

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 4/12/2021 (4ª/12)		RELATÓRIO: 01-18-05-21		
ENTIDADE BENEFICIADA: AFADEFI – Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos				
CNPJ: 05.405.039/0001-02		FONE: (47) 3366-0678		
ENDEREÇO: Rua: 1500 Nº 1837 - Centro				
RESPONSÁVEL Evandro Prezzi		CPF		
PARCERIA Empenho 1/2021	FUNDO REPASSADOR Nº 4º T.AD. FMAS - 002/2018	VALOR DA PARCELA R\$:	PARCELA Nº 4ª	REPASSE EM: 25.05.2021
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 18/05/2021	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ABRIL 2021

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		
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi	CPF:	
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR: 102.000,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 002/2018	DATA:	DEPÓSITO EM: 25/03/2021
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	Parcela 04

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	29/04/2021	Parcela nº 04 do terceiro termo do aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração FMAS nº 002/2018	R\$ 8.500,00	
NF: 20	03/05/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 2.360,00
NF: 09	03/05/2021	Pgto Assistente Social		R\$ 2.060,00
NF: 08	03/05/2021	Pgto Auxiliar Administrativo		R\$ 1.760,00
NF: 918025	04/05/2021	Pgto Khronos Segurança CNPJ04.629.488/0001-71		R\$ 700,00
NF:1737	04/05/2021	Pgto Katech Elevadores Eireli CNPJ 18.793.963/0001-02		R\$ 310,00
GUIA	05/05/2021	Pgto Guia Previdência Social		R\$ 1.560,00
DARF	05/05/2021	Pgto de IR (imposto de renda)		R\$ 300,00
DARF	05/05/2021	Pgto de IR (imposto de renda)		R\$ 110,00
BOLETO	06/05/2021	Pgto UNIFIQUE Telecomuni.S.A CNPJ 02.255.187/0001-08		R\$ 110,00
Transferência	06/05/2021	Recursos próprios da AFADEFI.	R\$ 0,81	
NF:000052974	06/05/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 190,00
TOTAIS			R\$ 8.500,81	R\$ 8.500,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de maio 2021.

 <hr style="width: 40%; margin: auto;"/> <p>EVANDRO PREZZI. PRESIDENTE DA FADEFI.</p>	 <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p>MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS, TESOUREIRO DA AFADEFI.</p>
---	---



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350610567179931
06/05/2021 11:06:39

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
 Período do extrato de 01 / 00 / 0000 até 06 / 05 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			8.500,00 C
03/05/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.362,80 D	
				03/05 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
03/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.301	2.066,80 D	
				085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE			
03/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.302	1.760,00 D	2.310,40 C
				260 0001 06555443995 INDIRA RADKE CARO			
04/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	50.401	76,38 D	
				KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA			
04/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.402	314,53 D	1.919,49 C
				085 0109 018793963000155 KATECH ELEVAD			
05/05/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	50.501	1.560,00 D	
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 04/2021			
05/05/2021		0000	13105	375 Impostos	50.502	37,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
05/05/2021		0000	13105	375 Impostos	50.503	13,20 D	309,09 C
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
06/05/2021		5271	05271	109 Pagamento de Boletto	50.601	119,00 D	
				UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA			
06/05/2021		5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	0,81 C	
				06/05 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
06/05/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.602	190,90 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
06/05/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/06/2021

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.

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, inscrita no CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela nº 4ª (quarta) do Termo de aditivo de prorrogação ao termo Colaboração FMAS n. 002/2018 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social 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, 12 de maio de 2021.

CONSELHO FISCAL:

Marcílio dos Santos

CPF: [REDACTED]

Alvonir Gregório Pedroni

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]

Débora Uhlmann

CPF: [REDACTED]

Márcia Pereira

CPF: [REDACTED]

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]



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\$ 0,81 (oitenta um centavos) depositado na conta 9295-9 do Convênio FMAS; para complemento de despesas. conforme extrato bancário anexo.

Respeitosamente,

Balneário Camboriú, 12 de MAIO de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome SUB SOC AFADefi FMAS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9
Valor 0,81
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 06/05/2021 10:57:38
J9482747 EVANDRO PREZZI 06/05/2021 10:58:45

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.*

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 12 dias do mês de maio 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 4º (quarta) parcela do terceiro termo de aditivo prorrogado 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 12 dias do mês de maio de 2021

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 4º (quarta) parcela do terceiro termo de aditivo de prorrogação 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 20/05/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de maio de 2021.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
20

Série: **EA**

Data Emissão: **28/04/2021**

Certificação: **82BDD-0A121**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**
Nome Fantasia: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**
CNPJ/CPF: **[REDACTED]** Cód. único: **180349**
Endereço: **RUA ISIDORO CAETANO**
Bairro: **PIONEIROS**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **btarrassan@hotmail.com**

PIS/PASEP: **13749910722**
Nº: **189**
Compl.: **ED. JADE**
UF: **SC** CEP: **88331-005**
Telefone: **4720330367**

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual:
Nº: **1837**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88330-528**
Telefone: **4733635194**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA	Sim	1,00	3.000,0000	3.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 28/04/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Valor Tributável: R\$ 3.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 60,00
PIS: 0,0000% R\$ 0,00	COFINS: 0,0000% R\$ 0,00	INSS: 0,0000% R\$ 0,00	IR: 0,0000% R\$ 0,00	CSLL: 0,0000% 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\$ 3.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8650003**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **28/04/2021 09:39:26**

Impresso em: 03/05/2021 às 08:00:35

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **BIANCA MULLER TERRASSAN CAMPOS**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 20
Certificação: 82BDD-0A121



Transferências entre contas correntes BB

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 2.362,80
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 empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI	05.405.039/0001-02

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, a importância de **R\$ 2.362,80** (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos).

Dependentes: 2 Competência: 04/2021 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 3000,00	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.

Número de Inscrição
NO INSS: 137.49910.72.2
NO CPF: ██████████

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

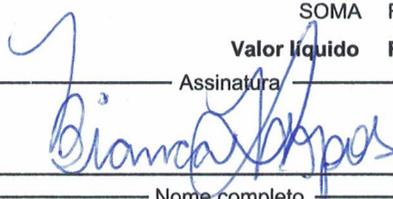
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	3.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.000,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	600,00
IV I.R.	R\$	37,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	637,20
Valor líquido	R\$	2.362,80

Assinatura 
Nome completo
BIANCA MULLER TERRASSAN



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
9

Série: EA

Data Emissão: 26/04/2021

Certificação: 6A155-CAB19

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
Nome Fantasia: VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: 180276
Endereço: RUA BIGUAÇU
Bairro: DOS MUNICIPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: vanessamocelin1@gmail.com

PIS/PASEP: 12522749899
Nº: 131
Compl.: FRENTE 1126
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 47999043709

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual:
Nº: 1837
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-528
Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE MES DE ABRIL DE 2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE MES DE ABRIL DE 2021	Sim	1,00	2.600,0000	2.600,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 26/04/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 2.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.600,00	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 65,00
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\$ 2.600,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

27.01 - Serviços de assistência social.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 26/04/2021 17:07:00

Impresso em: 29/04/2021 às 09:49:05

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 9
Certificação
6A155-CAB19



TED - Transferência Eletrônica Disponível

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 [REDACTED]
Nome favorecido VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.301
Valor 2.066,80
Data transferência 03/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3D4DF3D6D1E748C1

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 empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI	05.405.039/0001-02

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

Dependentes: 0

Competência: 04/2021

Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2600,00	0,00 %	R\$ 0,00

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	2.600,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.600,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

DESCONTO

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
SOMA	R\$	533,20
Valor líquido	R\$	2.066,80

Carreiro (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.

Número de Inscrição
NO INSS: 125.22749.89.9
NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade
Número 3778328 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
9

Série: EA

Data Emissão: 03/05/2021

Certificação: AF50F-563AA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: INDIRA RADKE CAROLO
Nome Fantasia: INDIRA RADKE CAROLO
CNPJ/CPF: ██████████
Endereço: RUA 2950
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: indira.radke@hotmail.com

Cód. único: 180328

PIS/PASEP: 13762894727
Nº: 760
Compl.: CASA 03
UF: SC CEP: 88330-348
Telefone: 47999259635

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 105648

Insc. Estadual:
Nº: 1837
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-528
Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Sim	1,00	2.200,0000	2.200,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 03-05-2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: </p>				

Valor Tributável: R\$ 2.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 44,00
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\$ 2.200,00
------------------------------	---------------------

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.14 - Advocacia.

OUTRAS INFORMações

Mês de Competência: 05/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 03/05/2021 08:07:39
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 05/05/2021 às 11:35:52

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: INDIRA RADKE CAROLO
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 9
Certificação
AF50F-563AA



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331030946531730019
03/05/2021 09:59:33

Debitado

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

Creditado

Banco 260 Nu Pagamentos S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 283511832
Conta Pagamento 0000
CPF 065.554.439-95
Nome favorecido INDIRA RADKE CAROLO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.302
Valor 1.760,00
Data transferência 03/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B3D0FE840FCD00D0

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 empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI	05.405.039/0001-02

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

Dependentes: 0 Competência: 04/2021 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2200,00	0,00 %	R\$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreiro (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.

Número de Inscrição
NO INSS: 137.62894.72.7
NO CPF: 065.554.439-95

Documento de identidade
Número Orgão emissor

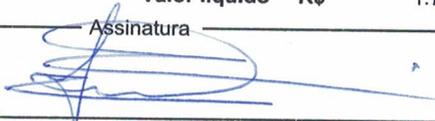
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	2.200,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.200,00

DESCONTO

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
Valor líquido	R\$	1.760,00

Assinatura 
Nome completo
INDIRA RADKE CAROLO

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS 920025	Número da nota 918025
	Data da emissão da nota 08/04/2021 08:14:18	
	Data do fato gerador 07/04/2021 18:21:12	
	Código de verificação KMJY02GSO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 Nome fantasia: Nome/Razão social: KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição municipal: 286176 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.grupokhronos.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 - AFADDEFI 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	78,3400	1,0000	78,3400	78,34x2,50 =	1,96

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	78,34								

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\$ 78,34			Valor líquido = R\$ 76,38		

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	78,34	1,96

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: 04/2021 - VENC: 05/2021

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16178804588999180257581760202138585028888171613182520>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 10,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,13 (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.

Balneário Camboriú, em 04/05/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADDEFI

Assinatura: 

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 918025, emitida por KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA - LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:	Assinatura: 
------	---	---



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/05/2021
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 01/12/2020	No. do Documento NF-0009200	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/04/2021	Nosso Número 112/86222309-9
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 76,38
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,05 por dia de atraso Após 10/05/2021 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 |

34191.12861 22230.998407 81158.250001 2 00000000007638

Local de Pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/05/2021
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 01/12/2020	No. do Documento NF-0009200	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/04/2021	Nosso Número 112/86222309-9
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 76,38
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após vencimento, cobrar R\$ 0,05 por dia de atraso Após 10/05/2021 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



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, em 10/05/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



Boletos, Convênios e outros

04/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:34:56
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

3419112861222309984078115825000120000000007638

BENEFICIARIO:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	50.401
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	76,38
VALOR COBRADO	76,38

NR.AUTENTICACAO A.6D2.93E.F4D.0FA.D01

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 1737			
		Série: E			
		Data Emissão: 03/05/2021			
		Certificação: B4D77-347B7			
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: N°: 909 Compl.: ENDEREÇO SOMENTE PA UF: SC CEP: 88330-503 Telefone: 4733664268			
Endereço: RUA 1542 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: oasiselevadoresbc@hotmail.com					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02 Endereço: RUA 1500 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: cassio@organizecontabilidade.com.br		Insc. Municipal: 105648 Insc. Estadual: N°: 1837 Compl.: UF: SC CEP: 88330-528 Telefone: 4733635194			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR.					
Item SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 314,5300	Total R\$ 314,53
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário Camboriú, em 04/05/2021! Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p>					
Valor Tributável: R\$ 314,53	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 314,53
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 314,53	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 6,29
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\$ 314,53
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: 05/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 4329103 Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional		Data Geração: 03/05/2021 14:08:33	
Impresso em: 03/05/2021 às 14:08:40			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: KATECH ELEVADORES EIRELI - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1737 Certificação B4D77-347B7	
				Assinatura do Recebedor	

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****Debitado**

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

Creditado

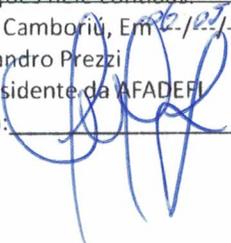
Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV) 109 CREDIFOZ
Conta corrente (com DV) 157503
Conta Pagamento 0000
CNPJ 18.793.963/0001-55
Nome favorecido KATECH ELEVADORES EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.402
Valor 314,53
Data transferência 04/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0202AC6FA16282E5

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

Unifique Telecomunicações S/A CNPJ: 02.255.187/0001-08 - IE: 254161090 Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000 Telefone: (47) 3380-0800		Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi 1500, 1837, Centro BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SANTA CATARINA, CEP: 88330-528 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 - IE: ISENT0	
Vencimento: 15/05/2021	Valor: R\$ 119,00	Nosso Número: 14911110002798911-9	Forma Pagamento: Bolet0 CR
CFOP: 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte			

Discriminação do Serviço	Bilhetagem		Circuito	Valor
UNI 20 MEGA CX - FB Porta IP (SVA) - PJ Endereço: 1500, 1837, Centro, 88330528, Balneário Camboriú/SC Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,01 (13,45%), estadual - R\$ 29,75 (25,00%), municipal - R\$ 0,00 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	01/04/2021 01/04/2021	30/04/2021 30/04/2021	00770497001 00770497001	R\$ 83,30 R\$ 35,70
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.</p> <p>Balneário. Camboriú, Em 26/05/2021</p> <p>Nome: Evandro Prezzi</p> <p>Cargo: Presidente da AFADefi</p> <p>Assinatura: </p>				

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações					
Valor da NF	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ICMS	Valor Isento	Valor Outros
119,00	119,00	25,00	29,75	0,00	0,00

Emissão: 02/05/2021 - Número: 5712275 Modelo: 22 Série: Única
Reservado ao Fisco
7DB6.E935.E379.35AA.1D33.E0E3.CF1F.20E4

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO No 135000000122739 e DESPACHO CONCESSÓRIO No 135000000518136.
Atende ao Convênio 115/2003.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 06/05/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da APADEFI
Assinatura: _____

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0

10495.84947 03911.111049 00279.891105 4 86210000011900

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					15/05/2021
Beneficiário: Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08					Agência/Código do Beneficiário
Endereço: Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000					4269 / 584940-3
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/05/2021	9484688	DS	N	06/05/2021	14911110002798911-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			119,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,033% ao Dia)					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos Afadefi**
1500, 1837, Centro
BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SANTA CATARINA - CEP: 88330-528

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





Boletos, Convênios e outros

G332061045676402011
06/05/2021 10:50:3806/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:50:40
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495849470391111104900279891105486210000011900

BENEFICIARIO:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

NOME FANTASIA:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

CNPJ: 02.255.187/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

CNPJ: 02.255.187/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.601

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 119,00

VALOR COBRADO 119,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.E04.F69.3EB.487.26F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAUDO		NF-e Nº 000052974 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

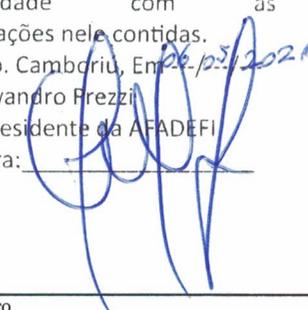
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000052974 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4221 0502 4861 1700 0152 5500 1000 0529 7410 2016 5054 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
IDALECIO EDUARDO EPP Papeleria COR DE ROJA Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ / CPF	
N.FISCAL REF CUPOM		02.486.117/0001-52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		
253631246			

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AFADEFI		05.405.039/0001-02	06/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 1500, 1837	CENTRO	88330-000	06/05/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Balneario Camboriu	3366-0678	SC	88330-000
			HORA DA SAÍDA
			10:09:54

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	0,00	191,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,30	0,00	0,00	190,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0 - REMETENTI			
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.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
29639	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR ELO BRANCO	48025610	0102	5929	UN	3,0000	18,9000	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CANETA BIC C/50UN AZUL BIC AZUL	96081000	4102	5929	PCT	1,0000	38,9000	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28817	TONER BROTHER TN 2370 COMPATIVEL MONOCRON	84439933	7102	5929	UN	2,0000	45,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22113	LAPIS DE ESCRREVER HB	96091000	0102	5929	UN	16,0000	0,3500	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriu, Em 06/05/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 140738) - Parcela.: 001 Vecto.: 06/05/2021 Valor.: 190,90 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 140738 Val Aprox Tributos R\$ 63,67 (33,35%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

G335061056717993013

06/05/2021 11:03:31

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) 156884
Conta Pagamento 0000
CNPJ 02.486.117/0001-52
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.602
Valor 190,90
Data transferência 06/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 45D638CE6C8D5AEA

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



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
6 - VALOR INSS	1.560,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.560,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE
56- ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI
RUA 1500 Nº 1837- CENTRO - FONE - 3361-7462
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC - CEP - 88330-528
CMAS - 02

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/05/2021**

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85820000015-5 60000270230-2 50540503900-2 01022021047-8



1ª vig. SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	05.405.039/0001-02
6 - VALOR INSS	1.560,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.560,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE
56- ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI
RUA 1500 Nº 1837- CENTRO - FONE - 3361-7462
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC - CEP - 88330-528
CMAS - 02

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/05/2021**

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85820000015-5 60000270230-2 50540503900-2 01022021047-8



2ª vig. CONTRIBUINTE

X

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 19/05/2021
Nome: Evandro Prez
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G336051349248827007
05/05/2021 13:58:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.07
5271X05271 0002

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	04/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2021
VALOR DO INSS	1.560,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.560,00

=====

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: A.A86.3E9.774.5D9.DE7

=====

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
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.07
5271X05271 0002

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	04/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2021
VALOR DO INSS	1.560,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.560,00

=====

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: A.A86.3E9.774.5D9.DE7

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

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

Seu arquivo Mj1XKXXWm3E00006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/05/2021 às 17:49:07.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D9AAB9C3A5CCBA10.

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 & 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:	04/2021
NRA:	Mj1XKXXWm3E00006
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone:	004733635194

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 05/05/2021
HORA: 17:48:10
PÁG : 001/001

COMPETÊNCIA: 04/2021

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	0,00	0,00	05.405.039/0001-02	0,00	0000	2305	639
1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFIC N° ARQUIVO: Mj1KXXWm3E0000-6
 COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

SEGURADO	639	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.560,00	0,00	0,00	1.560,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.560,00	0,00	0,00	1.560,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.560,00	0,00	0,00	1.560,00

(*) 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) PASSIVEL(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 INCLUIDAS 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 PREVIDENCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

EMPRESA ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
BIANCA MULLER TERRASSAN	3.000,00	0,00	137.49910.72-2 0,00	600,00	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
VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN	2.600,00	0,00	125.22749.89-9 0,00	520,00	13	0,00	02516 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

7.800,00 0,00 0,00 1.560,00 0,00 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/05/2021
HORA: 17:48:10
PÁG : 0002/0004

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

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Nº DE CONTROLE: G1Zs1AxBHJq0000-9

Nº ARQUIVO: Mj1XKXXWm3E0000-6

COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRICAO: 05.405.039/0001-02

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9312300
CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	3	7.800,00	0,00	7.800,00	0,00
TOTAIS:	3	7.800,00	0,00	7.800,00	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/05/2021
HORA: 17:48:10
PÁG: 0003/0004

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Nº DE CONTROLE: G1Zs1AxBHJq0000-9

Nº ARQUIVO: Mj1XKXXWm3E0000-6

COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRICAO: 05.405.039/0001-02

TOMADOR/OBRA:

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9312300

CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

0,00

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC No DE CONTROLE: G1Zs1AxBHJq0000-9 N° ARQUIVO: Mj1KXXWm3E0000-6
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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:	1.560,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.560,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

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	Q7:	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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	30/04/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 3.000,00	06 - Data de Vencimento	17/05/2021
Observação: BIANCA MULLER TERRASSAN	07 - Valor Principal	37,20
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	37,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	30/04/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 3.000,00	06 - Data de Vencimento	17/05/2021
Observação: BIANCA MULLER TERRASSAN	07 - Valor Principal	37,20
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	37,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

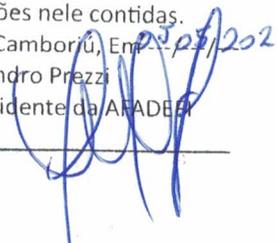
folha SCI VISUAL Practice

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

Balneario, Camboriú, Em 23/05/2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 



DARF- 3o nível

G335051607809743007
05/05/2021 16:11:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
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 05/05/2021
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 17/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 37,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 37,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.165.F73.9AE.C32.125
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 050502

=====

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.



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

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN

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	30/04/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	17/05/2021
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
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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. DOS DEFICIENTES FISICOS
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN

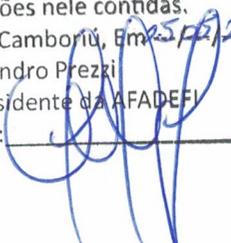
ATENÇÃO

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	30/04/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	17/05/2021
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
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 17/05/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



DARF- 3o nível

G335051607809743009
05/05/2021 16:12:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.53
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 05/05/2021
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 17/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 13,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 13,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.F4E.8B6.E6F.E7A.C2B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 050503

=====

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.



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Balneário Camború – 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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DE ACORDO COM O PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O FMAS nº 002/18

ASSISTÊNCIA SOCIAL ABRIL/2021

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.

CEP: 88330-528

MUNICÍPIO/UF: Balneário Camború-SC

A AFADefi entidade filantrópica, sem fins lucrativos desenvolve um trabalho social de apoio e suporte à pessoa com deficiência física; com o objetivo integrá-la à sociedade e ao mercado de trabalho; promover a solidariedade e a cooperação entre as pessoas com deficiência física; 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; fomentar políticas públicas e de ação

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º8026.004113/2006-00

comunitária, bem como no cadastramento público e busca ativa de pessoas com deficiência física. A AFADefi através do TERMO DE COLABORAÇÃO COM O FMS nº 002/19 executou no mês de abril de 2021 as ações pactuadas através dos seguintes serviços e metas pactuadas:

META 01 - OFICINA COM USUÁRIOS ACOMPANHADOS (meta 08 anual) Não foram realizadas oficinas com usuários acompanhados durante o mês de abril do ano de 2021.

META 2 – ATENDIMENTO INDIVIDUAL SEMANAL: (meta 40 atendimentos semanais). Foram realizados pelo Serviço de Assistência Social 42 (quarenta e dois) atendimentos, 21 (vinte e um) presenciais e 21(vinte e um) via whatsapp. A psicologia realizou 30 (trinta) atendimentos individuais, 26 (vinte e seis) atendimentos presenciais e 04 (quatro) online, e o setor administrativo 17 (dezesseite) atendimentos , sendo 04 (quatro) via whatsapp e 13 (treze) presenciais. **Totalizando 89 (setenta) atendimentos individuais.**

META 3 – ATENDIMENTO FAMILIAR MENSAL (meta 15 atendimentos mensais) Foram realizados 29 (vinte e nove) atendimentos, todos online pelo Serviço de Psicologia durante o mês de abril do ano de 2021.

META 4 – OFICINA COM FAMILIAS (meta 09 anual) Foi realizada 01 (um) oficina com famílias durante o mês de abril do ano de 2021.

META 5 – ATIVIDADE COMUNITÁRIA (meta 08 mensal) Não houve atividade comunitária durante o mês de abril do ano de 2021.

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678

E-mail – afadefi_bal@hotmail.com.

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º08026.004/113/2006-00

META 6 – VISITA DOMICILIAR (meta 15 semanal) Não houve visita domiciliar durante o mês de abril do ano de 2021.

META 7 – REUNIÃO COM GRUPOS DE USUÁRIOS DOS CRAS (meta 03 anual) Não houve reunião durante o mês de abril do ano de 2021.

META 8 – REUNIÃO COM A REDE INTERSETORIAL: (meta 08 reuniões anuais) Foram realizadas 04 (quatro) Reuniões com a Rede Intersetorial durante o mês de abril do ano de 2021.

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú – SC

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

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

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

ATIVIDADES PROGRAMADAS E REALIZADAS ABRIL/2021

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.	08	00	NA
Atendimento Individual (semanal)	Atendimento.	40	89	A
Atendimento Familiar (mensal)	Atendimento.	15	29	A
Oficina com Famílias	Oficina.	09	01	NA
Atividade Comunitária	Atividade.	08	00	NA
visita e Atendimento Domiciliar (mensal)	Domicílio.	15	00	NA
Reunião com Grupos de Usuários dos CRAS	Grupo.	03	00	NA
Reunião com a Rede Intersetorial	Reunião.	08	04	A

Balneário Camboriú, 03 de abril de 2021.

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

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

CONCLUSÃO

AFADefi através do Serviço Social desenvolve o seu papel no Acolhimento, na Escuta Qualificada, na Orientação e Acompanhamento Familiar, realizando encaminhamentos para rede municipal como CRAS, CREAS, CAPS AD, CAPS II, Secretaria de Inclusão Social, Secretaria de Saúde, Mercado de Trabalho, visitas domiciliares, empréstimos de equipamentos terapêuticos (Cadeira de rodas, muletas, andadores, bota ortopédica, cadeira de banho, etc.).

O Atendimento de Psicologia desenvolve e constrói vínculo com os pacientes, realizando anamneses e entrevistas com os familiares com a intenção de conhecer melhor cada história de vida familiar. Os atendimentos com os familiares buscam melhorar os laços afetivos e a autonomia da pessoa com deficiência. Dentre esses atendimentos, a Instituição continua ofertando o Serviço de Orientação Jurídica e Administrativa, e encaminhando os usuários ao INSS, objetivando o requerimento de benefícios, tais como: BPC (Benefício de Prestação Continuada à Pessoa com Deficiência), auxílio doença, aposentadoria especial, entre outros. Com as negativas administrativas dos benefícios pleiteados, providenciávamos, ainda, o ajuizamento de ações processuais, visando a implantação judicial do benefício negado pelo INSS. Realizamos também toda a demanda administrativa com a expedição de documentos e ofícios, e elaboração de projetos e prestação de contas.

Durante o mês de abril do ano de 2021, o setor de assistência social, juntamente com o setor administrativo e de psicologia, realizaram 89 (oitenta e nove) atendimentos individuais, dentre eles, atendimentos via whatsapp e presencial. Referente ao atendimento familiar, foram 29 (vinte e nove) atendimentos,

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

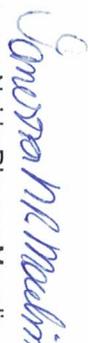
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

todos online. Na primeira semana de abril, realizamos 01 (uma) oficina com famílias - "MUNDO DOCE"- PÁSCOA, ação na qual foi proporcionado para nossos associados, momentos de alegria, interação e divertimento. Reuniões com a Rede Intersectorial foram 04(quatro) no decorrer do mês de abril. Algumas atividades não estão sendo efetivadas, por ocasião da Covid19, estamos inserindo aos poucos alguns desses serviços justamente pelo cuidado e prevenção que o atual momento exige.


Valdeci Matias
Diretor Administrativo


Bianca Muller Terrasan Campos
Psicóloga


Vanessa Neide Rhenns Moccilin
Assistente Social
VATRESSA
Assistente Social
CRESS nº 007894-12 Região


Inđira Radke
Advogada

Rua 1500 n.º 1837 Centro Fone: 47 - 366-0678

E-mail - afadefi.bal@hotmail.com.

www.afadefi.org



AFADEFI

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

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

Relatório de Atividade em Grupo

Data: 08/04/2021

1. Nome do Grupo: Grupo Família

2. Objetivo do Grupo: Promover momentos de interação e diversão para nossas crianças e adolescentes.

3. Relato da Atividade: No dia 08 de abril de 2021, foi realizado na AFADEFI, “O mundo doce”. Ocasão na qual foi proporcionando aos nossos associados, verdadeira diversão. Teve busca aos ovos de chocolate e a visita dos coelhinhos Bolota e Lilica. Foram momentos de alegria, interatividade, descontração e ao final, cada criança e adolescente recebeu uma sacolinha com guloseimas. Todas as medidas de prevenção foram tomadas, para que todos pudessem aproveitar desse momento.



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

RESUMO GERAL DOS ATENDIMENTOS ABRIL/2021

VISITAS DOMICILIARES	00		
ACOLHIMENTO	01		
EMPRESTIMO DE EQUIPAMENTOS	06		
PASSE LIVRE	24		
PASSEIO DA INTEGRAÇÃO	00		
GRUPOS	01		
ENCAMINHAMENTO MERCADO DO TRABALHO	00		
ATENDIMENTO FAMILIAR		PSICOLOGIA 29	
ATENDIMENTO INDIVIDUAL		S. SOCIAL 42	PSICOLOGIA 30
REUNIÕES DOS CONSELHOS	04		ADMINISTRATIVO 17
ENCAMINHAMENTO CRAS	00		

Bianca M. T. Campos
BIANCA M. T. CAMPOS
 PSICOLOGA

Vanessa N. R. Moceлин
VANESSA N R MOCELIN
 ASSISTENTE SOCIAL

Indira Radke
INDIRA RADKE
 ADVOGADA

Valdeci Matias
VALDECI MATIAS
 D. ADMINISTRATIVO

Vanessa N. R. Moceлин
 Rua 1500, 837 Centro Fone: 47 - 366-0678
 RUA 1500, 837 Centro Fone: 47 - 366-0678
 CRSS nº 007894-12 Região
 afadefi.bal@hotmail.com.;

www.afadefi.org

AFADEFI

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

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ; 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.
Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00



Atendimento Familiar – CMAS

Mês abril 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Eliza (Bryan)	06/04	12:25	on line
02	Patrícia (Luz P)	06/04	07:43	on line
03	Clence	05/04	09:06	on line
04	Camila	07/04	09:01	on line
05	Liliana	07/04	11:25	on line
06	Silvana	06/04	09:45	on line
07	Fabian	06/04	15:13	on line
08	Magda (Bryan)	06/04	17:06	on line
09	Magda (Bryan)	08/04	07:19	on line
10	Fabian	08/04	09:15	on line
11	Pablo Pires	08/04	09:40	on line
12	Maristela (Mike)	08/04	10:45	on line
13	Celi (Gabriel S)	08/04	10:01	on line
14	Cleton	12/04	11:03	on line
15	Fabiano	12/04	13:45	on line
16	Edane (Richard)	12/04	14:55	on line
17	Jean	12/04	14:56	on line
18	Maísa (Luana)	12/04	14:56	on line
19	Silvana	12/04	13:47	on line
20	Liliana	12/04	14:45	on line
21	Patrícia (Luz P)	12/04	14:38	on line
22	Liliana	14/04	14:45	on line
23	Celi (Gabriel Santos)	19/04	09:32	on line
24	Randini (Kani)	24/04	18:25	on line
25	Gabriel dos Reis	26/04	15:00	on line
26	Celi (Gabriel S)	28/04	07:20	on line
27	Pedro (Batalhão)	29/04	08:53	on line
28	Pedro (Batalhão)	30/04	15:03	on line
29	Ana (Ora)	29/04	10:48	on line
30				

Total de atendimentos: 29 atend on line.

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

Bianca M. Terrasan Campos
Psicóloga
CRP 12/04224



AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimento Individual – CMAS

Mês abril 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Luz Philippe	06/04	08:00	* Luz Philippe
02	Clerton	06/04	09:00	* Clerton Freitas
03	Silvanor	06/04	09:45	* Silvana
04	Lilianor	06/04	10:30	* Liliane Costa Lima
05	Constantino	06/04	11:15	* Constantino
06	Bryan	06/04	13:30	* Bryan
07	Fabiano	06/04	14:15	* FABIANO
08	Karise	06/04	15:00	on line
09	Carolina	06/04	16:00	CAROLINA
10	Luz Philippe	13/04	08:00	audiência trabalhista
11	Clerton	13/04	09:00	audiência trabalhista
12	Silvanor	13/04	09:45	audiência trabalhista
13	Lilianor	13/04	10:30	audiência trabalhista
14	Constantino	13/04	11:15	audiência trabalhista
15	Bryan	13/04	13:30	Bryan
16	Fabiano	13/04	14:15	* FABIANO
17	Karise	13/04	15:00	on line
18	Carolina	13/04	16:00	CAROLINA
19	Luz Philippe	20/04	08:00	* Luz Philippe
20	Clerton	20/04	09:00	* Clerton Freitas
21	Silvanor	20/04	09:45	* Silvana
22	Lilianor	20/04	10:30	* Liliane Costa Lima
23	Constantino	20/04	11:15	* Constantino
24	Bryan	20/04	13:30	* Bryan
25	Fabiano	20/04	14:15	* FABIANO
26	Karise	20/04	15:00	on line
27	Carolina	20/04	16:00	CAROLINA
28	Luz Philippe	27/04	08:00	* Luz Philippe
29	Clerton	27/04	09:00	* Clerton Freitas
30	Constantino	27/04	09:45	* Constantino

TOTAL ATENDIMENTOS: 26 presenciais + 04 on line.

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

Blanca M. Terrasan Campos
Psicóloga
CRP 12/08224

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



Atendimento Individual – CMAS

Mês abril 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Liliana	27/04	10:30	<i>[Signature]</i>
02	Bryan	27/04	13:30	• Bryan
03	Fabiano	27/04	14:15	• FABIANO
04	Karise	27/04	15:00	<i>[Signature]</i>
05	Carolina	27/04	16:00	E A R O L I N A
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

TOTAL ATENDIMENTOS: _____



AFADDEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos

Balneário Camboriú - SC

Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003

CNPJ: 05405039/0001-02

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

REGISTRO DE ATENDIMENTOS

MÊS Abril 2021

DATA	NOME	CPF	MOTIVO	ASSINATURA
01/04	Salecio A. de Aguiar	53243720934	Passe livre	Srs Sueli Guetter
01/04	Antônio C. Sandoz Neto	747068891934	Mantenção	Antônio C. Sandoz Neto
05/04	Mário Wernick	79569269987	Passe livre	Mário Wernick
05/04	Ademar de Souza Cruz	38813467087	Passe livre	Ademar de Souza Cruz
05/04	Equinart de Paula Jesus	32850916991	Passe livre	Equinart de Paula Jesus
05/04	Rayson Leiva de Oliveira	41394937906	Passe livre	Janete Zuber
07/04	Katharina A. Intubato	21378849841	Equipamento	Katharina G. Intubato
08/04	Ana Paula A de Nascimento	02063781142	Passe livre	Ana Paula A. de Nascimento
22/04	Franco Souza	020.615.820.11	Passe livre	Franco Souza
4/04	Volúvio S. Filho	3243608822	Equipamento	Volúvio S. Filho
4/04	Luiz Carlos dos Santos Lamang	51280205920	Passe livre	Luiz Carlos dos Santos Lamang
13/04	Mônica A. de Oliveira	3057989	Passe livre	Mônica A. de Oliveira

RUA 1500, N.º 1.838 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC.

Fone: 47 3366-0678 / E-mail: afadefi.ba@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.

REGISTRO DE ATENDIMENTOS

MÊS Abril 2021

DATA	NOME	CPF	MOTIVO	ASSINATURA
19/104	Maria de Lourdes Sene	479 890 179 20	Equipamento	<i>[Handwritten Signature]</i>
20/104	Alexandre de Deus Araújo	000 771 570 21	Equipamento	<i>[Handwritten Signature]</i>
20/104	Cláudia E. J. Saronelli	082 664 398 18	Equipamento	<i>[Handwritten Signature]</i>
26/104	Luiz Carlos dos Santos C.	562 802 059 20	Passo duplo	<i>[Handwritten Signature]</i>
28/104	Sandra Cristina Tomheli	437761 162 34	Equipamento	<i>[Handwritten Signature]</i>
28/104	Handar Cristina P. Cordeiro	035 928 625 81	Leito Boxer	<i>[Handwritten Signature]</i>
28/104	Gabriel Rodrigues Moura	032 832 412 44	Passo duplo	<i>[Handwritten Signature]</i>
29/104	Dircei C. Pereira Ramos	046 070 169 05	Passo duplo	<i>[Handwritten Signature]</i>
29/104	Jose G. Soares da Silva	034 001 014 27	Barra de madeira	<i>[Handwritten Signature]</i>



AFADDEFI

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

Unidade Pública Municipal Lei nº 3816/12/2003 CNPJ: 054405039/0001-02

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

REGISTRO DE ATENDIMENTOS

MÊS Abril 2021 - Atendimento whatsapp

DATA	NOME	CPF	MOTIVO	ASSINATURA
05/04	Jaide Reetz	56839197972	Passo drive	
06/04	Maris Loureiros S. da Silva	76036375700	Passo drive	
07/04	Emilia J. Goulart	09704921977	Passo drive	
07/04	Tomia da Silva Formis	95306781934	Passo drive	
13/04	Silvia Garcia	03862485919	Passo drive	
14/04	Angelo Renato da Silva	42937027091	Passo drive	
14/04	Gabrieli Medeiros dos Santos	09742919941	Passo drive	
19/04	Ysadora Jilida Comanop	08981333947	Passo drive	
22/04	Bucapas Oliveira Rocha	06409192970	Passo drive	
26/04	Mary Teresinha Santos	65385861987	Passo drive	
29/04	deandrea Souza da Silva	75638746234	Passo drive	

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



Atendimento Individual – CMAS

Mês ABRIL 2021.

	Nome	Data	Horário	Assinatura
01	Allana (Atleta)	15/04/2021	08:41	whats App
02	Julian / Helma	15/04/2021	09:11	whats App
03	Isi / Carol	15/04/2021	10:27	Wats App
04	Luana / Idoramma	19/04/2021	09:26	Wats App
05	Marluce / Marlon	19/04/2021	08:22	Wats App
06	Karolai / Kau	19/04/2021	11:18	Wats App
07	Diliana / Ana Clara	20/04/2021	13:32	Wats App
08	Dani / Isabella	20/04/2021	19:26	Wats App
09	Marluce / Marlon	26/04/2021	09:40	Wats App
10	Diliana / Ana Clara	29/04/2021	09:42	Wats App
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total de Atendimentos: _____

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



AFADefi

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camboriú - SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

REGISTRO DE ATENDIMENTOS

MÊS ABRIL / 2021

DATA	NOME	CPF	MOTIVO	ASSINATURA
05/04/21	Maicelly Silva Santos	142.859.486-80	BPC - Benefício INSS	* Atendimento via WhatsApp.
07/04/21	Vanuza	—	BPC - reativar INSS	* Atendimento via WhatsApp.
07/04/21	Luana da Rosa	081.639.739-59.	Pensão Alimentícia	-
07/04/21	Vanessa Zuber	079.292.01988	Juizque IPILCONS.	Vanessa Zuber Oliveira
12/04/21	Karen da Silva Rosa (Maira Regina-Mair)	150.477.109-55	BPC - INSS emergência	* Atendimento WhatsApp.
14/04/21	Fabiano Duarte Pereira dos Santos	029.783.039-21	Interação Judicial.	Fabiano D. P. dos Santos
14/04/21	Angela Angela	063.497.479-33	BPC - Interiores	* Angela Angela
19/04/21.	Adriana Aparecida Silva.	885.769.779-94.	BPC - Suspensão.	* Adriana Ap. da Silva
19/04/21	Emi V.S. Aparecida dos Santos	623.635.229+15	Aparentadoria	* Emi V.S. dos Santos
19/04/21	Karolou Cristina Castro	035.928.620-81	Interiores.	* Karolou Cristina
19/04/21.	Maira Regina Mefre da Silva.	079.071.319-52	BPC - Gignina INSS.	* Maira Regina
26/04/21	Cláudia Umbelina.	016.155.549-74.	Pensão Alate.	* Cláudia Umbelina



AFADefi
 Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
 Balneário Camború - SC
 Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
 Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005.

REGISTRO DE ATENDIMENTOS

MÊS ABRIL / 2021

DATA	NOME	CPF	MOTIVO	ASSINATURA
26/04/21	Guionan Rodrigues.	419.923.939-15.	Divergência Jurídica.	<i>Guionan Rodrigues</i>
26/04/21.	Juliana. Bangiala.	705.657.919-15.	Divergência Jurídica.	(47) 999 49-4821 (17) 99680-9821
26/04/21	Magda Fraxeto	062.527.189-04	Divergência Jurídica. - BPC -	
28/04/21	Magda Fraxeto	062.527.189-04	Divergência / INSS.	*Atendimento via whatsapp.
28/04/21	Daniela da Socorro Martins	039.038.949-06	Divergência BPC / INSS.	









**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIAÇÃO DE APOIO FAMILIAS DEF.FISICOS-AFADEFI**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **210140060161830**
Data de emissão: **10/05/2021 10:12:23**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,
modificado pelo artigo 18 da Lei n
15.510/11.): **09/07/2021**

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço:
<http://www.sef.sc.gov.br>**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
CNPJ: 05.405.039/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:32:32 do dia 23/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/05/2021.

Código de controle da certidão: **DA88.7869.2888.C94A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.405.039/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEF FISICOS AFADEFI

Endereço: RUA 1500 1837 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-528

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/04/2021 a 17/08/2021

Certificação Número: 2021042001315042558179

Informação obtida em 10/05/2021 10:15:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 51257/2021

Requerente: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

Data: 10/05/2021

Código: 105648

Identificação do Contribuinte

Nome:	AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS	Código:	105648
Endereço:	RUA JAMAICA, 274 - CENTRO		
Município:	BALNEARIO CAMBORIU	CEP:	88338-250
CNPJ/CPF:	05.405.039/0001-02	UF:	SC

Finalidade da Certidão

Finalidade:
Fins Próprios

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

BALNEARIO CAMBORIU, 10 de maio de 2021.

Código de Controle da Certidão: **202151257**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -
AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Certidão nº: 15160106/2021

Expedição: 10/05/2021, às 10:15:58

Validade: 05/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.405.039/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Protocolo 2- 33.422/2021

De: Carmem N. - SCGTP - DCCC - DP

Para: STC - Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social - A/C Anna B.

Data: 12/05/2021 às 08:39:07

Setores envolvidos:

SGA - DEPE, SCGTP - DCCC, STC, SCGTP - DCCC - DP

Prestação de Contas Parcerias - Lei 13019

Bom dia,

Prezada Secretária,

Solicito sua assinatura na **Prestação de Contas AFADEFI - Parcela 04 / Convênio FMAS .**

Atenciosamente;

—

Carmem Lucia Nascimento
Assistente Administrativo

Matricula-1753

Anexos:

parecer_regular_4_parcela_AFADEFI_3_T_AD_FMAS_002_2018_empenho_1_2021_repasse_12_05_21.pdf



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA - 3º T.AD. FMAS 002/2018**

Recebemos na data de 16 de Abril de 2021, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **4º Parcela**, dando origem ao **Processo 3/12/2021 – 4ª/12**, no valor de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais – “vide tabela abaixo”), 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 — FMAS		
ORDENADORA DESPESA: Anna Crhistina Barichello	FONE: 3366-0678	
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Apoio as Famílias de Defic. Físicos AFADEFI	CNPJ: 05.405.039/0001-02	
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro - CEP: 88330,528		
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com		
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi	CPF:	
NOTA DE EMPENHO Nº 1/2021	INÍCIO 01/01/2021	TÉRMINO 31/12/2021
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento	CPF:	

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 despesas, 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, 12/05/2021

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

5 1 • CONCEDENTE (REPASSE)

ANO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
2021	R\$ 8.500,00					
	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	R\$ 8.500,00					
TOTAL						R\$ 102.000,00

Assinado por 2 pessoas: CARMEM LUCIA NASCIMENTO e ANNA CRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao> e informe o código 2587-0B5D-8775-0666





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2AB7-0B5D-8775-E166

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CARMEM LUCIA NASCIMENTO (CPF 895.XXX.XXX-34) em 12/05/2021 08:39:18 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ANNA CHRISTINA BARICHELLO (CPF 757.XXX.XXX-04) em 13/05/2021 09:43:21 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/2AB7-0B5D-8775-E166>

**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA - 3º T.AD. FMAS 002/2018**

Recebemos na data de 16 de Abril de 2021, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **4º Parcela**, dando origem ao **Processo 3/12/2021 – 4ª/12**, no valor de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais – “vide tabela abaixo”), 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 — FMAS		
ORDENADORA DESPESA: Anna Crhistina Barichello	FONE: 3366-0678	
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Apoio as Famílias de Defic. Físicos AFADEFI	CNPJ: 05.405.039/0001-02	
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro - CEP:88330,528		
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com		
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi	CPF:	
NOTA DE EMPENHO Nº 1/2021	INÍCIO 01/01/2021	TÉRMINO 31/12/2021
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento	CPF:	

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, 12/05/2021

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

5 1 • CONCEDENTE (REPASSE)

ANO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
2021	R\$ 8.500,00					
	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	R\$ 8.500,00					
TOTAL						R\$ 102.000,00

Protocolo 2- 33.422/2021

De: Carmem N. - SCGTP - DCCC - DP

Para: STC - Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social - A/C Anna B.

Data: 12/05/2021 às 08:39:07

Setores envolvidos:

SGA - DEPE, SCGTP - DCCC, STC, SCGTP - DCCC - DP

Prestação de Contas Parcerias - Lei 13019

Bom dia,

Prezada Secretária,

Solicito sua assinatura na **Prestação de Contas AFADEFI - Parcela 04 / Convênio FMAS .**

Atenciosamente;

—

Carmem Lucia Nascimento
Assistente Administrativo

Matricula-1753

Anexos:

parecer_regular_4_parcela_AFADEFI_3_T_AD_FMAS_002_2018_empenho_1_2021_repasse_12_05_21.pdf



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA - 3º T.AD. FMAS 002/2018**

Recebemos na data de 16 de Abril de 2021, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **4º Parcela**, dando origem ao **Processo 3/12/2021 – 4ª/12**, no valor de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais – “vide tabela abaixo”), 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 — FMAS		
ORDENADORA DESPESA: Anna Crhistina Barichello	FONE: 3366-0678	
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação de Apoio as Famílias de Defic. Físicos AFADEFI	CNPJ: 05.405.039/0001-02	
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro - CEP: 88330,528		
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com		
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi	CPF:	
NOTA DE EMPENHO Nº 1/2021	INÍCIO 01/01/2021	TÉRMINO 31/12/2021
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento	CPF:	

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 despesas, 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, 12/05/2021

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

5 1 • CONCEDENTE (REPASSE)

ANO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
2021	R\$ 8.500,00					
	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	R\$ 8.500,00					
TOTAL						R\$ 102.000,00

Assinado por 2 pessoas: CARMEM LUCIA NASCIMENTO e ANNA CRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao> e informe o código 2587-0B5D-8775-0666





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2AB7-0B5D-8775-E166

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CARMEM LUCIA NASCIMENTO (CPF 895.XXX.XXX-34) em 12/05/2021 08:39:18 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ANNA CHRISTINA BARICHELLO (CPF 757.XXX.XXX-04) em 13/05/2021 09:43:21 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/2AB7-0B5D-8775-E166>