ENTIDADE:

AFADEFI

LANÇADO
CONTABILIZADO

PARCERIA:

FMAS TC Nº 002/2018

4ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 17/05/2018

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 01
PROTOCOLO

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMAS Nº 002/2018

Recebemos nesta Secretaria, na data de **17 de maio de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **4ª Parcela**, no valor de **R$ 8.500,00**, consoante o Processo 2017028422, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – **FMAS**			EMPENHO Nº 26/**2018**
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN			
ENTIDADE BENEFICIADA: AFADEFI DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			FONE: 3366-0678
ENDEREÇO: RUA 1.500 - nº 1837 - BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			CEP: 88330-528
CNPJ: 05.405.039/0001-02	**VIGÊNCIA:** 31/12/2018	**INÍCIO**	01/01/2018
		TÉRMINO	31/12/2018
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com			
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi			CPF:
GESTOR DA PARCERIA: LAUDAIR REIS			

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.

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 02
PROTOCOLO

ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **AFADEFI DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC** e seus agentes.

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

A documentação comprobatória, desta forma, ficou revestida das formalidades legais.

Em face da análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

Vista ao exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 04/06/2018

Laudair Reis
GESTOR DA PARCERIA - FMAS
Decreto 8.643/2017

Laudair Reis
Gestor da Parceria
Decreto 8.643/2017

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, 18 / 07 / 2018

Luiz Maraschin
Secretário de desenvolvimento e Inclusão Social
Gestor do Fundo Municipal de Assistência Social
Portaria 23.689/2017

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 03
PROTOCOLO

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

	ABRIL - 2018	ANEXO 01
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.		
COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMAS.		
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: 102.000,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 002/2018	DATA: 06/02/2018	DEPÓSITO EM: 03/05/2018
AUTORIZAÇAO LEGISLATIVA Nº	DATA:	Parcela 04

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: programa sócio assistencial de defesa do direito da pessoa com deficiência e suas famílias.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	03/05/2018	Parcela nº 04 do termo de colaboração FMAS nº 002/2018	8.500,00	
NF: 218866	03/05/2018	Pgto Psicóloga		R$ 2.027,80
NF: 218877	04/05/2018	Pgto Assistente Social		R$ 2.288,80
NF: 218882	07/05/2018	Pgto Auxiliar Administrativo.		R$ 1.760,00
NF: 645651	07/05/2018	Pgto Khronos Segurança CNPJ04.629.488/0001-71		R$ 69,92
NF: 882	07/05/2018	Pgto Katech Elevadores Eireli CNPJ 18.793.963/0001-02		R$ 342,54
Transferência	07/05/2018	Pgto Tarifa de DOC		R$ 9,70
GUIA	08/05/2018	Pgto Guia da Previdência Social		R$ 1.540,00
DARF	08/05/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R$ 52,20
DARF	08/05/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R$ 31,20
NF: 023614	08/05/2018	Pgto IHNOVE Telecom Serviços LTDA - ME		R$ 119,00
NF:000.903813	09/05/2018	Pgto PREZZI NETWORK		R$ 200,00
Transferência	10/05/2018	Recursos próprios da AFADEFI	R$ 95,36	
Tarifa	10/05/2018	Pgto Tarifa de manutenção de conta corrente		R$ 73,40
Transferência	10/05/2018	Recursos próprios da AFADEFI	R$ 73,40	
Fatura	11/05/2018	Pgto Brasil Telecom (SC).		R$ 154,20
TOTAIS			R$ 8.668,76	R$8.668,76

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

EVANDRO PREZZI
PRESIDENTE DA FADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.

Prefeitura Municipal
FLS. 04
PROTOCOLO

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	5271-X
Conta corrente	9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
16/04/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	8.500,00 C	
				03/05 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI			
03/05/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.027,80 D	6.472,20 C
				03/05 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
04/05/2018		5271	99015	120 Transferido para Poupança	550.619.510.005.565	2.288,80 D	4.183,40 C
				04/05 0619 510005565-7 MARIA A N S VA			
07/05/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.701	1.760,00 D	
				237 0330 06555443995 INDIRA RADKE CARO			
07/05/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.702	69,92 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
07/05/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.703	342,54 D	
				085 0109 018793963000155 KATECH ELEVAD			
07/05/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.271.300.004.617	9,70 D	2.001,24 C
				Tarifa referente a 07/05/2018			
08/05/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	50.801	1.540,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 04/2018			
08/05/2018		0000	13105	375 Impostos	50.802	52,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/05/2018		0000	13105	375 Impostos	50.803	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/05/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.804	119,00 D	258,84 C
				BANCO BRADESCO S.A.			
09/05/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.901	200,00 D	58,84 C
				BANCO BRADESCO S.A.			
10/05/2018		5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	95,36 C	
				10/05 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
10/05/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	891.301.000.571.398	73,40 D	80,80 C
				Tarifa referente a 10/05/2018			
11/05/2018		5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	73,40 C	
				11/05 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
11/05/2018		5271	05271	363 Pagto conta telefone	51.101	154,20 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
11/05/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/05/2018
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/06/2018

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 05
PROTOCOLO

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 004/2018

Balneário Camboriú, 17 de maio de 2018.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), referente à 4º (quarta) parcela do Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI)

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

Recebido 17/05/18
Por: MARLENE
Assinatura:

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

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 06
PROTOCOLO

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 (dezessete) dias do mês de maio de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 07
PROTOCOLO

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 referente à 4º (quarta) parcela do Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 05/06/2018 no site oficial da AFADEFI: https://afadefi.com

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 17 de maio de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 08
PROTOCOLO

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 referente à 4º (quarta) parcela do Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) 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 maio de 2018.

CONSELHO FISCAL:

Atalávio Vacari
CPF:

Paulina Pereira da Silva
CPF:

Adilson Paulo de Andrade
CPF:

Débora Ulhmann
CPF:

Volnei Airton Rocha
CPF:

Almiro Ulhmann
CPF:

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 09
PROTOCOLO

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$ 168,76 (cento e sessenta e oito reais e setenta e seis centavos) efetuado na conta 92959 do Convênio FMAS; sendo R$ 73,40 (setenta e três reais e quarenta centavos) destinado à manutenção da conta corrente e R$ 9,70 (nove reais e setenta centavos) para tarifa de doc, R$ 85,66(oitenta e cinco reais e sessenta e seis centavos) para complemento de despesas.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 17 de maio de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 10
PROTOCOLO

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

A33S161336462173009
16/05/2018 13:43:23

10/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:33:20
527105271 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2018
NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.295
VALOR TOTAL 95,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.233
==========
NR.AUTENTICACAO 0.11A.EBD.747.9D3.A4B

11/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:15:29
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2018
NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.295
VALOR TOTAL 73,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
NR. DOCUMENTO 555.271.000.313.233
==========
NR.AUTENTICACAO 4.091.97D.9C9.132.5F8

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

Prefeitura Municipal
FLS. 11
PROTOCOLO

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 12
PROTOCOLO

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$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), referente à 4º (quarta) parcela do Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) 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 (dezessete) dias do mês de maio de 2018.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

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

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 218866
1ª VIA CONTRIBUINTE
Data Emissão: 03/05/2018

Prefeitura Municipal FLS. 13 PROTOCOLO

Robert Kennedy Bitencourt
Diretor de Arrecadação
Dep. de Arrecadação
Mat. 74.712

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: BIANCA MULLER TERRASSAN
ENDEREÇO: [redacted]
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 serviço psicóloga	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 218866

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

DATA DO RECEBIMENTO

Bianca Müller Terrassan
ASSINATURA

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

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 14
PROTOCOLO

EMPRESA

Transações Pendentes

A33G031613816648011
03/05/2018 16:17:15

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	9295-9

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 03/05/2018 16:10:58 J9482747 EVANDRO PREZZI 03/05/2018 16:17:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/04/2018
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$ 2.027,80 (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.600,00	
9	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
CPF:
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Abril de 2018.
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Inscrição do INSS: 137.49910.72.2

Assinatura

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 218877
1ª VIA CONTRIBUINTE
Data Emissão: 03/05/2018

Prefeitura Municipal - SC
FLS. 15
PROTOCOLO

Rogério Kennedy Bitencourt
Diretor de Arrecadação
Mat. 24.712
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA
ENDEREÇO: [redacted]
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 144899
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 assistência social	2900.00	2900,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R$ 2.900,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R$ 58,00

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 218877

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 ---/---/---
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

EMPRESA

Transações Pendentes

A336040759033578011
04/05/2018 08:05:21

Prefeitura Municipal - SC
FLS. 16
PROTOCOLO

Aplicação em poupança

Debitado

Nome	
Agência	5271-X
Conta corrente	9295-9

Creditado

Nome	MARIA A N S VARGAS
Agência	619-X
Conta corrente	510005565-7
Variação	0
Valor	2.288,80
Data	Nesta data
Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 04/05/2018 08:04:13 J9482747 EVANDRO PREZZI 04/05/2018 08:05:21

ansação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/04/2018
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$ 2.288,80 (dois mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.900,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		580,00
9151	I.R.	7,50		31,20
			2.900,00	611,20
			Líquido >>>	2.288,80

Nome : MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA Inscrição do INSS:
CPF:
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Abril 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 218882
1ª VIA CONTRIBUINTE
Data Emissão: 03/05/2018

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 17
PROTOCOLO

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

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INDIRA RADKE CAROLO
ENDEREÇO [redacted]
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 203140
CNPJ/ CPF: **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP:

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INDIRA RADKE CAROLO
ENDEREÇO: [redacted]
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC
CNPJ/ CPF: **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 203140

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R$
1	1,00	Prestação Serviços Administrativos	2200.00	2200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R$ 2.200,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R$ 44,00

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)
Nº 218882

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 --/---/---
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEPI
Assinatura:

A33C071334669937009
07/05/2018 13:37:59

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 18
PROTOCOLO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.37.59
5271X05271           SEGUNDA VIA                0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA:          9.295-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0330-1 - ITAJAI-CTO
CONTA:      138.168-7

FAVORECIDO:  INDIRA RADKE CAROLO
CPF/CNPJ:                                  1.760,00
VALOR: R$
DEBITO EM: 07/05/2018
================================================
DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB:          3.885.5B1.118.4A7.076
```

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/04/2018 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$ 1.760,00 (um mil setecentos e sessenta reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.200,00	
05	Inss Contribuinte Individual	20,00		440,00
			2.200,00	440,00
			Líquido >>>	1.760,00

Nome : INDIRA RADKE CAROLO
Inscrição do INSS:
CPF:
BALNEARIO CAMBORIU, 30 de Abril de 2018.
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.
Assinatura

Prefeitura Municipal - SC FLS. 19 PROTOCOLO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
646275	645651

Data da emissão da nota: 25/04/2018 16:51:46

Data do fato gerador: 25/04/2018 13:09:46

Código de verificação: OUEJDHJBT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição municipal: 286176

Telefone: (48) 3381-9999

Endereço: R PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88110-693

Complemento:

Celular:

Município: São José UF: SC

E-mail: faturamento1@grupokhronos.com.br Site: http://www.khronosnet.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528

Complemento:

Município: Balneário Camboriú UF: SC

E-mail: afadefi.bal@hotmail.com Telefone: (47) 3366-0678 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERV DE MONIT. ELETRONICO	71,7100	1,0000	71,7100	71,71x2,50 =	1,79

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	71,71								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 71,71 | **Valor líquido = R$ 69,92**

Códigos dos serviços:

, 1.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	71,71	1,79

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Balneário Camboriú

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 34.300 de 30 de novembro de 2011.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Retida
CONTRATO.

SERV. REF. AO MES: 04/2018 - VENC: 05/2018

http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1524685906596645651758176020724248032360485737202467 3
Valor aproximado do tributo federal - R$ 9,64 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 1,95 (2,72%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 645651, emitida por KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71.	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

07/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:37:59
527105271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121438034385840581158250001475200000006992

BENEFICIARIO:
KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA
NOME FANTASIA:
KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA
CNPJ: 04.629.488/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA
CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	50.702
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	69,92
VALOR COBRADO	69,92

NR.AUTENTICACAO 4.B44.392.4E2.A53.4CB

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 20
PROTOCOLO

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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 10/05/2018
Beneficiário KHRONOS SEGURANCA PRIVADA CNPJ: 04.629.488/0001-71						Agência/Código Beneficiário 8408/11582-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R PAULINO PEDRO HERMES 03000, A JD FLORESTA SAO JOSE - SC 88110- 69						
Data do Documento 07/12/2017	No. do Documento NULL16IQ06		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/05/2018	Nosso Número 112/14803438-5
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 69,92
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R$ 0,03 por dia de atraso Após 10/05/2018 cobrar multa de 2,00%						(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Endereço: R 1500, 1837 88330-528 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC Sacador/Avalista:						

Autenticação Mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **882**
Série: **E**
Data Emissão: **02/05/2018**
Certificação: **A39F4-A92C4**

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 21
PROTOCOLO

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **KATECH ELEVADORES EIRELI - ME**
Nome Fantasia: **OASIS ELEVADORES**
CNPJ/CPF: **18.793.963/0001-55** Insc. Municipal: **157490** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 1542** N°: **909**
Bairro: **CENTRO** Compl.: **ENDEREÇO SOMENTE PA**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-503**
E-mail: **oasiselevadoresbc@hotmail.com** Telefone: **4733664268**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02** Insc. Municipal: **105648** Insc. Estadual: **0**
Endereço: **RUA 1500** N°: **1837**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP:
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR.
SERVIÇO DE CONSERTO DA RAMPA DO OPERADOR DE PORTA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR	Sim	1,00	260,0000	260,00
SERVIÇO DE CONSERTO DA RAMPA DO OPERADOR DE PORTA	Sim	1,00	82,5400	82,54

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

Valor Tributável: R$ 342,54	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 342,54
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 342,54	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 6,85
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$ 342,54

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2018** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **02/05/2018 15:55:33**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **4329103** **Empresa Optante do Simples Nacional**
Observações:

Impresso em: 02/05/2018 às 15:55:37

Recebi(emos) de: KATECH ELEVADORES EIRELI - ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data
_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 882
Certificação
A39F4-A92C4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.59
5271X05271 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
BANCO: 085 - CC Cecred
AGENCIA: 0109-0 - CREDIFOZ
CONTA: 15.750-3

FAVORECIDO: KATECH ELEVADORES EIRELI
CPF/CNPJ: 18.793.963/0001-55
VALOR: R$ 342,54
DEBITO EM: 07/05/2018
==========
DOCUMENTO: 050703
AUTENTICACAO SISBB: A.0F9.B02.6E6.617.6B4

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 22
PROTOCOLO

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 07/05/2018 HORA: 14:42:47

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	04/2018
5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+)	1.540,00
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	1.540,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600000152	400002702300	505405039002	010220180498

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 07/05/2018 HORA: 14:42:47

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	04/2018
5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
6 - VALOR DO INSS(+)	1.540,00
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	1.540,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600000152	400002702300	505405039002	010220180498

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

Prefeitura Municipal - BC
FLS 23
PROTOCOLO

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 24
PROTOCOLO

A33R081527712575015
08/05/2018 15:37:57

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.37.57
5271X05271          SEGUNDA VIA                0007
            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA:          9.295-9
================================================
CODIGO DO PAGAMENTO                         2305
COMPETENCIA                               04/2018
IDENTIFICADOR                      5405039000102
DATA DO PAGAMENTO                       08/05/2018
VALOR DO INSS                             1.540,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES                        0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA                         0,00
VALOR TOTAL                               1.540,00
================================================
DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB:         5.E2B.3FA.E79.B6C.F67


        ******** VIA EMPREGADOR ********


SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.37.57
5271X05271          SEGUNDA VIA                0007
            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
================================================
CODIGO DO PAGAMENTO                         2305
COMPETENCIA                               04/2018
IDENTIFICADOR                      5405039000102
DATA DO PAGAMENTO                       08/05/2018
VALOR DO INSS                             1.540,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES                        0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA                         0,00
VALOR TOTAL                               1.540,00
================================================
DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB:         5.E2B.3FA.E79.B6C.F67


        ******** VIA CONTRIBUINTE ********
```

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 25
PROTOCOLO

CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo afadefi.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/05/2018 às 14:44:08.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F24040404040404040D44B180488215607..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.
Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
Inscrição Transmissor:	15.335.200/0001-72
Responsável:	PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável:	15.335.200/0001-72
Competência:	04/2018
NRA:	AFloiMZG01C00008
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 26
PROTOCOLO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 07/05/2018
HORA: 14:42:47
PÁG : 0001

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

Nº ARQUIVO: AFloiMZG01C0000-8
EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº CONTROLE: HiMd4UaIv1P0000-0 INSCRIÇAO: 05.405.039/0001-02
COMP: 04/2018 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: INSCRIÇAO:
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	1.540,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00
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	1.540,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00
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	1.540,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00

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

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 07/05/2018
HORA: 14:42:47
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 04/2018

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
1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

Prefeitura Municipal - BC
PROTOCOLO
FLS. 27

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC — INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
COMP: 04/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	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
INDIRA RADKE CAROLO 2.200,00	0,00	137.62894.72-7 0,00	440,00	13		0,00	02410 0,00
MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA 2.900,00	0,00	170.07497.87-8 0,00	580,00	13		0,00	04110 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 7.700,00	0,00	0,00	1.540,00			0,00	0,00

Prefeitura Municipal - BC
PROTOCOLO
FLS. 28

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 Nº DE CONTROLE: HiMd4UaIv1P0000-0 Nº ARQUIVO: AFloiMZG01C0000-8
COMP: 04/2018 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:
LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	3	7.700,00	0,00	7.700,00	0,00
TOTAIS:	3	7.700,00	0,00	7.700,00	0,00

PROTOCOLO FLS. 29 Prefeitura Municipal - BC

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC Nº DE CONTROLE: HiMd4UaIv1P0000-0 Nº ARQUIVO: AFloiMZG01C0000-8
COMP: 04/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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

Prefeitura Municipal - BC
PROTOCOLO
FLS. 30

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC — Nº DE CONTROLE: HiMd4UaIv1P0000-0 — Nº ARQUIVO: AFloiMZG01C0000-8
COMP: 04/2018 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:

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:	1.540,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.540,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	20 ANOS:	25 ANOS:
0,00	0,00	0,00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

PROTOCOLO Prefeitura Municipal - BC
FLS. 21

EMPRESA

Transações Pendentes

A33G081435622358022
08/05/2018 14:50:43

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 32
PROTOCOLO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.50.43
5271X05271                                   0003

 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA:          9.295-9
================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 5271 - AGENCIA  ATLANTICO SUL       SC
CODIGO DE BARRAS          ----------- -----------
                          ----------- -----------
DATA DO PAGAMENTO                        08/05/2018
PERIODO DE APURACAO                      30/04/2018
NUMERO DO CPNJ                     05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA                            0588
NUMERO DE REFERENCIA                    -----------
DATA DO VENCIMENTO                       15/05/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA                 -----------
PERCENTUAL                              -----------
VALOR DO PRINCIPAL                           52,20
VALOR DA MULTA                          -----------
VALOR DOS JUROS                         -----------
VALOR TOTAL                                  52,20
================================================
AUTENTICACAO SISBB:          A.1D9.C29.A31.71C.E7C
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 050802
================================================
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.
```

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

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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	
Base de Cálculo: 2.600,00	
Observação: NF 218879 - BIANCA MULLER TERRASSAN	
02 - Período de Apuração	30/04/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/05/2018
07 - Valor Principal	52,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	52,20

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

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

folha SCI VISUAL Practice

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

Prefeitura Municipal - BC FLS. 33 PROTOCOLO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.50.43
5271X05271                                    0003

 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA:          9.295-9
================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 5271 - AGENCIA  ATLANTICO SUL        SC
CODIGO DE BARRAS          ---------- ----------
                          ---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO                       08/05/2018
PERIODO DE APURACAO                     30/04/2018
NUMERO DO CPNJ                 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA                             0588
NUMERO DE REFERENCIA                    ----------
DATA DO VENCIMENTO                      15/05/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA                 ----------
PERCENTUAL                              ----------
VALOR DO PRINCIPAL                           31,20
VALOR DA MULTA                          ----------
VALOR DOS JUROS                         ----------
VALOR TOTAL                                  31,20
================================================
AUTENTICACAO SISBB:          A.DE8.6A1.FFB.6E4.9CB
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 050803
================================================
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

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

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

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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	
Base de Cálculo: 2.900,00	
Observação: NF 218877 - MARIA APARECIDA NUNES DA SILVA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R$ 0,00. Valores expressos em reais.	

02 - Período de Apuração	30/04/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/05/2018
07 - Valor Principal	31,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	31,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me Rua Brusque, 532 Bairro Municípios, CEP: 88.337-430 Balneário Camboriú - SC - (47) 3228-0800	INSC. CNPJ Nº 13.011.235/0001-20 INSC. ESTADUAL 256.283.052 DATA DE EMISSÃO: 02/05/2018 DATA DE VENCTO: 15/05/2018	NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 VIA UNICA - SÉRIE ÚNICA **Nº 023614**
NAT. DA PRESTAÇÃO: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte		CFOP: 5.307

Sacado: ASSOCIAçãO DE APOIO AS FAMíLIAS DE DEFICIENTES FíSICOS AFADEFI
Endereço: 1500, 1837 - BAIRRO: CENTRO
Município: BALNEáRIO CAMBORIú Estado: SC
INSC. CNPJ: 05.405.039/0001-02 INSCR. EST.: ISENTO

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 34
PROTOCOLO

Discriminação do Serviço	Valor
Serviço de Comunicação Multimidia	
1 x IHN-BLPJ-20Mbps (20/03/2018 a 19/04/2018)	119,00

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

O pagamento do valor desta Nota Fiscal não liquida débitos pendetes.
Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês)
Período de Referência: 01/04/2018 a 30/04/2018

Reservado ao FISCO:
58DF.7279.736D.8D0E.67A0.6E39.079E.4AE5

VALOR TOTAL	**R$ 119,00**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALÍQUOTA:	VALOR DO ICMS:	

Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me
CNPJ: 13.011.235/0001-20
Rua Brusque, 532 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430
Fone – (47) 3228.0800

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 35
PROTOCOLO

Beneficiário: Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me
Ag./Código Beneficiário: 0139 / 5562-0
Data do Documento: 08/05/2018
Nosso Número: 09/18050007831-7
No do Documento: 00056225
Espécie Doc.: DM
Data de Vencimento: 15/05/2018
Valor do Documento: R$ 119,00
Espécie: R$ Aceite: N Carteira: 09

Recibo do Sacado

Sacado: Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi
Endereço: 1500, 1837
CEP: 88330528
Bairro: Centro
Cidade: Balneário Camboriú

Demonstrativo

Planos	Valor
1x - IHN-BLPJ-20Mbps	119,00

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23790.13903 91805.000782 31000.556204 7 75250000011900

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento **15/05/2018**
Beneficiário Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda - Me - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430					Agência/Código Beneficiário 0139 / 5562-0
Data do Documento 08/05/2018	Número do Documento 00056225	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2018	Nosso Número 09/18050007831-7
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 119,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

O título pode ser pago em:
1- Qualquer Banco
2- Nas agências lotéricas
3- On-Line pela INTERNET
4- COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2% e Juros de 1% ao mês)

(+) Outros Acréscimos
(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Sacado: **Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi** **CPF/CNPJ: 05405039000102**
1500, 1837 **Centro**
88330-528 **Balneário Camboriú - Santa Catarina**

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 36
PROTOCOLO

EMPRESA

Transações Pendentes

A33R081527712575012
08/05/2018 15:34:37

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
08/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:34:38
527105271                                   0009

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X          CONTA:          9.295-9
================================================
BANCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23790139039180500078231000556204775250000011900
BENEFICIARIO:
IHNOVECOM
NOME FANTASIA:
IHNOVECOM
CNPJ: 13.011.235/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE
CNPJ: 05.405.039/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            50.804
DATA DE VENCIMENTO                   15/05/2018
DATA DO PAGAMENTO                    08/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO                       119,00
VALOR COBRADO                            119,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.39F.BE1.921.3C7.AC6
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	08/05/2018 15:33:21
	J9482747 EVANDRO PREZZI	08/05/2018 15:34:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 37
PROTOCOLO

RECEBEMOS DE PREZZI NETWORK OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/05/2018 10:52:01 ; VALOR TOTAL: R$200,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS - RUA 1500, 1827 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000 903 813
Série 891

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PREZZI NETWORK
RUA BRAS CUBAS, 114
NOVA ESPERANCA - 88336-325
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (47) 32631 - 039

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000 903 813
Série 891
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4218 0582 9513 1000 0156 5589 1000 9038 1310 5961 9146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S	**342180063228646 - 07/05/2018 10:52:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CPF/CNPJ
ISENTO		**26.709.530/0001-05**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE			**05.405.039/0001-02**	**07/05/2018 10:52:01**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 1500, 1827	**CENTRO**		**88330-526**	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	**SC**	**(47) 33660 - 678**		

FATURAS E DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CULO DO IMPOSTO

E DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**200,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**200,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1	MANUTENCAO DE COMPUTADORES E SITE	00000000	08	5949	UND	0,0100	20000,0000	200,00					

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 38
PROTOCOLO

A33Y091338488098012
09/05/2018 13:47:03

EMPRESA

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:47:03
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
==========
BANCO BRADESCO S.A.

23791229250001501928170000469081752000000020000
NR. DOCUMENTO 50.901
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 200,00
VALOR COBRADO 200,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.24C.1B3.A12.2B8.B8B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 7[illegible]2
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 [illegible]8
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais (agencia, SAC e demais canais de atendimento).

Bradesco | **237-2** | 23791.22928 50001.501928 17000.046908 1 75200000020000

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.						Vencimento: 10/05/2018
Beneficiario: PREZZI NETWORK						Agência / Código beneficiario: 1229/469
Data do documento: 07/05/2018	Nº documento: 015019217		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 07/05/2018	Carteira / Nosso número: 000015019217-7
Uso do banco	Carteira: 25	Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento: R$ 200,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Sr. Caixa: não receber após a data de vencimento.						(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acrescimos (=) Valor cobrado
Pagador: AFADEFI ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICO CNPJ: 05405039000102						Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

oi FIXO

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis – SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

Prefeitura Municipal - SC
FLS. 39
PROTOCOLO

50120264

CTC FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R 1500 01837
CENTRO CENTRO COMUNITARIO VILA R
88330-528 BALN CAMBORIU - SC

Referência
MAIO/2018

721351282021133000000209853004051 8

Telefone
(47) 3366 0678

Vencimento
14/05/2018

Total a pagar
R$ 154,20

Resumo da sua fatura

OI FIXO ..... **R$ 107,90**
OI FIXO 107,90
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

OI VELOX ..... **R$ 39,89**
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA 39,89
ASSINATURA VELOX

EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ... **R$ 6,41**
LIGACOES FIXO-FIXO 0,00
LIGACOES FIXO-MOVEL 0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS 6,41
OUTROS VALORES 0,00

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

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse **www.oi.com.br** e saiba mais.

oi FIXO

Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis – SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Número do Telefone: 47 3366 0678
Número da Fatura: 1805.000078591
Sequencial: 712940421 201805 01149
Contrato Agrupador: 712.940.421-4 - 1ª Via

Data de Vencimento	**14/05/2018**
Valor a pagar:	**154,20**

N° Identificador para Débito Automático: 712.940.421-4

84650000001 9 54200027712 0 94042120180 4 50114900000 9

50120264 / 087277

SC.FTD15.D201805.G003.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_50126263

Prefeitura Municipal
FLS. 40
PROTOCOLO

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido. A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residências serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista – 102.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZE PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

CARO CLIENTE CASO TENHA CONTRATADO SUA OFERTA DE OI FIXO OU OI BANDA LARGA HA MAIS DE 12 MESES EM 30 DIAS A SUA OFERTA EXPIRARA E OS SEUS DESCONTOS SERAO DESCONTINUADOS PARA CONHECER AS NOVAS OFERTAS DISPONIVEIS LIGUE 103 14

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: **31** Oi, **12** CTBC, **13** Fonar, **14** OI, **15** Telefônica, **16** Viacom, **17** Transit, **19** Epsilon, **21** Embratel, **23** Intelig, **24** Primeira Escolha**25** GVT, **26** IDT, **28** Alpamayo, **29** T-Leste, **32** Convergia, **34** ETML, **35** Easytone, **37** Golden Line, **38** TESA, **39** Engevox, **41** TIM, **42** GT Group, **43** Sercomtel, **45** Global Crossing, **46** Hoje Telecom,**47** BT Communications, **53** OSTARA, **57** Itacéu, **58** Voitel, **62** Option, **63** Hello Brazil, **67** ALOOLA,**71** Dollarphone, **81** Sermatel, **84** BBT, **85** America Net, **91** IP Corp Telecom, **96** Amigo Telecom, **65** Telecom 65, **49** Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	38,55	0,00	1,00	4,62
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**38,55**	**0,00**	**1,00**	**4,62**

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

SC.FTD15.D201805.G003.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_5012\6\263

Oi S.A
Período: 26/03/2018 a 25/04/2018

FIXO

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 41
PROTOCOLO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:000.078.358 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R 1500 01837
CENTRO CENTRO COMUNITARIO VILA R
88330-528 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 232871035000007 Período de: 26/03/2018 a 25/04/2018
Contrato Agrupador: 712.940.421-4 Telefone Agrupador: 47 3366 0678
Contrato Agrupado: 712.940.421-4 Telefone Agrupado: 47 3366 0678
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 01/05/2018

Oi S.A
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis – SC
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	147,79	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	36,94	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
0532.5C9B.0248.6219.013A.4F24.8A60.4161

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS (PACOTE PROM)	30		0%	0,00
2	ASSINATURA OI VELOX NRES 2M	30	84,37%	25% ICMS	39,89
3	OI MAIS FIXO AVANCADO	30	5,42%	25% ICMS	107,90
Total SERVICOS MENSAIS					147,79

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados
4	CHAM. LOCAIS OI	24/04/2018	MIN. 0000000172,4
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/04/2018	MIN. 0000000077,3
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL			0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados
6	CHAM. LOCAIS OI	24/04/2018	MIN. 0000000172,0
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO			0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
7	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/03/2018	MIN. 0000000421,7	0%	0,00
8	FRANQUIA EM MINUTOS	25/03/2018	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
9	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/04/2018	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
10	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/04/2018	00000208/000000,9	0%	0,00
11	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	24/04/2018	00000086	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
12	27/03/2018	08:40:24	00:06:22	DDD-PR-CLEVELANDIA	NOR	4632522572	0%	0,00
13	28/03/2018	15:57:04	00:02:49	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832283232	0%	0,00
14	05/04/2018	11:17:16	00:06:09	DDD-SP-CAMPINAS	DIF	1933815550	0%	0,00
15	10/04/2018	14:09:52	00:00:12	DDD-PR-CURITIBA	DIF	4133388855	0%	0,00
16	11/04/2018	09:41:02	00:06:54	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4731451600	0%	0,00
17	11/04/2018	15:10:37	00:04:30	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832283232	0%	0,00
18	11/04/2018	15:15:34	00:02:47	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832283232	0%	0,00
19	11/04/2018	16:53:43	00:02:21	DDD-SC-INDAIAL	DIF	4733818500	0%	0,00
20	11/04/2018	16:58:57	00:05:22	DDD-SC-INDAIAL	DIF	4733818500	0%	0,00
21	12/04/2018	11:05:09	00:03:15	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4731451600	0%	0,00
22	13/04/2018	15:24:24	00:18:43	DDD-PR-CLEVELANDIA	DIF	4632522572	0%	0,00
23	16/04/2018	10:51:52	00:05:04	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4731451600	0%	0,00
24	18/04/2018	08:29:10	00:05:56	DDD-SC-RIO DO SUL	NOR	4735253007	0%	0,00
25	18/04/2018	08:36:01	00:01:16	DDD-SC-RIO DO SUL	NOR	4735253007	0%	0,00
26	20/04/2018	09:59:46	00:05:57	DDD-SC-POMERODE	DIF	4733870380	0%	0,00
27	23/04/2018	16:19:40	00:03:56	DDD-SP-CAMPINAS	DIF	1933815550	0%	0,00
28	24/04/2018	14:51:45	00:05:26	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4830284621	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

Continua na próxima página

SC.FTD15.D201805.G003.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_50126263

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 42
PROTOCOLO

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
29	26/03/2018	08:47:34	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996949199	0%	0,00
30	26/03/2018	08:58:45	00:01:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996949199	0%	0,00
31	26/03/2018	10:33:25	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991218919	0%	0,00
32	26/03/2018	16:24:37	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999241140	0%	0,00
33	26/03/2018	16:26:24	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996483212	0%	0,00
34	28/03/2018	08:36:59	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999456361	0%	0,00
35	29/03/2018	09:18:44	00:01:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999163029	0%	0,00
36	29/03/2018	13:26:41	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991692300	0%	0,00
37	02/04/2018	10:41:32	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984688862	0%	0,00
38	02/04/2018	14:25:22	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
39	02/04/2018	16:56:59	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999373035	0%	0,00
40	02/04/2018	16:58:12	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
41	04/04/2018	13:46:36	00:02:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
42	05/04/2018	08:08:18	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999000677	0%	0,00
43	05/04/2018	09:53:25	00:02:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997928923	0%	0,00
44	06/04/2018	09:10:17	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999939944	0%	0,00
45	06/04/2018	09:16:43	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996578429	0%	0,00
46	06/04/2018	10:02:13	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996160031	0%	0,00
47	06/04/2018	11:12:31	00:05:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996495051	0%	0,00
48	09/04/2018	15:47:17	00:01:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991156918	0%	0,00
49	10/04/2018	13:44:54	00:05:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999628822	0%	0,00
50	10/04/2018	14:02:37	00:01:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997868648	0%	0,00
51	10/04/2018	16:59:22	00:00:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999091455	0%	0,00
52	11/04/2018	10:02:37	00:02:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999000677	0%	0,00
53	11/04/2018	11:12:50	00:01:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996495051	0%	0,00
54	11/04/2018	13:39:58	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999346854	0%	0,00
55	11/04/2018	15:21:49	00:03:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996186532	0%	0,00
56	11/04/2018	18:15:57	00:03:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999351643	0%	0,00
57	12/04/2018	15:40:06	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999456361	0%	0,00
58	12/04/2018	16:20:18	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996337953	0%	0,00
59	16/04/2018	09:41:51	00:02:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999259635	0%	0,00
60	16/04/2018	10:41:11	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999970288	0%	0,00
61	17/04/2018	10:01:13	00:12:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999897689	0%	0,00
62	17/04/2018	10:23:40	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999897689	0%	0,00
63	18/04/2018	08:38:36	00:05:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988175785	0%	0,00
64	18/04/2018	11:01:50	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999020507	0%	0,00
65	20/04/2018	11:59:48	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991354543	0%	0,00
66	20/04/2018	15:48:11	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999148658	0%	0,00
67	23/04/2018	08:49:26	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999414409	0%	0,00
68	23/04/2018	13:43:45	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997603664	0%	0,00
69	23/04/2018	13:44:10	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997603664	0%	0,00
70	23/04/2018	15:39:29	00:02:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997928923	0%	0,00
71	23/04/2018	16:01:02	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996769795	0%	0,00
72	23/04/2018	16:02:18	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996769799	0%	0,00
73	24/04/2018	17:21:13	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997744464	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								**0,00**

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
74	11/04/2018	15:07:31	00:00:43	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41996892304	0%	0,00
Total CHAMADAS PARA MOVEL								**0,00**

Total Nota Fiscal OI **147,79**

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 000.078.591

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
75	BLOQUEIO CHAMADAS DDI/VAD	25/04/2018			0,00
76	LOCACAO DE MODEM	25/04/2018			0,00
Total ITENS FINANCEIROS					**0,00**

Total Documento Financeiro **0,00**

SC.FTD15.D201805.G003.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_50126263

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 43
PROTOCOLO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES — **NÚMERO DA NF:000.002.020 SÉRIE: C SUB-SÉRIE:4**

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R 1500 01837
CENTRO CENTRO COMUNITARIO VILA R
88330-528 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 232871035000007 Período de: 26/03/2018 a 25/04/2018
Contrato Agrupador: 712.940.421-4 Telefone Agrupador: 47 3366 0678
Contrato Agrupado: 712.940.421-4 Telefone Agrupado: 47 3366 0678
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 01/05/2018

Claro S/A
CNPJ 40.432.544/0191-66 Insc. Est. 255.381.832
Rua Cristóvão Nunes Pires 110, Sala 201, Centro, CEP: 88010-120 - Florianópolis - SC
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	1,82
Alíquota	25%
Valor	0,45

RESERVADO AO FISCO
9AE4.0ABC.6E8C.AE9F.3257.A927.C97B.00CA

SERVICOS CLARO (DUVIDAS 103 14)

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
77	27/03/2018	13:53:20	00:06:31	DDD-SC-JOINVILLE	NOR	4734383636	25% ICMS	1,82
Total INTERURBANOS								**1,82**

Total Nota Fiscal CLARO **1,82**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES — **NÚMERO DA NF:000.002.744 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:1**

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R 1500 01837
CENTRO CENTRO COMUNITARIO VILA R
88330-528 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 232871035000007 Período de: 26/03/2018 a 25/04/2018
Contrato Agrupador: 712.940.421-4 Telefone Agrupador: 47 3366 0678
Contrato Agrupado: 712.940.421-4 Telefone Agrupado: 47 3366 0678
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 01/05/2018

TIM CELULAR S/A
CNPJ 04.206.050/0146-45 Insc. Est. 254676391
Rua Artista Bittencourt. 30 - 2° andar Sala 1 - Centro CEP:88020-060 - Florianópolis - SC
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	4,59
Alíquota	25%
Valor	1,14

RESERVADO AO FISCO
0F02.ACBD.5DAC.0632.2F74.83DA.A877.AEBA

SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14)

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
78	28/03/2018	16:32:14	00:04:04	DDD-SC-FLORIANOPOLIS		4832283232	25% ICMS	4,59
Total INTERURBANOS								**4,59**

Total Nota Fiscal TIM **4,59**

Valor a pagar **154,20**

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super Reduzida
VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente
MIS - Mista
DIF - Diferenciada

SC.FTD15.D201805.G003.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_5012\6\263

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 44
PROTOCOLO

SC.FTD15.D201805.G003.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_50120263

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 45
PROTOCOLO

A33B101518835081017
10/05/2018 15:40:28

Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.39.51
5271X05271

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X    CONTA:          9.295-9
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI
================================================
Convenio  BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras   84650000001-9   54200027712-0
                   94042120180-4   50114900000-9
Data do pagamento                     10/05/2018
Valor em Dinheiro                         154,20
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               154,20
================================================
DOCUMENTO:  051001
Pagamento agendado.
A  quitacao efetiva desse debito dependera da
existencia de saldo na sua conta corrente as
23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS	10/05/2018 15:15:57
	J9482747 EVANDRO PREZZI	10/05/2018 15:40:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camboriú – SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº13.398 de 22/06/2005.

Relatório de Atendimento realizados no meses de janeiro ,fevereiro e março de 2018.

SERVIÇO OU BEM A SER DISPONIBILIZADO AFADEFI	UNIDADE	QUANTIDADE PROGRAMADA	QUANTIDADE REALIZADA.			A – ATENDIDO NA- NÃO ATENDIDO AP – ATENDIDO PARCIALMENTE
			JAN	FEV	MAR	
Oficina com usuários acompanhados	Oficina.	06	02	03	04	A
Atendimento individual (semanal)	Atendimento.	40	58	64	53	A
Atendimento Familiar (mensal)	Atendimento.	20	13	19	31	A
Oficina com famílias	Oficina.	06	01	01	01	A
AtividadeComunitária	Atividade.	08	02	03	01	A
Visita e Atendimento Domiciliar (mensal)	Domicílio.	20	01	04	01	NA
Reunião com grupos de usuários dos CRAS	Grupo.	03	01	00	01	A
Reunião com a Rede intersetorial	Reunião.	03	02	02	01	A

Balneário Camboriú 10 de Maio de 2018

Valdeci Matias
Diretos Administrativo

Bianca Muller Terrassan Campos
Psicologa

Maria Aparecida Nunes da Silva
Assistente Social

PROTOCOLO Prefeitura Municipal - BC FLS. 46

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

RELATORIO DAS ATIVIDADES PROGRAMADAS E REALIZADAS EM ABRIL DE 2018:

SERVIÇO OU BEM A SER DISPONIBILIZADO AFADEFI	UNIDADE	QUANTIDADE PROGRAMADA	QUANTIDADE REALIZADA.	A – ATENDIDO NA- NÃO ATENDIDO AP – ATENDIDO PARCIALMENTE
Oficina com usuários acompanhados	Oficina.	06	03	A
Atendimento individual (semanal)	Atendimento.	40	64	AP
Atendimento Familiar (mensal)	Atendimento.	20	19	A
Oficina com famílias	Oficina.	06	01	A
AtividadeComunitária	Atividade.	08	03	A
Visita e Atendimento Domiciliar (mensal)	Domicílio.	20	04	NA
Reunião com grupos de usuários dos CRAS	Grupo.	03	00	AP
Reunião com a Rede intersetorial	Reunião.	03	02	A

Balneário Camboriú 10 de maio de 2018

Valdeci Matias
Diretor Administrativo

Bianca Muller Terrassan Campos
Psicologa

Maria Aparecida Nunes da Silva
Assistente Social

Prefeitura Municipal - BC
PROTOCOLO
FLS. 47

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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DE ACORDO COM O TERMO DE COLABORAÇÃO COM O FMAS nº 002/18.
ASSISTÊNCIA SOCIAL ABRIL 2018.

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE APOIO ÀS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC – AFADEFI
CNPJ: 05405039/0001-02,**E-MAIL**: afadefi.bal@hotmail.com, **ENDEREÇO**: Rua 1.500, n. 1.837, Centro .**MUNICÍPIO/UF:** Balneário Camboriú-SC

OBJETIVO GERAL DA ENTIDADE:

Prestar apoio e suporte à pessoa com deficiência física, integrá-la à sociedade e ao mercado de trabalho, promover a solidariedade e a cooperação, representar seus associados perante a sociedade, órgãos públicos e privados, buscando recursos e ações que visem a melhoria de suas condições de vida e à manutenção das atividades da entidade, bem como na proposição de medidas extrajudiciais e judiciais em defesa dos interesses da AFADEFI e associados. Conscientizar a pessoa com deficiência física das suas potencialidades e estimular o desenvolvimento destas e fomentar políticas públicas e de ação comunitária, bem como no cadastramento público e busca ativa de pessoas com deficiência física. Sendo assim no mês de ABRIL de 2018 a AFADEFI através do TERMO DE COLABORAÇÃO COM O FMAS nº 002/18 desenvolveu a seguintes atividades através dos seus profissionais do Serviço Social e de Psicologia:

Prefeitura Municipal - BC
PROTOCOLO
FLS. 4p

ATIVIDADES GRUPAIS:

Grupo de Família, Grupo do Esporte, Grupo de Crianças e Passeio da Integração:

GRUPO FAMILIA:

Objetivo Geral: Integrar as famílias para que possam dividir suas demandas junto ao filho com deficiência, oportunizando melhores vivencia no sistema familiar.

GRUPO CRIANCAS:

Objetivo Geral: Integração lúdica entre crianças com atividades que propiciem e facilitem o desenvolvimento psicomotor e de sua autonomia.

GRUPO DO ESPORTE:

Objetivo Geral: Integração entre os participantes, maior e melhor comunicação entre os atletas, desenvolvendo pontos positivos e negativos dos treinamentos e competições.

PASSEIO DA INTEGRAÇÃO:

Objetivo Geral: Integrar os participantes dos grupos, trabalhar autonomia e independência, desenvolvendo uma melhor vivencia em sociedade, a socialização e comunicação entre os participantes.

VISITAS DOMICILIARES:

Objetivos:

- Orientar e apoiar a família sob os cuidados que fortaleçam o vínculo entre a pessoa com deficiência e o seu cuidador (a);
- Identificar a interação entre o deficiente e o familiar responsável direto pelos cuidados e a proteção da pessoa com deficiência;
- Identificar necessidades de acesso a serviços e direitos, realizando encaminhamentos para rede de atendimento do município.

Prefeitura Municipal - BC
PROTOCOLO
FLS. 46

RESUMO GERAL DOS ATENDIMENTOS: ABRIL 2018

VISITAS DOMICILIA-REAS	ACOLHIMENTO	EMPRESTIMO EQUIPAMENTOS	PASSE LIVRE	PASSEIO DA INTEGRAÇÃO	GRUPOS	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	ENC MERCADO DE TRABALHO	OUTROS ATENDIMENTOS	TOTAL 03
04	16	11	14	01	03	SERVIÇO SOCIAL= 57 PSICOLOGIA = 29 ADMINISTRA TIVO= 07	0	. ENC. COI= 01 .VISITAS INSTITUCIONAIS= 02 REUNIOES: .EQUIPE=01 .CONSELHOS=03	

Prefeitura Municipal - BC
PROTOCOLO
FLS. 50

CMAS

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 51
PROTOCOLO

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

FOLHA PONTO

MÊS abril 2018.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Hedilamar	02/04	9:45	OK
02	miguel	03/04	9:45	OK
03	Alvonir	03/04	11:15	falta justificada
04	Vanessa	03/04	16:45	Vanessa
05	Fabiano	05/04	09:00	OK
06	Eliane	05/04	10:30	Camboriú
07	Gilmar	05/04	11:15	Camboriú
08	Maristela	05/04	13:30	Camboriú
09	Gilson	06/04	09:00	Gilson
10	Marilza	06/04	09:45	Marilza
11	Constantino	06/04	10:30	CONSTANTINO
12	Gilson"	06/04	09:00	OK
13	Hedilamar	09/04	09:45	falta justificada
14	miguel	10/04	09:45	Faltou
15	André"	10/04	10:30	falta justificada
16	Fabiano	12/04	09:00	Conselho Tutelar
17	Alvonir	12/04	09:45	falta justificada
18	Eliane	12/04	10:30	
19	Gilmar	12/04	11:15	Elevador
20	Maristela	12/04	13:30	falta justificada
21	Hedilamar	16/04	09:45	OK
22	miguel	17/04	09:45	Consulta Médica
23	Alvonir	17/04	11:15	OK
24	Vanessa	17/04	16:45	Grupo Integrado
25	Fabiano	19/04	09:00	
26	Eliane	19/04	10:30	Faltou
27	Gilmar	19/04	11:15	Elevador
28	Maristela	19/04	13:30	Reunião CMAS
29	Marilza	20/04	09:45	Marilza
30	Constantino	20/04	10:30	CONSTANTINO
31	Fabiano	20/04	11:15	Elevador

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com.:
www.afadefi.org

Bianca Lopes

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 52
PROTOCOLO

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

FOLHA PONTO

MÊS abril **2018.**

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Hedilamar	23/04	09:45	Elisadar
02	miguel	24/03	09:45	—
03	André	24/03	10:30	—
04	Bitú	24/03	11:15	—
05	Vanessa	24/03	16:45	—
06	Fabiane	26/03	09:00	Fabiane Dos Santos
07	Eliane	26/03	10:30	
08	Gilmar	26/03	11:15	—
09	Anastácia	26/03	13:30	Multa
10	Marileza	27/03	09:45	Falta Justificada
11	Constantino	27/03	10:30	CONSTANTINO
12	Fabiane	27/03	11:15	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com.
www.afadefi.org

Bianca Lopes

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 53
PROTOCOLO

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.

FOLHA PONTO SERVIÇO SOCIAL:

MÊS Abril 2016.

NOME	DATA	ATENDIMENTO	ASSINATURA
Henrique da Sla	02/4	P. Leiva / R	Henrique
Mª Conc. da Sla	03/4	P. Leiva / N.	Conceição Silva
Vilmar Gomes	04/4	P. Leiva / N.	Vilmar Gomes
Tania Fernandes	04/4	P. Leiva / R.	Tania
Lucas Santos	4/4	mutirão	Lucas dos Santos
Lucia de Oliveira	6/4	C. de Rodas	
11	6/4	Andador	
Mª Leitão	9/4	P. Leiva / N	Maria
Alberto Roldan	9/4	P. Leiva / N.	
Dirlei Cristofoli	9/4	C. de Rodas	Maria
Lucas Andreat	11/4	Fone Leiva / R	Lucas
Vanessa Barbosa	11/4	COI / enc.	Maria
Maitan	11/4	Laje Joãozinho	Maria
Tomaz Crispim	11/4	Fone Leiva / R	Guiomar
Paulo dos Santos	11/4	Fone Leiva / N.	
Jorge Gomes	12/4	Acolhimento	
Toni Ricardo	12/4	Fone Leiva (N.)	Toni Ricardo
Florentino Cardoso	12/4	Cadeira de Rodas	
Elaine Barreto	12/4	Andador	Elaine Barreto

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

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 54
PROTOCOLO

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.

FOLHA PONTO SERVIÇO SOCIAL:

MÊS Abril 2018

NOME	DATA	ATENDIMENTO	ASSINATURA
Simone Pontes	12/4/18	Vlegal Andador	mone.
Lucia Nunes	13/4/18	muletas	+ Lucia N.
Thiago de Lima	13/4/18	muletas	
Nusa Teresa	13/4	muletas.	+ Jair C P Lima
José Coelho	16/4	muletas	+ José
Leonidas Pinto	16/4	Cadeira de Rodas (M)	
João da Silva	19/4	Atend. Ind.	+ João
Isadora Amorim	19/4	Atend. Fam.	+ Isadora Amorim.
Juliana Rausch	19/4	Atend. Individ.	+
Wilson Bernardino	19/4	Atend. Ind.	+ William Bandeira
Vanderlei Seijiki	19/4	Atend. Ind.	+ Vanderlei
Cássia Belinski	19/4	Atend. Ind.	+ Cássia Belinski
Wilson da Silva	20/4	Atend Ind.	+ William B. da Silva.
Wanderley de Lima	24/4	Atend. Ind.	+ Wanderley Lima.
Fabio da Silva	24/4	Atend. Ind.	Fabio Mattos
Marciel do Carmo	24/4	Atend. Ind.	+ Marciel Regina do Carmo
Veronica Vieira	24/4	Atend. Ind.	+ Veronica Vieira
Braz da Rosa	24/4	Atend. Ind.	+ Braz da Rosa
Suzana Santos	25/4	Atend. Ind.	+ Sebastiao dos Santos

RUA 1500, N.º 1.338 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC
Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
Site: afadefi.com.br

Prefeitura Municipal - SC
FLS. 55 / PROTOCOLO

Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Oportunidade!
AFADEFI
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

REGISTRO DE ATENDIMENTOS S. Social

MÊS Abril /2016.

NOME	DATA	ATENDIMENTO	MOTIVO	DEFICIENCIA	ASSINATURA
Maria Santos	25/4	Atend. Individ	P. Livre	Transplantada	Maria Regina Jacinto
Gilmar Moreira	25/4	Atend. Ind.	P. Livre.	Física	Gilmar Moreira
Margarida Silva	25/4	Atend. Ind.	e todos	Física	Margarida T. Silva
Júlio Cesar	25/4	Atend. Ind.	Acolhimento	Física	
Leidiane do Amaral	25/4	Atend Ind	"	Física	Leidiane Amaral
Maicon dos Santos	25/4	Atend. Ind.	"	Intelectual	Maicon Santos
Fabiana Bueno	25/4	Atend. Ind.	"	Física	
Clide Morais	25/4	Atend. Ind.	"	Física	Clide Morais.
Elvira Bonetto	25/4	Atend. Ind.	"	Física	Elvira Bonetto
Márcia Barbosa	25/4	Atend. Individ	"	Física	Márcia Barbosa
Adriana Fachini	25/4	Atend. Individ.	"	Física	Adriana Fachini
Agnaldo Rosa	25/4	Atend. Individ.	"	Física	Agnaldo Rosa

afadefi.bal@hotmail.com

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 56
PROTOCOLO
Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Oportunidade!
AFADEFI
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

REGISTRO DE ATENDIMENTOS S. Social

MÊS Abril 2016.

NOME	DATA	ATENDIMENTO	MOTIVO	DEFICIENCIA	ASSINATURA
Carolina Vilaça	25/4	Individ	Acolhimento	Física	Carolina Vilaça
Lailiân N. da Silva	25/4	Individ	"	"	Lailiân N. da Silva
Maristela Tepleni	25/4	Individ.	"	"	
Naime Eliza	25/4	Individ.	"	"	Naime Eliza da Rosa
Cristiane Oliveira	25/4	Individ.	"	Física.	Cristiane L. de Oliveira
Adriana Mota	21/4	Adm Individ.	Acolhimento	Física	Graziella Alves Emanuelli
Antonio Angelo	21/4	Adm Ind.	Fem. Laivaz	"	Não assinou.
Rafaela Lara					

afadefi.bal@hotmail.com

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 57
PROTOCOLO

Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Oportunidade!
AFADEFI
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

REGISTRO DE ATENDIMENTOS Administrativo

MÊS Abril / 16.

NOME	DATA	ATENDIMENTO	MOTIVO	DEFICIENCIA	ASSINATURA
FABIANA MASCHIO	26/04/18	INDIVIDUAL	ENCAMINH. SAUDE		
TONI RICARDO L. SANTOS	26/04/18	INDIVIDUAL.	PASSE LIVRE		Toni Ricardo Lemos dos Santos
MARILZA. MILANI	26/04/18	INDIVIDUAL.	MEDICO.		
ANDREIA RODRIGUEZ	26/04/18	INDIVIDUAL	encaminhamento saude		Andreia R. Miguel
FABIO MOTTA.	26/04/18	INDIVIDUAL	encamin. PASSE LIVRE		Fabio Motta
ANA PAULA ALMEIDA	26/04/18	INDIVIDUAL	encamin. PASSE LIVRE		Ana Paula A. do Nascimento
JONAS REGINA.	26/04/18	INDIVIDUAL	encamin. PASSE LIVRE		Jonas Regina

afadefi.bal@hotmail.com

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 58
PROTOCOLO

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.

PASSEIO DA INTEGRAÇÃO:

DATA 17/04/2016

LOCAL Itajaí – Regata.

NOME	ASSINATURA
MAICON DOSSANTO RODRI	MAICON
CONSTANTINO	CONSTAN
GABRIEL	R. BRIEL
Mike	
BRENDA	
Geraldo	
Paulina Pereira da Silva	
Gabriel	

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

Prefeitura Municipal - BC
FLS. 59
PROTOCOLO

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.

FOLHA PONTO SERVIÇO SOCIAL: Visita Domiciliar.

MÊS Abril 2018.

NOME	DATA	ATENDIMENTO	ASSINATURA
Arthur Amaro	6/4	V. Dom.	~~Ilderceia~~
Júlia Teixeira	23/4	V. Dom	Cristiane Teixeira
Rafaela Terco	27/4	V. Dom.	Não encontrada.
Maicon Fernandes	30/4	V. Dom	Andreia R.M

RUA 1500, Nº 1.100 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIÚ –SC.
Fone: 47 3366-0578 / E-mail: afadefi.bal@hotmail.com
Site: afadefi.com.br