				66
fonoaudiologia	Previsto	35	13	13				55
	Realizado	30	11	12				53
Terapia ocupacional	Previsto	39	34	10				83
	Realizado	39	34	10				83

*Valdeci Matias*  
VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADefi

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

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

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



## 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.	agosto 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\$ 1.206,46
Material de Consumo.	R\$ 268,36
Materiais de limpeza	R\$ 498,00
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 16.322,79

### QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	agosto de 2018
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 16.200,00
Recursos Próprios.	R\$ 122,79
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$ 0,00
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 16.322,79

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi

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

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

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





## **AFADefi**

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

### **CONTRATO Nº 009/2018 – DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Por este instrumento de contrato de prestação de serviços, entre **ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADefi** pessoa jurídica sediada na Rua 1500 nº 1837, Centro na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob nº 05405039/0001-02, representada, neste ato pelo senhor Evandro Prezzi, de nacionalidade brasileira, estado civil casado, exercendo o cargo de Presidente da AFADefi, portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_ cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, doravante denominada **CONTRATANTE** e de outro lado a profissional **ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA**, de nacionalidade brasileira, casada, inscrita no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliada na Rua \_\_\_\_\_, Catarina, doravante denominado **CONTRATADA**, os quais ajustam-se e se subordinam ao determinado pelas cláusulas abaixo:

#### **CLÁUSULA I – DO OBJETO**

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

#### **CLÁUSULA II- DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

A **CONTRATADA** deverá, durante a vigência deste contrato e, em contrapartida do pagamento especificado na Cláusula III, prestar atendimento 2 vezes por semana com carga horária total de 16 horas semanais ao **CONTRATANTE**. Havendo a necessidade de dispor de mais horas de atendimento, o mesmo deverá ser comunicado com antecedência ao **CONTRATANTE**.

#### **CLÁUSULA III- DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678  
E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.com.br](http://www.afadefi.com.br)





## **AFADefi**

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

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

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

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

O CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância total de R\$ 9.600,00, (nove mil e seiscentos reais) pela remuneração de 5 (cinco) meses de serviços prestados. O pagamento será efetuado mensalmente, até o 5º dia útil subsequente ao mês da prestação do serviço, mediante a apresentação pela CONTRATADA de Nota Fiscal de Prestação de Serviços no valor de R\$ 1.920,00 (mil novecentos e vinte reais) valor referente à parcela 1/5 do valor total do contrato.

**Parágrafo Único** – O CONTRATANTE pagará, ainda, até o dia 10/12/2018, uma parcela correspondente ao Décimo Terceiro Salário, que terá como base de cálculo o valor referente a 1/12 avos do valor total do contrato, ou seja, R\$ 800,00 (oitocentos reais).

Além da parcela supramencionada neste parágrafo, o CONTRATANTE pagará até o dia 31/12/2018, uma parcela correspondente a 1/3 sobre o valor referente a 1/12 avos do valor total do contrato, no importe R\$ 266,66 (duzentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos).

### **CLÁUSULA IV - DO PRAZO DO CONTRATO**

O contratado prestará serviço mediante a vigência do Termo de colaboração nº 009/2018 termo firmado com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi. A duração do presente contrato será de 12 meses, com início em 1º de Janeiro de 2018 e término em 31 de Dezembro 2018.

### **CLÁUSULA V – RESCISÃO**

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

### **CLÁUSULA VI – DO VÍNCULO**

Este contrato não gera vínculo empregatício com a CONTRATANTE.

### **CLÁUSULA VII – DO FORO**

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678  
E-mail – [afadefi.bal@hotmail.com](mailto:afadefi.bal@hotmail.com);  
[www.afadefi.com.br](http://www.afadefi.com.br)



## **AFADefi**

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

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

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

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

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

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

Balneário Camboriú, 01 de Junho de 2018.

**EVANDRO PREZZI**  
**PRESIDENTE DA AFADefi**  
**CONTRATANTE**

**ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA**  
**CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS:**

**MARCOS MOTTA MIRANDA**  
**CPF:**

**VALDECI MATHIAS**  
**CPF:**



## Transações Pendentes

A33G241623040265013  
24/09/2018 16:30:25

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

---

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

#### Creditado

---

Nome	SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0
Valor	15,95
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

24/09/2018 16:09:53  
24/09/2018 16:30:25

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.





## Transações Pendentes

A33D241609297793013  
24/09/2018 16:14:03

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

---

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

#### Creditado

---

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	15,95
Identificador 1	5405039000102
Identificador 3	05405039000102
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
	J9482747 EVANDRO PREZZI

24/09/2018 16:11:44  
24/09/2018 16:14:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



## Consultas - Extrato de conta corrente

A33B241634844234014  
24/09/2018 16:40:21

### Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
Período do extrato de 29 / 08 / 2018 até 24 / 09 / 2018

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/08/2018		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2018		1489	99015 870	Transferência recebida	551.489.000.190.140	16.200,00 C	
				31/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
31/08/2018		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	852.430.801.550.076	10,15 D	16.189,85 C
				Tarifa pendente referente a 20/08/2018			
03/09/2018		5271	99015 470	Transferência enviada	551.489.000.024.494	3.126,80 D	13.063,05 C
				03/09 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
04/09/2018		5271	99015 120	Transferido para Poupança	555.385.510.007.116	1.584,00 D	
				04/09 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
04/09/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.401	2.571,80 D	8.907,25 C
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
05/09/2018		5271	99015 470	Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
				05/09 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
05/09/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501	1.536,00 D	
				104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL			
05/09/2018		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.300.027.088	10,15 D	5.333,30 C
				Tarifa referente a 05/09/2018			
10/09/2018		0000	13105 361	Pgto conta água	91.001	164,59 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
10/09/2018		0000	13105 362	Pagamento conta luz	91.002	908,90 D	4.259,81 C
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
11/09/2018		0000	13105 196	INSS Arrecadação	91.101	2.750,00 D	1.509,81 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 08/2018			
12/09/2018		0000	13105 375	Impostos	91.201	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
12/09/2018		0000	13105 375	Impostos	91.202	28,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
12/09/2018		0000	13105 375	Impostos	91.203	52,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
12/09/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.204	600,00 D	
				085 0101 015335200000172 PEREIRA & BRI			
12/09/2018		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	862.551.200.334.911	10,15 D	
				Tarifa referente a 12/09/2018			
12/09/2018		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	872.550.900.134.298	76,00 D	670,06 C
				Tarifa referente a 12/09/2018			
14/09/2018		5271	99015 870	Transferência recebida	555.271.000.313.233	96,30 C	
				14/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
14/09/2018		5271	99015 470	Transferência enviada	551.707.000.017.800	268,36 D	
				14/09 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR			
14/09/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.401	498,00 D	0,00 C
				341 8490 004319368000178 JANIO ALVES M			
17/09/2018		5271	99015 870	Transferência recebida	555.271.000.313.233	16,34 C	
				17/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
17/09/2018		5271	99015 870	Transferência recebida	555.271.000.313.233	10,15 C	
				17/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
17/09/2018		5271	99015 470	Transferência enviada	551.489.000.190.140	16,34 D	
				17/09 1489 PMBC FMDCA 00005405039000102			
17/09/2018		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	842.600.801.341.351	10,15 D	0,00 C
				Tarifa pendente referente a 14/09/2018			
24/09/2018		5271	05271 870	Transferência recebida	555.271.000.313.233	15,95 C	
				24/09 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			

24/09/2018	5271	05271 144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	15,95 D
24/09 1489 PMBC FMDC 00005405039000102				
24/09/2018	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088