

**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA - 2º T.AD. FMAS 002/2018**

Recebemos nesta Secretaria, na data de 28 de fevereiro de 2020, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **1º Parcela**, dando origem ao **Processo 01/12/2020 – 01ª/12**, no valor de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		
COMPLEMENTO: Fundo Municipal de Assistência Social — <b>FMAS</b>		EMPENHO Nº <b>13/2020</b>
ORDENADORA DESPESA: Anna Crhistina Barichello		FONE: 3366-0678
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Apoio as Famílias de Defic. Físicos <b>AFADefi</b>		CNPJ: 05.405.039/0001-02
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro - CEP: 88330,528		
E-MAIL: <a href="mailto:afadefi.bal@hotmail.com">afadefi.bal@hotmail.com</a>		
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi		CPF: 506.841.160-49
[VIGÊNCIA: 31/12/2020	INÍCIO 01/01/2020	TÉRMINO 31/12/2020
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento		CPF: 895196399-34

**ANÁLISE CONCLUSIVA:**

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

**CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da FMAS - Fundo Municipal de Assistência Social e seus agentes.

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

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

**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO - ANÁLISE TÉCNICA**

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

Em, 28/02/2020

\_\_\_\_\_  
CARMEM LÚCIA NASCIMENTO  
Gestora da Parceira – Matr.1753

De acordo,  
A Sra. Secretária, para deliberação

\_\_\_\_\_  
**Anna Crhistina Barichello**  
Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social  
Portaria 23.689/2020

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

JANEIRO 2020

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal de assistência social FMAS.

ORDENADOR DA DESPESA: Anna Christina Barichello

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](mailto:afadefi.bal@hotmail.com)

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF:

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR: 102.000,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 002/2018

DATA:

DEPÓSITO EM: 31/01/2019

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 01

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: programa socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoa com deficiência e suas famílias.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	30/01/2020	Parcela nº 01 do 2º termo de aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018	R\$ 8.500,00	
NF: 241273	04/02/2020	Pgto Psicóloga		R\$ 2.027,80
NF: 241274	04/02/2020	Pgto Auxiliar Administrativo		R\$ 1.760,00
NF: 241279	04/02/2020	Pgto Assistente Social		R\$ 2.066,80
NF: 809715	04/02/2020	Pgto Khronos Segurança CNPJ 04.629.488/0001-71		R\$ 72,06
NF: 1395	04/02/2020	Pgto Katech Elevadores Eireli CNPJ 18.793.963/0001-02		R\$ 278,00
NF: 040060	04/02/2020	Pgto IHNOVE Telecom Serviços LTDA – ME		R\$ 119,00
GUIA:	11/02/2020	Pgto Guia Previdência Social		R\$ 1.148,00
DARF	11/02/2020	Pgto de IR (imposto de renda)		R\$ 13,20
DARF	11/02/2020	Pgto de IR (imposto de renda)		R\$ 52,20
FATURA	11/02/2020	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 170,94
NF: 000045019	14/02/2020	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 460,00
TOTAIS			R\$ 8.500,00	R\$ 8.500,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 17 de FEVEREIRO 2020.

  
 EVANDRO PREZZI  
 PRESIDENTE DA AFADEFI.

\_\_\_\_\_  
 MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,  
 TESOUREIRO DA AFADEFI.



## Extrato conta corrente

G33514112045125916  
14/02/2020 11:39:39

### 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
30/01/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			8.500,00 C
04/02/2020		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada 04/02 0305 19201-5 BIANCA MULLER	550.305.000.019.201	2.027,80 D	
04/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0330 06555443995 INDIRA RADKE CARO	20.401	1.760,00 D	
04/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE	20.402	2.066,80 D	
04/02/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ORGANIZZE CONTABILIDADE	20.403	600,00 D	
04/02/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA	20.404	72,06 D	
04/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0109 018793963000155 KATECH ELEVAD	20.405	278,00 D	
04/02/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto IHNOVECOM	20.406	119,00 D	1.576,34 C
06/02/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 085 0101 15335200000172 PEREIRA E BRIC	4.390.932	600,00 C	2.176,34 C
11/02/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 5405039000102 - 01/2020	21.101	1.480,00 D	
11/02/2020		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	21.102	13,20 D	
11/02/2020		0000	13105	375 Impostos DARF - 05.405.039/0001-02 -0588	21.103	52,20 D	
11/02/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	21.104	170,94 D	460,00 C
12/02/2020		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	8	460,00 C	
12/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA	21.201	460,00 D	460,00 C
14/02/2020		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA	21.401	460,00 D	
14/02/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							28/02/2020
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/03/2020



## **AFADefi**

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

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

### **ATESTADO**

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 17 dias do mês de fevereiro de 2020

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADefi



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas referente à 1º (parcela) parcela do 2º termo de aditivo ao 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 20/02/2020 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 17 de fevereiro de 2020.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



## **AFADEFI**

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

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

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), referente à 1º (primeira) parcela do 2º termo de aditivo ao 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 dias do mês de fevereiro de 2020.

Evandro Prezzi  
Presidente da AFADEFI



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 241273**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/02/2020

**Diego Rafael Hubert**  
Matrícula 40431  
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** BIANCA MULLER TERRASSAN

**ENDEREÇO:**

**MUNICÍPIO:**

**ORIUESTADO:** 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	REFERENTE A SERVIÇO DE PSICOLOGIA NO CMAS.	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 241273**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

52,00



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: \_\_\_\_\_



## Transferência entre contas correntes

G332041443768517037  
04/02/2020 15:14:15

### 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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

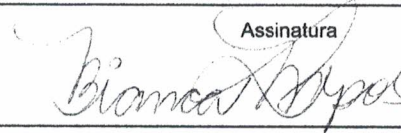
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

		Nro recibo	Nro talão
Nome ou razão social da entidade		Matric.(CNPJ/Previdência)	
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI		05.405.039/0001-02	

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de **R\$ 2.027,80** (dois mil e vinte e sete reais e oitenta centavos).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso	Especificações		
R\$ 2600,00	0,00 %	R\$ 0,00	I Valor do serviço prestado	R\$	2.600,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)				SOMA	R\$ 2.600,00
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.			Descontos		
Nro. Inscr. Prev.: 137.49910.72.2			III Inss Contribuinte Individual	R\$	520,00
Nro. do CPF.:			IV I.R.	R\$	52,20
Número CI	Conselho regional		V	R\$	0,00
Localidade			VI	R\$	0,00
Data			VII	R\$	0,00
BALNEARIO CAMBORIU			VIII	R\$	0,00
02/01/2020				SOMA	R\$ 572,20
				<b>Valor líquido</b>	<b>R\$ 2.027,80</b>
Assinatura					
					
Nome completo					
BIANCA MULLER TERRASSAN					





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 241274**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/02/2020

Diego Rafael Hubert  
Matrícula: 40431  
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** INDIRA RADKE CAROLO  
**ENDEREÇO:** :01  
**MUNICÍPIO:** IBORIU ESTADO: SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 203140  
**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	REFERENTE A SERVIÇO ADMINISTRATIVO.	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 241274**

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: \_\_\_\_\_



DOC/TED

G332041443768517040  
04/02/2020 15:15:28

## Debitado

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

## Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 330 ITAJAI-CTO  
Conta corrente (com DV) 1381687  
Conta Pagamento 0000  
CPF  
Nome favorecido INDIRA RADKE CAROLO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.401  
Valor 1.760,00  
Data transferência 04/02/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 859BCF4D0C2A0EE3

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
05.405.039/0001-02	

Nome ou razão social da entidade	56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
----------------------------------	---

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, a importância de R\$ 1.760,00 (um mil setecentos e sessenta reais).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 2200,00	0,00 %	R\$ 0,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	137.62894.72.7	
Nro. do CPF.:		
Número CI	Conselho regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	02/01/2020	

Especificações		
I Valor do serviço prestado	R\$	2.200,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.200,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	440,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	440,00
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.760,00</b>

Assinatura

Nome completo

INDIRA RADKE CAROLO



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 241279**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/02/2020

**Diego Rafael Hubert**  
Matriculado 10431  
Secretaria de Fazenda  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN  
**ENDEREÇO:** BINA DA SILVA GONCALVES, 111, CASA  
**MUNICÍPIO:** ESTADO: SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 292734  
**CNPJ/ CPF:** **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**PIS / PASEP:**

88304-340

SÃO JOÃO

**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	REFERENTE A SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL.	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\$ 65,00**

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

**Nº 241279**

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

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



DOC/TED

G332041443768517044  
04/02/2020 15:17:46

## Debitado

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

## Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos  
Agência (sem DV) 101 VIACREDI  
Conta corrente (com DV) 10602607  
Conta Pagamento 0000  
CPF  
Nome favorecido VANESSA NEIDE RHENNS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.402  
Valor 2.066,80  
Data transferência 04/02/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB DF9F9A4CE588E01F

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

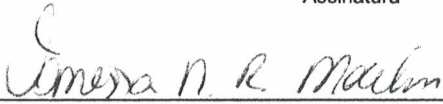
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouvidoria BB 0800 729 5678

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA


	Nro recibo	Nro talão
Nome ou razão social da entidade		
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI		
	Matric.(CNPJ/Previdência)	
	05.405.039/0001-02	

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL, a importância de R\$ **2.066,80** (dois mil e sessenta e seis reais e oitenta centavos).

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso	Especificações		
R\$ 2600,00	0,00 %	R\$ 0,00	I Valor do serviço prestado	R\$	2.600,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
Carreiro (cálculo do valor do reembolso)			SOMA	R\$	2.600,00
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.			Descontos		
			III Inss Contribuinte Individual	R\$	520,00
			IV I.R.	R\$	13,20
			V	R\$	0,00
			VI	R\$	0,00
			VII	R\$	0,00
			VIII	R\$	0,00
			<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.066,80</b>
Nro. Inscr. Prev.:	125.22749.89.9		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           Assinatura   </div>		
Nro. do CPF.:					
Número CI	Conselho regional				
3778328					
Localidade		Data	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           Nome completo            VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN         </div>		
BALNEARIO CAMBORIU		02/01/2020			

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS 811084	Número da nota 809715
	Data da emissão da nota 10/01/2020 10:16:54	
	Data do fato gerador 09/01/2020 08:39:29	
	Código de verificação X9HQV4NIE	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

 Nome fantasia: Nome/Razão social: KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição municipal: Endereço: R PAULINO PEDRO HERMES Número: 3000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88110-693 Complemento: Município: São José UF: SC E-mail: faturamento1@grupokhronos.com.br Site: http://www.khronosnet.com.br	Inscrição estadual:	Telefone: (48) 3381-9999
	Celular:	

**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	73,9100	1,0000	73,9100	73,91x2,50=	1,85

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	73,91								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 73,91</b>		<b>Valor líquido = R\$ 72,06</b>			

Códigos dos serviços:

11.02 - 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	73,91	1,85

**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. 3482/2014.  
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.  
 Situação desta NFS-e: Retida

SERV. REF. AO MES: 01/2020 - VENC: 02/2020

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15786622146008097157581760204342117648832047160273888>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 9,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,01 (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.

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 809715, emitida por KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:
	Balneário Camboriú, Em Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/02/2020
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 05/12/2019	No. do Documento NF-	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/01/2020	Nosso Número 112/73729299-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 72,06
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,03 por dia de atraso Após 10/02/2020 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



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12739 72929.988409 81158.250001 1 81610000007206

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/02/2020
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 05/12/2019	No. do Documento NF-	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/01/2020	Nosso Número 112/73729299-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 72,06
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,03 por dia de atraso Após 10/02/2020 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:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



**Cobrança / Títulos**G332041443768517054  
04/02/2020 15:21:4604/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:21:47  
527105271 0005**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191127397292998840981158250001181610000007206

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 20.404

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2020

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2020

VALOR DO DOCUMENTO 72,06

VALOR COBRADO 72,06

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C75.73D.3F5.533.70B

-----

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.-----  
Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>1395</b>			
		Série: <b>E</b>			
		Data Emissão: <b>03/02/2020</b>			
		Certificação: <b>5E8EF-57C41</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>KATECH ELEVADORES EIRELI - ME</b> Nome Fantasia: <b>OASIS ELEVADORES</b> CNPJ/CPF: <b>18.793.963/0001-55</b> Insc. Municipal: <b>157490</b> Endereço: <b>RUA 1542</b> Insc. Estadual: <b>Nº: 909</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Compl.: <b>ENDEREÇO SOMENTE PA</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-503</b> E-mail: <b>oasiselevadoresbc@hotmail.com</b> Telefone: <b>4733664268</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS</b> CNPJ/CPF: <b>05.405.039/0001-02</b> Insc. Municipal: <b>105648</b> Endereço: <b>RUA 1500</b> Insc. Estadual: <b>Nº: 1837</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Compl.: Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-528</b> E-mail: <b>cassio@organizecontabilidade.com.br</b> Telefone: <b>4733635194</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR.					
<b>Item</b> SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR		<b>Tributável</b> Sim	<b>Qtde.</b> 1,00	<b>VI. Unitário R\$</b> 278,0000	<b>Total R\$</b> 278,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em <u>03/02/20</u> Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____					
Valor Tributável: R\$ 278,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 278,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 278,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 5,56
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 278,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
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					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>02/2020</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: <b>4329103</b> Observações:	Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b> Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> <b>Empresa Optante do Simples Nacional</b>			Data Geração: <b>03/02/2020 15:41:59</b>	
Impresso em: 03/02/2020 às 15:42:03					
Recebi(emos) de: KATECH ELEVADORES EIRELI - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1395 Certificação 5E8EF-57C41	
_____ Assinatura do Recebedor					



**DOC/TED**G332041443768517058  
04/02/2020 15:23:13**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Banco	85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV)	109 CREDIFOZ
Conta corrente (com DV)	157503
Conta Pagamento	0000
CNPJ	18.793.963/0001-55
Nome favorecido	KATECH ELEVADORES EIRELI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	20.405
Valor	278,00
Data transferência	04/02/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	49DD785ED1E8B164

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Ihnovecom Telecom. e Serv. Ltda

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: 03/02/2020

Nota Fiscal de Serviço de  
Comunicação - MOD 21

Nº 040060

NAT. DA PRESTAÇÃO: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

CFOP: 5.307

Cliente: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS AFADEFI  
Endereço: 1500, 1837 CEP: 88330-528 - BAIRRO: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC  
INSC. CNPJ: 05.405.039/0001-02 INSCR. EST.: ISENT0

**Discriminação do Serviço**

**Valor**

UNI 20 MEGA CX - FB (período: 01/01/2020 à 31/01/2020)  
Porta IP (SVA) - PJ - UNI 20 MEGA CX - FB (período: 01/01/2020 à 31/01/2020)

83,30  
35,70

Referente ao vencimento 15/02/2020

Reservado ao FISCO:

A30B.8759.9CF2.F7C5.60DD.9F41.C07B.7C14

**VALOR TOTAL**

**R\$ 119,00**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

ALÍQUOTA:

VALOR DO ICMS:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS  
NOTA EMITIDA EM VIA ÚNICA CONFORME CONVÊNIO 115/2003

Destinatário

**Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi**  
**Endereço: 1500, 1837**  
**Bairro: Centro - CEP: 88330-528**  
**Cidade: Balneário Camboriú - Estado: SC**



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

Beneficiário: Ihновеcom Telecom. e Serv. Ltda  
Ag./Código Beneficiário: 0139 / 5562-0  
Data do Documento: 04/02/2020  
Nosso Número: 09/20020007831-6  
No do Documento: 00094657  
Espécie Doc.: DM  
Data de Vencimento: 15/02/2020  
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**

1x - UNI 20 MEGA CX - FB

**Valor**

119,00

Autenticação Mecânica

**237-2**

23790.13903 92002.000781 31000.556204 1 81660000011900

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					<b>15/02/2020</b>
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Ihновеcom Telecom. e Serv. Ltda - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88.337-430					0139 / 5562-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/02/2020	00094657	DM	N	04/02/2020	09/20020007831-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	09	R\$			119,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(+) Outros Acréscimos
O título pode ser pago em:					(-) Descontos/Abatimentos
1- Qualquer Banco					(-) Outras Deduções
2- Nas agências lotéricas					(+) Mora/Multa
3- On-Line pela INTERNET					(=) Valor Cobrado
4- COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2% e Juros de 1% ao mês)					

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



**Cobrança / Títulos**G333041550939139016  
04/02/2020 15:54:3604/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:38  
527105271 0006**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23790139039200200078131000556204181660000011900

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 20.406

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2020

DATA DO PAGAMENTO 04/02/2020

VALOR DO DOCUMENTO 119,00

VALOR COBRADO 119,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.1B2.EF1.CE5.BB1.2E7

-----

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.

-----

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 10/02/2020 HORA: 10:53:14

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.

858000000143 800002702305 505405039002 010220200197

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2020

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 1.480,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.480,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 10/02/2020 HORA: 10:53:14

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.

858000000143 800002702305 505405039002 010220200197

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2020

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 1.480,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.480,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Este documento material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 13/02/20  
Nome: Evandro Prezzi  
Cargo: Presidente da AFADEFI  
Assinatura: \_\_\_\_\_





## GPS (Guia da Previdência Social)

G338111348696868015

11/02/2020 14:03:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.50  
 5271X05271 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2020
VALOR DO INSS	1.480,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.480,00

=====

DOCUMENTO: 021101  
 AUTENTICACAO SISBB: B.8EE.C6F.35B.50C.F4F

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.50  
 5271X05271 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2020
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2020
VALOR DO INSS	1.480,00

VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.480,00

=====

DOCUMENTO: 021101

AUTENTICACAO SISBB: B.8EE.C6F.35B.50C.F4F

=====

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

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

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo DklLchMxpHI00006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 10/02/2020 às 11:12:55.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D77499EB15816716..

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:** 01/2020  
**NRA:** DklLchMxpHI00006  
**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.



RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	05.405.039/0001-02	0,00	0,00	0000	2305	639
1.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC  
 COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPOSITO		
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.600,00	0,00	137.49910.72-2	0,00	520,00		13		0,00		02515
INDIRA RADKE CAROLO	2.200,00	0,00	137.62894.72-7	0,00	440,00		13		0,00		02410
VANESSA NEIDE RHEINNS MOCELIN	2.600,00	0,00	125.22749.89-9	0,00	520,00		13		0,00		02516
									0,00		0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR											0,00
											0,00
										7.400,00	1.480,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: MtywAlbiwUP0000-2 N° ARQUIVO: DkllchMxPHI0000-6  
 COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA 1500 1837  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREFONDERANTE 9312300  
 CNAE: 9312300

UF: SC CEP: 88330-528

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	3	7.400,00	0,00	7.400,00	0,00
TOTALS:	3	7.400,00	0,00	7.400,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: MtywAlbiwUP0000-2 N° ARQUIVO: DkllchMxpHI0000-6  
COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: MtywalbiwUP0000-2 N° ARQUIVO: DkllchMxPHI0000-6  
COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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: 1.480,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.480,00  
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 FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
PERÍODO INICIAL: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00  
VALOR ABATIDO: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: DkllchMxPHI0000-6  
 COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMELES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 9312300  
 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: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO


Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	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	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00

(\*) 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 COMPROBATORIO 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.

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS ( 47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 0,00</p> <p>Observação: NF - VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN</p> <p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	02/01/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	20/02/2020
	07 - Valor Principal	13,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	13,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. APOIO DEFICIENTES FISICOS ( 47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 0,00</p> <p>Observação: NF - VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN</p> <p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	02/01/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	20/02/2020
	07 - Valor Principal	13,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	13,20
	<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



## DARF

G338111348696868023

11/02/2020 14:08:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.53  
 5271X05271 0001

## 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 11/02/2020  
 PERIODO DE APURACAO 02/01/2020  
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
 CODIGO DA RECEITA 0588  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 20/02/2020  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 13,20  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 13,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.CAE.D12.C5C.156.D49  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 021102

=====

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.





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 241268 - BIANCA MULLER TERRASSAN

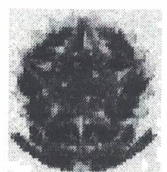
### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	02/01/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/02/2020
07 - Valor Principal	52,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	52,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



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 241268 - BIANCA MULLER TERRASSAN

### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	02/01/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/02/2020
07 - Valor Principal	52,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	52,20
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

**DARF**G338111348696868025  
11/02/2020 14:10:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15  
5271X05271 0005

**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 11/02/2020  
PERIODO DE APURACAO 02/01/2020  
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02  
CODIGO DA RECEITA 0588  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/02/2020  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 52,20  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 52,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.D75.41B.140.896.C5B  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 021103

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

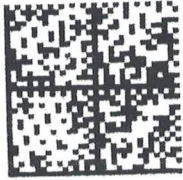


EMPRESAS

FATURA DE  
JAN/2020

VENCIMENTO  
10/02/2020  
Emissão em 15/01/2020  
Período de 13/12/2019 a 13/01/2020

VALOR (R\$)  
170,94



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2  
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES  
RUA 1500 1837  
CENTRO  
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC



AD: 63815413

## OI MAIS CELULAR INTERMEDIÁRIO

Por R\$ 99/mês, sua empresa fala ilimitado, local e DDD, pra celular e fixo de qualquer operadora, além de ter 20 GB pra usar como quiser.

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.



Valor pago de ar. com a preta de volume módo de uso do tráfego por estação móvel. Oferta sujeita a restrição. Necessário utilizar o CSP M ou 31 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi/oi-para-empresas.

### SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL

164,85

OI MÓVEL

OI FIXO

OI INTERNET

TOTAL DE MENSALIDADES

164,85

Alem disso, você...

realizou chamadas de longa distância

6,09

SUBTOTAL

170,94

**TOTAL DA SUA FATURA**

**170,94**

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009

NÚMERO DA FATURA: 347601434

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

## PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

## ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mês	Valor (R\$)
Jan 2020	170,94
Dez 2019	165,55
Nov 2019	164,85
Out 2019	68,54

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.

A utilização do serviço de pagamento em lotérica sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue \*144 ou 1057.

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

Balneário, Camboriú, Em 10/02/2020

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: \_\_\_\_\_

### Listas Telefônica

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



CLIENTE

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

FATURA DE

JAN/2020

VENCIMENTO

10/02/2020

VALOR

170,94

DÉBITO AUTOMÁTICO

401923281708

OI MÓVEL S.A.

St. Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte  
Brasília - DF - CEP: 70713900  
CNPJ: 05.423.963/0001-11  
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi  
Florianópolis - SC - CEP: 88035900  
CNPJ: 05.423.963/0008-25  
Inscrição Estadual: 258540880  
Inscrição Municipal: 422301-2

84620000001-2 70940313221-6 74220090347-1 60143400100-9



NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 3237295

SÉRIE: C SUB-SÉRIE: 1

OI S.A.  
 CNPJ: 76.535.764/0322-66  
 INSC. ESTADUAL: 250427648  
 Madre Benvenuta 20 Null - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88036-001  
 Regime Especial: NF conf disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 6307  
 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

ICMS

Base de Cálculo 68,75  
 Alíquota 25%  
 Valor 17,18

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura de LDN	6,30	25
Assinatura com Franquia Oi Fixo	29,56	25
Assinatura Banda Larga	32,89	25
Ligações Locais	0,00	25
Longa Distância Nacional	0,00	25
<b>Total nota fiscal</b>	<b>68,75</b>	

RESERVADO AO FISCO

7A54.CC39.470E.2824.FA39.DC69.810C.A184

**Outros convênios**G337111515883511016  
11/02/2020 15:29:00

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.29.01  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9  
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

=====  
Convenio OI/14 BRT CELULAR  
Codigo de Barras 8462000001-2 70940313221-6  
74220090347-1 60143400100-9  
Data do pagamento 11/02/2020  
Valor Total 170,94

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000045019 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b>  Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894  <b>Papeleira COR DE ROSA</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000045019</b> FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4220 0202 4861 1700 0152 5500 1000 0450 1911 2012 5026  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>N.FISCAL REF CUPOM</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200023288441 12/02/2020 15:28:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>AFADDEFI</b>		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 12/02/2020
ENDEREÇO RUA 1500, 1837		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-000
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX 3366-0678	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:27:49

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	460,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
			0 - EMITENTE		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 67,90 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0102	5929	CX	1,0000	199,0000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18619	TONER HP CB435/436/285A COMPATIVEL - Val Aprox Tributos R\$ 21,08 (30,11%) Fonte:IBPT	84439933	7102	5929	UN	2,0000	35,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4037	PASTA C/ ELASTICO PLAST. 55MM CRISTAL - Val Aprox Tributos R\$ 17,91 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0102	5929	UN	10,0000	4,9000	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10520	PASTA FINA C/ ELASTICO PLASTICA CRISTAL - Val Aprox Tributos R\$ 6,94 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0102	5929	UN	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1798	PASTA SUSPENSADA MARMORIZADA PLASTIFICADA C/50 - Val Aprox Tributos R\$ 47,69 (38,77%) Fonte:IBPT	48209000	0102	5929	CX	1,0000	123,0000	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 115980) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 115980 Val Aprox Tributos R\$ 161,52 (35,11%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO

**DOC/TED**G335141120451259014  
14/02/2020 11:29:24**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	7223 AV. CENTRAL
Conta corrente (com DV)	156684
Conta Pagamento	0000
CNPJ	02.486.117/0001-52
Nome favorecido	IDALECIO EDUARDO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	21.401
Valor	460,00
Data transferência	14/02/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	1FD4FEB526621938

---

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088