

**ENTIDADE:**

**AFADEFI**  
**LANÇADO**

**CONTABILIZADO**

**PARCERIA:**

**FMDCA TC N° 009/2018**

**9ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 22/10/2018**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **22 de outubro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **9ª Parcela**, no valor de **RS 16.200,00 (Dezesseis mil, duzentos reais)**, dando origem ao Processo **107/2018**, 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
	INÍCIO 28/01/2018
	TÉRMINO 31/12/2018
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: EVANDRO PREZZI	CPF:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF:

**ANÁLISE CONCLUSIVA:**

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



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

**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, 07/11/2018

  
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

Setembro - 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 09


**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	26/09/2018	Parcela nº 09 do termo de colaboração FMDCA nº 009/2018	R\$ 16.200,00	
NF: 224547	03/10/2018	Pgto Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta		R\$ 3.126,80
NF: 224548	04/10/2018	Pgto Psicóloga Bianca Muller Terrassan		R\$ 2.027,80
NF: 224553	04/10/2018	Pgto Terapeuta Ocupacional Júlio Cesar de Oliveira		R\$ 1.584,00
NF: 224549	05/10/2018	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes		R\$ 2.571,80
NF: 224551	05/10/2018	Pgto Fonoaudióloga Roberta Seara Gallois Piazero		R\$ 1.536,00
TARIFA	05/10/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15 *
FATURA	08/10/2018	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 1.011,27
FATURA	08/10/2018	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 142,72
NF 8055	09/10/2018	Pgto Biroerre CNPJ 02.234.435/0001-26		R\$ 361,64
NF:101	09/10/2018	Pgto Contabilidade Organizze CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
TARIFA	09/10/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15 *
GUIA	09/10/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 2.750,00
DAP	10/10/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
DA	10/10/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	10/10/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
Transferência	15/10/2018	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 100,93	
Transferência	15/10/2018	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 86,15	
NF:010737	15/10/2018	Pgto Festa Brasil Com. Dist. Emb. CNPJ 07.569.714/0001-64		R\$ 415,00
TARIFA	15/10/2018	Pgto Tarifa DOC		R\$ 10,15 *
TARIFA	15/10/2018	Pgto tarifa de manutenção de conta		R\$ 76,00 *
<b>TOTAIS</b>			<b>R\$ 16.387,08</b>	<b>R\$ 16.387,08</b>

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 18 de outubro 2018.

  
 EVANDRO PREZZI.  
 PRESIDENTE DA AFADEFI.

  
 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS,  
 TESOUREIRO DA AFADEFI.

HXS.  
 306,45  






## Consultas - Extrato de conta corrente

A35F160800052370011  
16/10/2018 08:04:33

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
 Período do extrato de 25 / 09 / 2018 até 16 / 10 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/09/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada 26/09 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	148.900.000.190.140	16.200,00 C	16.200,00 C
03/10/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 03/10 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M	551.489.000.024.494	3.126,80 D	13.073,20 C
04/10/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 04/10 0305 19201-5 BIANCA MULLER	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
10/10/2018		5271	99015	120 Transferido para Poupança 04/10 5385 510007116-4 JULIO C BENTO	555.385.510.007.116	1.584,00 D	9.461,40 C
05/10/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1302 90126602972 CINIRA GOMES	100.501	2.571,80 D	
05/10/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 93954301920 ROBERTA SEARA GAL	100.502	1.536,00 D	
05/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 05/10/2018	852.781.300.022.758	10,15 D *	5.343,45 C
08/10/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	100.801	1.011,27 D	
08/10/2018		0000	13105	361 Pqto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	100.802	142,72 D	4.189,46 C
09/10/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 09/10 1707 17800-4 BIRO ERRE IMPR	551.707.000.017.800	361,64 D	
09/10/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0101 015335200000172 PEREIRA & BRI	100.901	600,00 D	
10/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 09/10/2018	862.821.200.302.874	10,15 D *	3.217,67 C
10/10/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 5405039000102 - 09/2018	101.001	2.750,00 D	
10/10/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	101.002	52,20 D	
10/10/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	101.003	73,20 D	
10/10/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	101.004	28,20 D	314,07 C
15/10/2018		5271	99015	870 Transferência recebida 15/10 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	100,93 C	
15/10/2018		5271	99015	870 Transferência recebida 15/10 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC	555.271.000.313.233	86,15 C	
15/10/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8490 007569714000164 FESTA BRASIL	101.501	415,00 D	
15/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/10/2018	822.881.300.145.635	10,15 D *	
15/10/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 15/10/2018	832.880.900.179.483	76,00 D *	0,00 C
16/10/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

---

Sua empresa agora tem atendimento especializado  
pelo Gerente DARIO.  
Mais informacoes, ligue (47) 98831-7648

-----  
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 009/2018

Balneário Camboriú, 18 de outubro de 2018.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 9º (nona) parcela do termo de colaboração nº 009/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

RECEBIDO EM  
22/10/18  
ASSISTENTE



## **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\$ 187,08 (cento e oitenta e sete reais e oito centavos) efetuado na conta 323.298-0 do Convênio FMDCA; sendo R\$ 30,45 (trinta reais e quarenta e cinco centavos) destinado pagamento de tarifa de DOC 76,00 (setenta reais) para manutenção de conta corrente, R\$ 80,63 (oitenta reais e sessenta e três centavos) para completo de despesas,

Respeitosamente.

Balneário Camboriú, 18 de outubro de 2018

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI





## Consultas - Emissão de comprovantes

A33D161202431629017  
16/10/2018 12:08:39

15/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:29:59  
527105271 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2018
NR. DOCUMENTO	555.271.000.323.298
VALOR TOTAL	100,93

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.233  
=====

NR.AUTENTICACAO	0.889.A93.1F2.9B5.AA2
-----------------	-----------------------

---

15/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:37:43  
527105271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL

AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2018

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

VALOR TOTAL 86,15

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.233

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C2F.02C.5BB.75B.978

---

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 recurso no valor de R\$ 16.200,00 (dezesesseis mil e duzentos reais), referente à 9º (nona) 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 outubro 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 09 (nona) 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 outubro 2018.

#### **CONSELHO FISCAL:**

  
Atalávio Vacari

CPF:

Débora Ulhmann

CPF:

  
Alvoair Gregório Pedroni

CPF:

Jaison Roberto de Oliveira Silveira

CPF:

  
Volnei Ailton Rocha

CPF:

  
Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF:



## **AFADefi**

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

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

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas relativa à parcela 09 (nona) 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 05/11/2018 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 18 de outubro de 2018.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi





## **AFADEFI**

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

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

### **ATESTADO**

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 18 dias do mês de outubro de 2018.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 224547**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2018

Luiz Gustavo Melo do Couto  
Auxiliar Administrativo  
Matrícula 16272

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS MOTTA MIRANDA

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 116691

CNPJ/ CPF:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Prestação de Serviço de Fisioterapia	4000,00	4000,00

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

**VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 4.000,00**

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

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

**NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)**

**Nº 224547**

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriu, Em 03/10/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_



### Transações Pendentes

A33R031348602922012  
03/10/2018 13:52:13

#### Transferência entre contas diversas

##### Debitado

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

##### Creditado

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

Sua empresa agora tem atendimento especializado

Gerente DARIO.

Mais informacoes, ligue 47-

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

03/10/2018 13:48:01

03/10/2018 13:52:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2018			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
.0	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, 30 de Setembro 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 224548**

1º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2018

Luiz Gustavo Melo do Couto  
Auxiliar Administrativo  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIANCA MULLER TERRASSAN

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 129187

CNPJ/ CPF:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Prestação de Serviço de 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

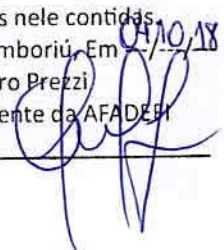
NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)

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

Nº 224548

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 03/10/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura: 



## Transações Pendentes

A33B041048299320014  
04/10/2018 10:51:52

### 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

Sua empresa agora tem atendimento especializado

↳ Gerente DARIO.

Mais informacoes, ligue 47-

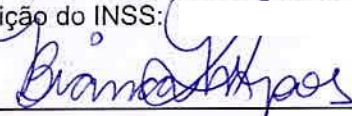
Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

04/10/2018 10:42:11

04/10/2018 10:51:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2018			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
0	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:	
CPF:				
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro de 2018.			Assinatura	
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 224553

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2018

Luiz Gustavo Machado Couto  
Auxiliar Administrativo  
Matrícula 18.272  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: JULIO CESAR DE OLIVEIRA

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BOMBINHAS

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 248989

CNPJ/ CPF:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Prestação de 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 224553

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 03/10/18  
 Nome: Evandro Prezzi  
 Cargo: Presidente da AFADEFI  
 Assinatura:





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 224549

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2018

Luiz Gustavo Melo do Couto  
Auxiliar Administrativo  
Matrícula 182277  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: CINIRA GOMES

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 136648

CNPJ/ CPF:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

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

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Prestação de Serviço de Fisioterapia	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 224549

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 03/10/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



## Transações Pendentes

A33B050812083008019  
05/10/2018 08:19:32

### 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 100.501  
Valor 2.571,80  
Data transferência 05/10/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 83C8A402C9625D1C

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
J9482747 EVANDRO PREZZI

05/10/2018 08:14:43

05/10/2018 08:19:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2018  
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\$ 2.571,80  
(dois mil quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		3.250,00	
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

CPF:

BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro de 2018.

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

Inscrição do INSS:

Assinatura





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 224551**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2018

Luiz Gustavo Melo do Couto  
Auxiliar Administrativo  
Dep. de Arrecadação  
Matrícula 18.272

**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

Jnidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Prestação de Serviço de Fonoaudiologia	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 224551**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriu. Em 03/10/18  
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 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 100.502  
 Valor 1.536,00  
 Data transferência 05/10/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F985FCF1959E8859

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS  
 J9482747 EVANDRO PREZZI

05/10/2018 08:16:28  
 05/10/2018 08:19:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/09/2018  
 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\$ 1.536,00 (um mil quinhentos e trinta e seis reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0	Honorário Autônomo		1.920,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		384,00
			1.920,00	384,00
			Líquido >>>	1.536,00

Nome : ROBERTA SEARA GALLOIS PIAZERA  
 CPF:  
 BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Setembro de 2018.

Inscrição do INSS:

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

Assinatura



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.34  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8362000010-4 11270162000-0  
00101020184-4 19952860659-3

Data do pagamento 08/10/2018  
Valor em Dinheiro 1.011,27  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 1.011,27

DOCUMENTO: 100801  
AUTENTICACAO SISBB: C.491.EF7.37F.E2C.BEE

Sua empresa agora tem atendimento especializado  
no Gerente DARIO.  
Mais informacoes, ligue 4003-3001

Certifico que o material/serviço  
constante deste documento foi  
recebido/prestado e está em  
conformidade com as  
especificações nele contidas.  
Balneario. Camboriú, Em 08/10/18  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura:



Mês/Ano - Fatura 09/2018  
Nº. Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CRTA 54.05039000102  
R 1542, 1837 - ESQ 968  
88330503 CENTRO B CAMP (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
Loc/Etapa/Lav: 1706, 09, 017014 - Medidor: 2386507 - TENSAO NOMINAL: 220V - 300V - GRUPO B  
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5-78.5]

Descrição de Consumo  
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 1279/1279 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 83067 Número de Dias Faturados: 31 Origem da Leitura: LIGA  
Leit. Anter: 81788 Consumo Médio Diário (kWh): 41,26 Fator de Potência:  
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes Indicadores de Continuidade  
Leitura Anterior: 13/08/2018 JUL/18 Mensal Trim Anual Realizado  
Leit. Atual: 13/09/2018 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00  
Emissao/Apresentacao: 13/09/2018 FIC 3,17 6,35 12,70 0,00  
Próx. Leitura: 15/10/2018 DMIC 2,60 0,00  
Conj.ANEEL: CAMBORIU Q (R\$): 178,31

Histórico de Consumo  
  
SET/18 1279,00 AGO/18 1224 JUL/18 974 JUN/18 1140 MAI/18 1601 ABR/18 1772 MAR/18 1999 FEV/18 2283 JAN/18 1416 DEZ/17 1413 NOV/17 1234 OUT/17 1137 SET/17 1213

Discriminação do Faturamento  
Item Quantidade X Preço (R\$) = Total (R\$)  
CONSUMO 1279,00 0,834878 838,75  
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2 88,02  
Subtotal 1 976,77

COSIP 14,90  
MULTA CONTA ANTERIOR 08/2018 17,56  
JUROS CONTA ANTERIOR 08/2018 2,04  
Subtotal 2 34,50

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)  
ENERGIA 443,40 DISTRIBUICAO 116,41  
TRANSMISSAO 35,33 TRIBUTOS 267,14  
ENC. SETORIAIS 114,49 SOMA DEMONSTRATIVO 976,77

Acrescimo a qualquer titulo  
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 19,60A  
Tributos (incluidos) no Total a Pagar 888,75

Base de Calculo (R\$) Aliquota (%) Valor (R\$)  
ICMS 976,77 25 244,18  
PIS/PASEP 4,01  
COFINS 18,95

Mensagens  
Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:14/08-13/09  
DATA DE VENCIMENTO ALTERADA CONFORME SOLICITADO

## IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO Data de Vencimento Valor Total a pagar  
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM 10/10/2018 R\$ 1.011,27  
(pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês  
(pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 12/09/2018

508B.F543.58D1.7FA0.517D.4BCF.B016.8C60

AS [1.5.78.6]



Comprovante de Arrecadação  
Autenticado no verso  
83067-1279.00-000-09.55.17

Mês/Ano - Fatura 09/2018  
Data de Vencimento 10/10/2018

Número da Fatura 01-20184199528606-59  
Nº. Unidade Consumidora 40711473  
Valor Total a Pagar R\$ 1.011,27

836200000104 11270162000 0 00101020184 4 19952860659 3






SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.34  
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
 Codigo de Barras 8266000001-0 42721027000-0  
 00000001084-3 04051809000-2  
 Data do pagamento 08/10/2018  
 Valor em Dinheiro 142,72  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 142,72

DOCUMENTO: 100802  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.671.550.278.563.DAF

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.  
 Balneario, Camboriú, Em 08/10/18  
 Nome: Evandro Prezza  
 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

Nº Ref:  
 023-113 set/18  
 Matrícula  
 00840405-4

## Fatura de Água / Esgoto

AFADEFI

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

VENCIMENTO

09/10/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 142,72

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

Localizacao	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
001.539.0016.00240.0001	Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
De Situacao do Faturamento	01	00	00	00	01
ENTREGA NO IMOVEL					

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472	08/2018	30	1239
Leitura mês	: 1266 12/09/2018	07/2018	29	1209
Leitura ant.	: 1239 10/08/2018	06/2018	49	1180
Consumo	: 27 m3 em 33 dias	05/2018	40	1131
Média mensal	: 43 m3	04/2018	52	1091
Média diária	: 0,81 m3	03/2018	62	1039
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 79,29
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 63,43
11 25 3,433		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 12/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	356	1,75 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	356	0,74 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	356	0,23 NTU	5
Cor	356	2,22 UC	15
pH	356	7,17	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	356	356	30
Coliformes Totais	356	0	0

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

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALICUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 142,72	1,00%	R\$ 1,43
COFINS	R\$ 142,72	0,00%	R\$ 0,00

## Mensagens

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

Matricula	00840405-4	Localizacao	001.539.0016.00240.0001	Sequencial	1.0340405.1809
Vencimento	09/10/2018	Total a Pagar (R\$)	R\$ 142,72	Ref.	09/2018
				DV	0

8266000001-0 42721027000-0 00000001084-3 04051809000-2







SECRETARIA DA FAZENDA



8055

Série: E

Data Emissão: 09/10/2018

Certificação: 62C60-0534D

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

## DADOS DO PRESTADOR



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

Nome Fantasia: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL

CNPJ/CPF: 02.234.435/0001-26

Insc. Municipal: 2223

Endereço: AVENIDA QUARTA AVENIDA

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: financeiro@erre.com.br

Insc. Estadual:

Nº: 560

Compl.: SALA 02

UF: SC CEP: 88330-112

Telefone: 4733674944

## DADOS DO TOMADOR

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

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Insc. Municipal: 105648

Endereço: RUA 1500

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail:

Insc. Estadual: 0

Nº: 1837

Compl.:

UF: SC CEP:

Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

IMPRESSÃO DIGITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
IMPRESSÃO DIGITAL	Sim	1,00	361,6400	361,64
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 09/10/18</p> <p>Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 361,64	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 361,64
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 361,64	Alíquota: 3,4829%	Valor do ISS: R\$ 12,60
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 361,64

## ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2018

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 09/10/2018 15:18:12

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: 09/10/2018 às 15:18:15

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 8055

Certificação  
62C60-0534D

Data

Assinatura do Recebedor

**Transações Pendentes**A33B091626252496013  
09/10/2018 16:31:42**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	361,64
Data	Nesta data

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	09/10/2018 16:30:16
	J9482747 EVANDRO PREZZI	09/10/2018 16:31:42

Transferência efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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 101

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

Baln. Camboriú, 08 de Outubro de 20 18

Empresa: AFANEEF ASSOCIAÇÃO APDO DEF. FISIAIS

Endereço: Rua 1500 nº 1927 Centro

Cidade: PALMEIRÃO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscr. Estadual:

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

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

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

Gráfica Arco Iris Ltda. - Rua 990 Nº. 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 - Nº 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 08/10/18  
Nome: Evandro Prezz  
Cargo: Presidente da AFANEEF  
Assinatura: [Assinatura]





## Consultas - Emissão de comprovantes

A33R171512999586010  
17/10/2018 15:16:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.45  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

BANCO: 085 - Cooperativa Central de Credito - Ai

AGENCIA: 0101-5 - VIACREDI

CONTA: 654.450-9

FAVORECIDO: PEREIRA & BRICK SERVICOS ADMINISTRA

CPF/CNPJ: 15.335.200/0001-72

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 09/10/2018

=====

DOCUMENTO: 100901

ITENTICACAO SISBB: B.6E1.CF6.78F.19F.13C

=====

Sua empresa agora tem atendimento especializado  
pelo Gerente DARIO.

Mais informacoes, ligue (47) 98831-7648

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.22  
5271X05271 0005

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  
=====

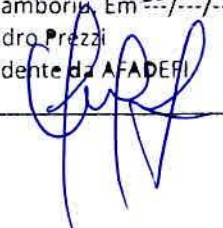
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2018
VALOR DO INSS	2.750,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.750,00

=====

DOCUMENTO: 101001  
AUTENTICACAO SISBB: E.8AD.3D8.2E8.D5C.982  
=====

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

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

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 10/10/2018 HORA: 09:22:04

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2018
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	

858100000277 500002702306 505405039002 010220180994





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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.22  
5271X05271 0004

## 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 10/10/2018  
PERIODO DE APURACAO 30/09/2018  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 19/10/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 52,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 52,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.755.6B2.22A.312.7BE  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 101002

=====

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.

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	05.405.039/0001-02
01 NOME / TELEFONE AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS 47 3363-5194 NF 224558 BIANCA MULLER TERRASSAN	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>DARF válido para pagamento até 19/10/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BALNEARIO CAMBORIU</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.36.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	52,20
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	52,20

8564000000-1 52200064829-8 21054050390-6 00105888273-7

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





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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 10/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.22  
 5271X05271 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2018  
 PERIODO DE APURACAO 30/09/2018  
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
 CODIGO DA RECEITA 0588  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 19/10/2018  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 73,20  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 73,20

AUTENTICACAO SISBB: 1.E1D.35A.F72.098.E23  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 101003

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.

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>          SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL          Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS 47 3363-5194	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
NF 224547- MARCOS MOTTA MIRANDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	73,20
<b>DARF válido para pagamento até 19/10/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: BALNEARIO CAMBORIU	08 VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.36.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	73,20

85690000000-6 73200064829-3 21054050390-6 00105888273-7

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



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 10/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.22  
 5271X05271 0006

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 10/10/2018  
 PERIODO DE APURACAO 30/09/2018  
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
 CODIGO DA RECEITA 0588  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 19/10/2018  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 28,20  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 28,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.09C.0CA.398.5C3.2A1  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 101004

=====

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.

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
01 NOME / TELEFONE AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS 47 3363-5194 NF 224549 - CINIRA GOMES	07 VALOR DO PRINCIPAL	28,20
<p><b>DARF válido para pagamento até 19/10/2018</b>          Domicílio tributário do contribuinte:          BALNEARIO CAMBORIU</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.36.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	28,20

8565000000-0 28200064829-9 21054050390-6 00105888273-7

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





NF-e  
Nº 000.010.737  
SÉRIE: 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIAÇÃO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS

Festa Brasil Com. e Distribuicao de Embalagens Ltd

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Saida: 1  
Entrada: 2

1

Nº 000.010.737  
SÉRIE: 002

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4218 1007 5697 1400 0164 5500 2000 0107 3713 9300 3494

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180140950032 - 15/10/18 02:17:43 PM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.042.167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.569.714/0001-64

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FISICOS

CNPJ / CPF

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

15/10/18

ENDEREÇO

RUA 1500, 1837

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88.330-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

15/10/18

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47) 3366 0678

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAIDA

14:22:03

TABULADO DUPLICATA

DESCR	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Outros	415,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	422,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	7,99	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				415,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
KOMBI	2 - Dest/Rem		MJY-3001	SC	07.586.253/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUARTA AVENIDA, 1060	BALNEARIO CAMBORIU	SC	255.045.115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
75,000	un UN pt	DODAPLAST	0	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
000983	SACO LIXO PRETO 62X69 50L C/100 UND Substituição Tributária RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6,45 (17,24%) Federal e R\$ 6,36 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.29.10	0500	5.405	un	2,000	18,7000	37,40				
001510	ESPONJA DUPLA FACE VERDE 3M 110X75MM UN Substituição Tributária RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,78 (13,45%) Federal e R\$ 0,99 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6805.30.90	0500	5.405	un	6,000	0,9700	5,82				
002196	SABONETE COSM ERVA DOCE SOFT 5L UND Substituição Tributária RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,36 (18,21%) Federal e R\$ 4,07 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3401.20.10	0500	5.405	UN	1,000	23,9600	23,96				
004614	SACO LIXO PRETO 75X95X07 100L C/50UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7,14 (17,24%) Federal e R\$ 7,04 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.21.90	0500	5.102	un	2,000	20,7000	41,40				
007681	MULTIUSO BRIMAX 5L UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,58 (18,21%) Federal e R\$ 2,41 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.90.39	0500	5.102	un	1,000	14,1700	14,17				
008912	LA DE ACO BOMBRILO C/08UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,00 (22,54%) Federal e R\$ 0,75 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	7323.10.00	0500	5.102	un	2,000	2,2200	4,44				
008925	AGUA SANITARIA BRILHO SOLAR 5L UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,96 (13,45%) Federal e R\$ 2,48 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2828.90.11	0500	5.102	un	2,000	7,3000	14,60				
009335	DETERGENTE LIMPOL DIVERSOS 500ML UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,39 (18,21%) Federal e R\$ 3,16 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	0500	5.102	un	10,000	1,8600	18,60				
009970	DESODORIZADOR 360ML GRATIS 20% TALCO BOM AR AIR UN Substituição Tributária RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6,10 (31,48%) Federal e R\$ 4,84 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	3307.49.00	0500	5.405	un	2,000	9,6900	19,38				

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"  
: 5 - MARCUS  
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 70,77 Federal e R\$ 76,92 Estadual - Fonte IBPT  
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5:  
490812ee3af815008e1f290cbbc6c3f2

RESERVADO AO FISCO

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



Festa Brasil Com. e Distribuicao de Embalagens Ltd



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Saída: 1  
Entrada: 2

1

Nº 000.010.737  
SÉRIE: 002

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4218 1007 5697 1400 0164 5500 2000 0107 3713 9300 3494

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180140950032 - 15/10/18 02:17:43 PM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.042.167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.569.714/0001-64

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011936	LUSTRA MOVEIS POLWAX LAVANDA 200ML UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,74 (22,54%) Federal e R\$ 1,31 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3405.20.00	0500	5.102	un	2.000	3,8500	7,70					
013025	COPO 180ML PS BR CRISTALCOPOS C/100UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,43 (13,29%) Federal e R\$ 5,66 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	0500	5.102	pt	10.000	3,3300	33,30					
013186	PANO DE COPA 44X70CM PANOS E PANOS UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,83 (4,20%) Federal e R\$ 3,35 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6307.10.00	0500	5.102	un	6.000	3,2800	19,68					
013689	ALCOOL GEL NEUTRO 500ML MEGA UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,57 (20,86%) Federal e R\$ 4,28 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	2207.20.19	0500	5.102	un	3.000	5,7000	17,10					
015675	LAVA ROUPAS PO EQUILIBRIO GOTA LIMPA 5KG UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,78 (18,21%) Federal e R\$ 4,47 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	0500	5.102	un	1.000	26,2700	26,27					
016055	SAPONACEO CREMOSO LAVANDA 300ML SANY MIX UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,61 (22,54%) Federal e R\$ 1,21 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3405.40.00	0500	5.102	un	2.000	3,5700	7,14					
016904	PAPEL HIG NEUTRO FOLHA SIMPLES FOFINHO C/4 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,40 (4,20%) Federal e R\$ 5,68 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.10.00	0500	5.102	un	10.000	3,3400	33,40					
019391	ALCOOL LIQUIDO NEUTRO MEGA 46.2% 1 LITRO UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,45 (20,86%) Federal e R\$ 6,54 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	2207.20.19	0500	5.405	un	5.000	5,2300	26,15			0,00		0,00
028698	PAPEL TOALHA LICPEL 20GR 100% LUXO LIDER C/1000FLU Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 13,20 (18,21%) Federal e R\$ 12,32 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.20.00	0500	5.102	un	8.000	9,0600	72,48			0,00		0,00

**Transações Pendentes**A35G151526318100012  
15/10/2018 15:30:41**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 101.501  
Valor 415,00  
Data transferência 15/10/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 15/10/2018 15:28:10  
J9482747 EVANDRO PREZZI 15/10/2018 15:30:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02

FAP: 0,50

RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 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

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 13.750,00

0,00

0,00

2.750,00

0,00

0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: Pn0uY300iaB0000-6  
COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: MGBGu7XNTAd0000-8  
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 Nº DE CONTROLE: Pn0uY300iaB0000-6 Nº ARQUIVO: MGBGu7XNTAd0000-8  
COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 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: Pn0uY300iaB0000-6  
 COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: MGBGu7XNTAd0000-8  
 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	2.750,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.750,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	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			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FI:05405039000102 ,

Seu arquivo AFADEFI092018CMAS2.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 10/10/2018 às 09:22:51.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D50EF327692A84C1.

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>	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FI:05405039000102
<b>Inscrição Transmissor:</b>	05.405.039/0001-02
<b>Responsável:</b>	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
<b>Inscrição Responsável:</b>	15.335.200/0001-72
<b>Competência:</b>	09/2018
<b>NRA:</b>	MGBGu7XNTAd00008
<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 N° ARQUIVO: MGBGu7XNTAd0000-8  
 COMP: 09/2018 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:

LOGRADURO: 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	0,00
Contribuintes Individuais	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	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	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
OUTRAS ENTIDADES						
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	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	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.750,00	0,00	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: 09/2018

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 %



## **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 01/09/2018 A 31/09/2018 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	160	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	72	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	50	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Terapeuta ocupacional	64	64	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				172			172
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							226
Número total de atendimentos pelo projet	Previsto	202	125	43				370
	Realizado	188	118	42				348

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	98	53	16				167
	Realizado	92	52	16				160
Psicologia	Previsto	28	28	12				68
	Realizado	27	33	12				72
fonoaudiologia	Previsto	40	16	09				65
	Realizado	33	09	08				50
Terapia ocupacional	Previsto	36	28	06				70
	Realizado	36	24	06				64

**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.	setembro 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\$ 1.260,44
Material de Consumo.	R\$ 361,64
Materiais de limpeza	R\$ 415,00
Aquisição de Bens	R\$
Total da Meta	R\$ 16.387,08

### QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	setembro de 2018
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 16.200,00
Recursos Próprios.	R\$ 187,08
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00
Devolução ao FMDCA	R\$ 0,00
Saldo Financeiro	R\$ 0,00
Despesas pagas	R\$ 16.387,08

  
Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi