

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 05/12/2021 (5ª/12)		RELATÓRIO: 01-18-06-21		
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 7/2021	FUNDO REPASSADOR Nº 1º T.AD. FMDCA - 009/2019	VALOR DA PARCELA R\$:	PARCELA Nº 5ª	REPASSE EM: 12.06.2021
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 12/06/2021	
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				

MAIO-2021

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.

ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELO

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: ~~XXXXXXXXXX~~

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR TOTAL R\$ 215.200,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 1º ADITIVO-009/2019

DATA:

DEPÓSITO EM: 27/05/2021

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

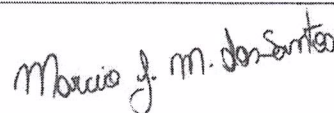
DATA:

Parcela 05 VALOR R\$ 17.883,00

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Viabilizar suporte neuropsicomotor a crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
REPASSE	27/05/2021	Parcela nº 05 do primeiro termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração FMDCA nº 009/2019.	R\$ 17.883,00	
NF:22	01/06/2021	Pgto Coordenadora		R\$ 1.760,00
NF:11	01/06/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 3.126,80
NF:11	01/06/2021	Pgto Psicóloga		R\$ 2.747,60
NF:02	01/06/2021	Pgto Fonoaudióloga		R\$ 1.600,00
NF:02	01/06/2021	Pgto Fisioterapeuta		R\$ 2.288,80
NF:11	01/06/2021	Pgto Assistente Social		R\$ 768,00
FATURA	01/06/2021	Pgto CELESC CNPJ:		R\$ 319,81
FATURA	01/06/2021	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 111,28
NF:000.001.464	01/06/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 119,20
NF:145	07/06/2021	Pgto Contabilidade Organize CNPJ:15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
GUIA	08/06/2021	Pgto Guia da Previdência Social		R\$ 3.116,00
BOLETO	08/06/2021	Pgto UNIFIQUE Telecomuni.S.A CNPJ 02.255.187/0001-08		R\$ 119,00
FATURA	08/06/2021	Pgto de telefone f CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 176,39
FATURA	08/06/2021	Pgto de telefone fixo CNPJ 76.535.764/0001-43		R\$ 69,87
DARF	08/06/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
DARF	08/06/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 31,20
DARF	08/06/2021	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 68,40
NF:000.001.490	08/06/2021	Pgto Brava Mat. De limpeza CNPJ 25.014.862/0001-02		R\$ 448,60
NF:000053664	09/06/2021	Pgto Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52		R\$ 338,85
TOTAIS			R\$ 17.883,00	R\$ 17.883,00

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de junho 2021


EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato de 27 / 05 / 2021 até 09 / 06 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/05/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	17.883,00 C	17.883,00 C
				27/05 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
01/06/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	1.760,00 D	
				01/06 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.101	3.126,80 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.102	2.747,60 D	
				104 0921 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.103	1.600,00 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.104	2.288,80 D	
				104 0921 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.105	768,00 D	
				085 0101 03883355992 VANESSA NEIDE RHE			
01/06/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	60.106	319,81 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
01/06/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	60.107	111,28 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.108	119,20 D	5.041,51 C
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
07/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.701	600,00 D	
				ORGANIZZE CONTABILIDADE			
07/06/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	60.702	3.116,00 D	1.325,51 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 05/2021			
08/06/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	60.801	69,87 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
08/06/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	60.802	176,39 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
08/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.803	119,00 D	
				UNIQUE TELECOMUNICACOES SA			
08/06/2021		0000	13105	375 Impostos	60.804	73,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/06/2021		0000	13105	375 Impostos	60.805	31,20 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/06/2021		0000	13105	375 Impostos	60.806	68,40 D	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.807	448,60 D	338,85 C
				085 0106 025014862000102 RAPHAEL DE SO			
09/06/2021		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	338,85 D	

09/06/2021

0000

00000

999 S A L D O

0,00 C

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.*

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.883,00 (dezessete mil e oitocentos e oitenta e três reais), referente à 5ª (quinta) parcela do termo do aditivo de prorrogação ao termo de colaboração nº 009/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste/termo.

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 12 dias do mês de junho 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.*

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 junho 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 relativa à parcela 5º (quarta) do termo de aditivo de prorrogação ao termo de Colaboração nº. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e Adolescente e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), será pública a partir de 20/06/2021 no site oficial da AFADEFI: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 12 de junho 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.

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 5ª (quinta) do Termo de Colaboração n. 009/2019 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal da Criança e adolescente FMDCA e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 12 de junho 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]



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
22

Série: **EA**

Data Emissão: **26/05/2021**

Certificação: **3D1DB-AA6D6**

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: **bterrassan@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 COORDENADORA

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENADORA	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 26/05/2021 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

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8650003**
Observações:

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

Data Geração: **26/05/2021 17:07:45**

Impresso em: 31/05/2021 às 10:06:34

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: 22
Certificação
3D1DB-AA6D6



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350717096588901
07/06/2021 17:14:03

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:30:24
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.305.000.019.201
VALOR TOTAL 1.760,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIANCA MULLER TERRASSAN
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 19.201-5
NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298
=====

NR.AUTENTICACAO 5.2B6.EF3.F36.D12.80B

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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\$ 1.760,00** (um mil setecentos e sessenta reais).

Dependentes: 2

Competência: 05/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

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

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: [REDACTED]

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

BIANCA MULLER TERRASSAN



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
11

Série: EA

Data Emissão: 24/05/2021

Certificação: B1954-B3097

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CINIRA GOMES

Nome Fantasia: CINIRA GOMES

CNPJ/CPF: [REDACTED]

Cód. único: 180351

PIS/PASEP: 12735374728

Nº: 189

Endereço: RUA ISIDORO CAETANO

Bairro: PIONEIROS

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: cngomes02@gmail.com

Compl.: AP. 502

UF: SC CEP: 88331-005

Telefone: 47991244094

DADOS DO TOMADOR

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

CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02

Insc. Municipal: 105648

Insc. Estadual:

Nº: 1837

Endereço: RUA 1500

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: afaDEFI.bal@hotmail.com

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-528

Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
4.000,0000

Total R\$
4.000,00

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 24/05/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Valor Tributável:
R\$ 4.000,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 4.000,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 4.000,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 80,00

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\$ 4.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE:

Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 24/05/2021 16:13:15

Impresso em: 27/05/2021 às 11:17:03

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

Recebi(emos) de: CINIRA GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 11
Certificação
B1954-B3097



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3360109254941051
01/06/2021 09:34:42

Debitado

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

Creditado

Banco 136 UNICRED
Agência (sem DV) 1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
Conta corrente (com DV) 1454536
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido CINIRA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.101
Valor 3.126,80
Data transferência 01/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 217062BF1CB98467

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Nome ou razão social da 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 FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e vinte e seis reais e oitenta centavos).

Dependentes: 2

Competência: 05/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 4000,00	0,00 %	R\$ 0,00

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	4.000,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.000,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	800,00
IV I.R.	R\$	73,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	873,20
Valor líquido	R\$	3.126,80

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: 127.35374.72.8

NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade

Número Órgão emissor SSP

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
11

Série: EA

Data Emissão: 26/05/2021

Certificação: 0CD6C-FE80D

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ELIZA REGINA GOMES
Nome Fantasia: ELIZA REGINA GOMES BAZEI
CNPJ/CPF: [REDACTED]
Endereço: RUA SERGIPE
Bairro: ESTADOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: psicologa.elizagomes@gmail.com

Cód. único: 180274

PIS/PASEP: 20763803396
Nº: 05
Compl.: CASA
UF: SC CEP: 88339-120
Telefone: 4799163807

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 DE PSICOLOGIA - MAIO/2021

Item
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - MAIO/2021

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
220,0000

Total R\$
220,00

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 01.06.2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Valor Tributável: R\$ 220,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 220,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 220,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 4,40	
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\$ 220,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 26/05/2021 16:31:04

Impresso em: 29/05/2021 às 06:38:00

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

Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

01 / 06 / 2021
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 11
Certificação
0CD6C-FE80D



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
10

Série: EA

Data Emissão: 25/05/2021

Certificação: 6D751-47DD1

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ELIZA REGINA GOMES
Nome Fantasia: ELIZA REGINA GOMES BAZEI
CNPJ/CPF: [REDACTED]
Endereço: RUA SERGIPE
Bairro: ESTADOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: psicologa.elizagomes@gmail.com

Cód. único: 180274

PIS/PASEP: 20763803396
Nº: 05
Compl.: CASA
UF: SC CEP: 88339-120
Telefone: 4799163807

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

SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - MAIO/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE PSICOLOGIA - MAIO/2021	Sim	1,00	3.300,0000	3.300,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 25/05/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</p>				

Valor Tributável: R\$ 3.300,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.300,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.300,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 66,00
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\$ 3.300,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 25/05/2021 23:12:13

Impresso em: 29/05/2021 às 06:37:03

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

Recebi(emos) de: ELIZA REGINA GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

01 / 06 / 2021
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 10
Certificação
6D751-47DD1



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3360109254941051
01/06/2021 09:38:20

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 8166512929
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ELIZA REGINA GOMES BAZEI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.102
Valor 2.747,60
Data transferência 01/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D5EE703A6166CB6C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo Nro talão

Nome ou razão social da 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\$ 2.747,60** (dois mil setecentos e quarenta e sete reais e sessenta centavos).

Dependentes: 0

Competência: 05/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 3520,00	0,00 %	R\$ 0,00

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	3.520,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.520,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	704,00
IV I.R.	R\$	68,40
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	772,40
Valor líquido	R\$	2.747,60

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: 207.63803.39.6

NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade

Número 5.990.903 Órgão emissor SSP

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Eliza R. Gomes Bozzi

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES BAZEI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
2

Série: EA

Data Emissão: 25/05/2021

Certificação: CA5F0-3267E

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ADRIANO DOS SANTOS
Nome Fantasia: SANTOS
CNPJ/CPF: [REDACTED]
Endereço: RUA URUGUAI
Bairro: DAS NACOES
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: adrianosantos@univali.br

Cód. único: 184776

PIS/PASEP: 12483172220
Nº: 738
Compl.: CASA
UF: SC CEP: 88338-175
Telefone: 4733616341

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@organizzecontabilidade.com.br

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 05/2021

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA - REF. 05/2021

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
2.000,0000

Total R\$
2.000,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 26/05/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Valor Tributável:
R\$ 2.000,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 2.000,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 2.000,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 40,00

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\$ 2.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 25/05/2021 14:35:08

Impresso em: 26/05/2021 às 14:31:52

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

Recebi(emos) de: ADRIANO DOS SANTOS

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 2

Certificação
CA5F0-3267E



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3360109254941051
01/06/2021 09:40:51

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV) 10118567
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ADRIANO DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.103
Valor 1.600,00
Data transferência 01/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 110F7D9E57DFD0DC

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor SAC 0800 720 0722

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

Nome ou razão social da empresa

56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Matrícula (CNPJ ou INSS)

05.405.039/0001-02

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de **R\$ 1.600,00** (um mil e seiscentos reais).

Dependentes: 0 Competência: 05/2021

Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2000,00	0,00 %	R\$ 0,00

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado
II Reembolso (0 % Val. Serviço)

R\$	2.000,00
R\$	0,00
SOMA R\$	2.000,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual
IV
V
VI
VII
VIII

R\$	400,00
R\$	0,00
R\$	0,00
R\$	0,00
R\$	0,00
R\$	0,00
SOMA R\$	400,00
Valor líquido R\$	1.600,00

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: 124.83172.22.0

NO CPF: 022.904.789-03

Documento de identidade

Número 3052857 Órgão emissor SESP

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Adriano dos Santos

Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
2

Série: EA

Data Emissão: 24/05/2021

Certificação: BFB4F-E0560

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: NARYAN MARTINS FLORES
Nome Fantasia: NARYAN MARTINS FLORES
CNPJ/CPF: [REDACTED]
Endereço: 1201
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: nari_martins@hotmail.com

Cód. único: 184816

PIS/PASEP: 14004231724
Nº: 281
Compl.: APTO 601
UF: SC CEP: 88330-792
Telefone: 47999558586

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@organizzecontabilidade.com.br

Insc. Municipal: 105648

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MAIO	Sim	1,00	2.900,0000	2.900,00
<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 24/05/2021</p> <p>Nome: Evandro Prezzi</p> <p>Cargo: Presidente da AFADEFI</p> <p>Assinatura: _____</p>				

Valor Tributável: R\$ 2.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.900,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.900,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 58,00
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\$ 2.900,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 24/05/2021 16:17:34

Impresso em: 31/05/2021 às 13:45:57

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

Recebi(emos) de: NARYAN MARTINS FLORES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

Data

Naryan M. Flores
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2
Certificação
BFB4F-E0560



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3360109254941051
01/06/2021 09:45:30

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 1469184
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido NARYAN MARTINS FLORES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.104
Valor 2.288,80
Data transferência 01/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 011B094AA742965B

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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 - AFADFI	05.405.039/0001-02

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, a importância de R\$ 2.288,80 (dois mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos).

Dependentes: 0 Competência: 05/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2900,00	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: 140.04231.72.4
NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade
Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	2.900,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.900,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	580,00
IV I.R.	R\$	31,20
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	611,20
Valor líquido	R\$	2.288,80

Assinatura

Naryan M Flores

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
11

Série: EA

Data Emissão: 25/05/2021

Certificação: 66B5C-B75BD

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MES DE MAIO 2021

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MES DE MAIO 2021

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VI. Unitário R\$
960,0000

Total R\$
960,00

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 25/05/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Valor Tributável:
R\$ 960,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 960,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 960,00

Alíquota:
2,5000%

Valor do ISS:
R\$ 24,00

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\$ 960,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

27.01 - Serviços de assistência social.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 25/05/2021 11:20:25

Impresso em: 31/05/2021 às 09:57:45

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: 11

Certificação
66B5C-B75BD



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G3340109596693261
01/06/2021 10:03:44

Debitado

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

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 10602607
Conta Pagamento 0000
CPF [REDACTED]
Nome favorecido VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.105
Valor 768,00
Data transferência 01/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 36AFB5B35518FB62

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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 ASSISTENTE SOCIAL, a importância de **R\$ 768,00** (setecentos e sessenta e oito reais).

Dependentes: 0 Competência: 05/2021 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 960,00	0,00 %	R\$ 0,00

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	960,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	960,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	192,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00

SOMA R\$ 192,00

Valor líquido R\$ 768,00

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: 125.22749.89.9
NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade
Número 3778328 Órgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Vanessa Neide Rhenns Mocelin

Nome completo

VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.28.06
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83610000003-0 19810162000-5
00101020217-2 20947286437-7

Data do pagamento 01/06/2021
Valor em Dinheiro 319,81
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 319,81

DOCUMENTO: 060106
AUTENTICACAO SISBB:
3.C95.FD4.69E.1D7.A44

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Celelesc
Distribuição S.A.

FAT-01-20217209472864-37
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 75289493

Mês/Ano - Fatura 05/2021 N° Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - CADADEFI
R 1542, 1837 - ESQ 968
88330503-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,08,017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 380V - GRUPO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.123.0]

Descrição de Consumo
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 395/395 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 23107 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 22712 Consumo Médio Diário (kWh): 13,62 Fator de Potência: 1,00
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes
Leitura Anterior: 13/04/2021 Indicadores de Continuidade
Leit. Atual: 12/05/2021 Mensal 4,71 Trim 9,43 Anual 18,86 Realizado 0,00
Emissão/Apresentação: 12/05/2021 DIC 3,11 FIC 6,22 12,45 0,00
Próx. Leitura: 11/06/2021 DMIC 2,60 0,00
Conj.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 271,88

Histórico de Consumo
MAI/21 ABR/21 MAR/21 FEV/21 JAN/21 DEZ/20 NOV/20 OUT/20 SET/20 AGO/20 JUL/20 JUN/20 MAI/20
395 1297 1174 1364 914 1117 943 719 456 291 911 865 962

Discriminação do Faturamento
Item Quantidade X Preço (R\$) = Total (R\$)
CONSUMO 299,52 0,995493 299,52
ADICIONAL BAND. AMARELA 4,50
ADICIONAL BAND. VERMELHA P1 9,89
Subtotal 1 304,91

COSIP 14,90
Subtotal 2 14,90

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)
ENERGIA 124,41 DISTRIBUICAO 38,69 Tarifas sem tributos
TRANSMISSAO 14,07 TRIBUTOS 95,15 Res. ANEEL 2756/2020
ENC. SETORIAIS 32,59 SOMA DEMONSTRATIVO 304,91 TUSD 0,231590
TE 0,27440

Tributos (incluídos) no Total a Pagar
Base de Cálculo (R\$) Aliquota (%) Valor (R\$)
ICMS 304,91 26 76,21
PIS/PASEP 304,90 1,11 3,39
COFINS 304,90 6,10 16,55

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Amarela:14/04-30/04 Vermelha P1:01/05-12/05
PARA INFORMACOES SOBRE O CADASTRAMENTO DE UNIDADES CONSUMIDORAS ONDE EXISTAM
PESSOAS USUARIAS DE EQUIPAMENTOS DE AUTONOMIA LIMITADA, VITAIS A PRESERVACAO DA
VIDA HUMANA E DEPENDENTES DE ENERGIA ELETRICA, LIGUE 0800-0480120.
FAMILIAS INSCRITAS NO CADUNICO E QUE ATENDAM OS CRITERIOS ESTABELECIDOS PELA LEI
12.212 DE 20/10/2010 TEM O DIREITO AO BENEFICIO DA TARIFA BAIXA RENDA. LIGUE
0800-0480120 PARA MAIORES INFORMACOES.

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneário. Camboriú, 01/06/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM
(pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês
(pro rata die sobre o valor devido em fatura posterior).
Data de Vencimento 10/06/2021 Valor Total a pagar R\$ 319,81
Período Fiscal: 01/05/2021

9052.2C25.5140.A03E.FBC9.EFDA.1CAD.4F36

AS [1.5.123.0]



Celelesc
Distribuição S.A.

Autenticacao e Validacao
Comprovante de Arrecadação
23107-395-000-12:14:18

Mês/Ano - Fatura 05/2021 Data de Pagamento 10/06/2021

Numero da Fatura 01-20217209472864-37 N° Unidade Consumidora 40711473 Valor Total a Pagar R\$ 319,81

83610000003-0 19810162000-5 00101020217-2 20947286437-7





Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.30.55
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8268000001-8 11281027000-2
00000001084-3 04052105900-2

Data do pagamento 01/06/2021
Valor em Dinheiro 111,28
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 111,28

DOCUMENTO: 060107
AUTENTICACAO SISBB:
S.CD9.DSF.FE0.E1C.E8A

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 01/06/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



ES 4.20365.1 - 12/05/2021 10:54:58

Empresa Municipal de Água e Saneamento

4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC

SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br

CNPJ: 07.854.402/0001-00

Nº Ref:

G23-095 mai/21

Matricula
00840405-4

Fatura de Água / Esgoto

5405039000102

AFADEFI

R. 1500,1837
CENTRO
CEP:8830528 - Balneário Camboriú/SC

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

VENCIMENTO

09/06/2021

TOTAL A PAGAR

R\$ 111,28

Localização	UNIDADE AUTÔNOMA POR	CATEGORIA
001.539.0016.00240.0001	Residencial Comercial Industrial Publica Total	
Situação do Faturamento	000 002 000 000 0002	
ENTREGA NO IMÓVEL		

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMÓVEL		HISTORICO DO IMÓVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrômetro	: A14N286472			
Leitura mês	: 1944 12/05/2021	04/2021	13	1934
Leitura ant.	: 1934 13/04/2021	03/2021	11	1921
Consumo	: 10 m3	02/2021	16	1910
Dias de consumo	: 29 dias	01/2021	7	1894
Média mensal	: 12 m3	12/2020	12	1887
Média diária	: 0 m3	11/2020	13	1875
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Paixa Consumo R\$/m3	Serviços	
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 10,10
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 8,08
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (05/2021)	R\$ 93,10
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA ÁGUA			Referência: 02/2021
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	336	1,79 Mg/L	0,2 a 2,0
Cor	336	5,93 UC	15
Turbidez	336	0,11 NTU	5
Fluor	336	0,77 Mg/L	0,7 a 1,20
pH	336	7,09	6,0 a 9,5
Coliformes Totais	14	0	0
Amostras Analisadas	336	0	90

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

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 18,18	1,00%	R\$ 0,18
COFINS	R\$ 18,18	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens

Em cumprimento à Lei 12007/09 a EMASA declara não haver débitos vencidos no período de 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2020. Esta declaração substitui as quitações dos débitos do ano de 2020.

Matricula	Localização	Sequencial
00840405-4	001.539.0016.00240.0001	1.0840405.2105
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.
09/06/2021	R\$ 111,28	05/2021

8268000001-8 11281027000-2 00000001084-3 04052105900-2



Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/05/2021,Valor Total: R\$119,20, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		NF-e Nº 000.001.464 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300 47 3348-9682 / 47 9 9911-8317		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.464 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0525 0148 6200 0102 5500 1000 0014 6414 4683 1290 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210098216996 31/05/2021 16:28:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.014.862/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA ENDEREÇO R 1500, 1837 MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 05.405.039/0001-02 CEP 88330-528 BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF SC FONE/FAX 47366-0678 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 31/05/2021 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/05/2021 HORA DE SAÍDA 16:28:56
--	--	---	---

FATURA/DUPLICATA 001 05/06/21 R\$ 119,20			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	17,37	119,20		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,20		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-sem transp	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS		
4261	ALVEJANTE SEM CLORO BESSER PEROXY 5L	34022000	0400	5102	UN	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
4288	DESINFETANTE BRISA DO MAR 5L	38089429	0400	5102	UN	1,0000	10,9000	10,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
1096	DESINFETANTE BRAVA LAVANDA 5L	38089429	0400	5102	UN	1,0000	10,9000	10,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
2208	ÁGUA SANITÁRIA BESSER 5L	28289019	0400	5102	UN	2,0000	7,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,63		
3234	SABÃO EM PO BRILHANTE 800KG	34022000	0400	5102	PC	5,0000	12,9000	64,50	0,00	0,00	0,00	0	0	16,74		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## MENSALISTA VENDA: 6984	RESERVADO AO FISCO Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 01-06-2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____
--	---

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

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

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV) 106 CREDCREA
Conta corrente (com DV) 126721
Conta Pagamento 0000
CNPJ 25.014.862/0001-02
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.108
Valor 119,20
Data transferência 01/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9604E5CBE48CEC61

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

Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20654.450905 00001.824010 4 86470000060000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0654450900001824
Numero do documento 06-2021/0001	Contrato	CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Vencimento 10/06/2021		Valor documento 600,00	
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/654450-9						

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



085-0

08591.01008 20654.450905 00001.824010 4 86470000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 10/06/2021
Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS			CNPJ/CPF 15.335.200/0001-72	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/654450-9	
Data do Documento 02/06/2021	Nº do Documento 06-2021/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 02/06/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 0654450900001824
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções HONORARIO CONTABEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - 05.405.039/0001-02 RUA 1500, 1837 88330528 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO
Certifico que o material constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 02.06.2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



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

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

Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SÉRIE "A" Nº 145

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

Baln. Camboriú, 02 de JUNHO de 2022

Empresa: AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FÍSICOS

Endereço: RUA 1500 Nº 1827 CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05405031/0001-02 Inscr. Estadual:

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

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL		600,00
		MES 05/2022		
				600,00

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA

TOTAL DO SERVIÇO R\$

NÃO VALE COMO RECIBO

..... R\$

IMP. MUN.% R\$

VALOR DESTA NOTA R\$

600,00

Gráfica Arco Iris Ltda. - Rua 990 Nº 82 - Baln. Camboriú - SC - (47) 3366-2436 / 3363-2285 - Inscr. Estadual 252.520.009 - CNPJ 85371128/0001-14
03 bls. 50x3 de 001 à 150 - Nº da Autorização 20084010 - 19/06/2012
1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA VERDE - 3.ª VIA JORNAL

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

Balneário, Camboriú, em 02/06/2022

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: _____



Boletos, Convênios e outros

G334071341548738012

07/06/2021 13:48:51

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:48:51
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Cooperativa Central de Credito

08591010082065445090500001824010486470000060000

BENEFICIARIO:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

ORGANIZZE CONTABILIDADE

CNPJ: 15.335.200/0001-72

PAGADOR:

AFADEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 60.701

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.0C1.5D3.AFF.896.ECC

=====

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.

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: 15/06/2021	Valor: R\$ 119,00	Nosso Número: 14911110002878638-6	Forma Pagamento: Boleto 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	01/05/2021	31/05/2021	00770497001	R\$ 83,30
	01/05/2021	31/05/2021	00770497001	R\$ 35,70
<div>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário. Camboriú, Em 08/06/2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI Assinatura: _____</div>				

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: 03/06/2021 - Número: 6020623 Modelo: 22 Série: Única
Reservado ao Fisco
9EF7.20B2.8DB0.F58A.2D29.E4A3.2AD3.E797

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

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0

10495.84947 03911.111049 00287.863872 3 86520000011900

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					15/06/2021
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
04/06/2021	9924156	DS	N	04/06/2021	14911110002878638-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			119,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,23% ao Dia) está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 03-06-2021 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADEFI					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:	Associação de Apoio As Famílias de Deficientes Físicos AfaDEFI	CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
	1500, 1837 , Centro	
	BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SANTA CATARINA - CEP: 88330-528	
Sacador/Avalista:		CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





Boletos, Convênios e outros

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:14:05
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049584947039111104900287863872386520000011900

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 60.803

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 119,00

VALOR COBRADO 119,00

NR.AUTENTICACAO F.0FB.164.BDE.6E2.284

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.



EMPRESAS

FATURA DE
MAI/2021VENCIMENTO
10/06/2021PAGAR (R\$)
176,39Emissão em 15/05/2021
Período de 13/04/2021 a 13/05/2021CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES
RUA 1500 1837
CENTRO
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

AD: 00012962

QUER GANHAR TEMPO
PRA CUIDAR
DO SEU NEGÓCIO?
USE OI MAIS
EMPRESAS.Pra quando quiser 2ª via de conta,
pedir reparos, comprar serviços,
mudar de plano e muito mais.BUSQUE O APP OI MAIS EMPRESAS
NA SUA LOJA DE APLICATIVOS:

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI TOTAL

176,39



OI MÓVEL



OI FIXO



OI INTERNET

TOTAL DE MENSALIDADES

176,39

TOTAL DA SUA FATURA

176,39

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2217422009

NÚMERO DA FATURA: 708602293

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401923281708

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mai 2021	176,39
Abr 2021	176,39
Mar 2021	176,39
Fev 2021	176,39
Jan 2021	176,39
Dez 2020	176,39

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata/die. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados.

Acesse www.oi.com.br/negociacao/ e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 28/05/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Listas Telefônica

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



CLIENTE

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

FATURA DE

MAI/2021

VENCIMENTO

10/06/2021

VALOR

176,39

DÉBITO AUTOMÁTICO

401923281708

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF - CEP: 70713-900
CNPJ: 05.423.953/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88035-900
CNPJ: 05.423.953/0006-26
Inscrição Estadual: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2

84650000001-9 76390313221-8 74220090708-4 60229300100-7



Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 36 Albra, 41 TIM, 43 Sercomtel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 89 Vésper SP, 91Ipcorp, 65 Telecom 65, 75 Vipway Telecom. Contribuições para o FUST [1%] e FUNTEL [0,5%] sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Telefones de contato com a Oi
0800 031 0800
*144 do seu Oi Móvel
Contato Anatel: 1331

Mensagem para você

Pagamento recebido. Obrigado
Oi Leitura inclui; Para clientes com banda larga até 2MB – Jornal O Globo; clientes com Banda Larga acima de 2MB – Jornal O Globo + Extra Online
A utilização do serviço de pagamento em lotérica, sem a apresentação da fatura, está sujeito à cobrança.
Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.
Atenção: o cancelamento de seus serviços Oi, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.
Oi, fique atento a ligações incentivando a portabilidade com informações falsas. A Oi informa que seu plano e benefícios seguem vigentes sem alterações.
Em caso de dúvidas entre em contato com : 08000310800

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A
CNPJ: 05.405.039/0001-02
RUA 1500 1837
REF: CENTRO COMUNITARIO VILA R
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU
88330-528 - SC

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	29,69	0,00	0,76	3,55
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,20	0,99
Outros Serviços	0,00	0,00	0,11	0,50
Total Tributos	29,69	0,00	1,07	5,04

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

Resumo de tributos	ICMS	Resumo de Tributos - ISS Fixo	
Serviço Telecom (Base de Cálculo)	118,87	Número RPS	0
Alíquota	25%	Base de Cálculo	0,00
		Alíquota	0%
		Valor	0,00
Serviço Não Telecom		Resumo de Tributos - ISS Móvel / TV	
Valor Assinatura Serviços Digitais	16,51	Número RPS	0
Alíquota	0	Base de Cálculo	0
		Alíquota	0
		Valor	0

Resumo de serviços

Interatividade e Conteúdos: Oi Leitura - Assinatura de Jornais	18,29	Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Revistas	8,82
Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Livros	7,57	Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Jornais	8,33
Dermis serviços	135,38		

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 3929207

SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 4

Oi Móvel S.A.
CNPJ: 05.423.963/0008-26
INSC. ESTADUAL: 254540880 INSC. MUNICIPAL: 422301-2
Av. Madre Benvenuta 2080 Térreo - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88035-900
Regime Especial: NF conf disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	45,30
Alíquota	25%
Valor	11,31

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura com Franquia - Voz e dados titular	45,30	25
Ligações Locais	0,00	25

RESERVADO AO FISCO

EDC9.3E3E.D0A9.96FE.2321.C9B2.064F.4194

Total nota fiscal

45,30

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 6587730

SÉRIE: C SUB-SÉRIE: 1

Oi S.A.
CNPJ: 76.535.764/0322-68
INSC. ESTADUAL: 250427648
Madre Benvenuta 20 Null - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88035-001
Regime Especial: NF conf disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	73,57
Alíquota	25%
Valor	18,38

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura de LDN	6,74	25
Assinatura com Franquia Oi Fixo	31,63	25
Assinatura Banda Larga	35,20	25
Ligações Locais	0,00	25

RESERVADO AO FISCO

09B2.C1A9.CODE.582C.4153.BDF8.7368.8211

Total nota fiscal

73,57

OI TOTAL

PROMOÇÃO	0000000001	Oi Móvel	74,76
		16GB + minutos para qualquer operadora do Brasil	
		Oi Jornais	
		Oi Livros	
		Oi Revistas	
	0000000002	Oi Fixo	48,14
		Assinatura com franquia de minutos	
		Serviços Digitais do Oi Fixo	
	0000000003	Oi Internet	53,49
		Assinatura Banda Larga 2 Mb	
		Oi Leitura	
	SUBTOTAL DO PLANO		176,39

NÚMEROS

☎ [47] 98479-2982

TOTAL DO PLANO

176,39

TOTAL DA FATURA

176,39

☎ DETALHAMENTO DO USO: [47] 98479-2982

LIGAÇÕES LOCAIS

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
Ligações de Oi para Fixo							
0000000004	10/05/2021	15:06:18	4732616200	BALN CAMBORIU	SC ITAJAI	00:00:42 2ª a 6ª	0,00
Duração Total					00:00:42		

Ligações Locais originadas no fixo indicado: 47 33660678

Ligações de Oi Fixo pra Oi Móvel e outros celulares							
0000000005	15/04/2021	11:05:39	47992319606	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 47	00:00:30 Normal	0,00
0000000006	16/04/2021	15:42:53	47999772189	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 47	00:01:24 Normal	0,00
0000000007	19/04/2021	16:32:55	47999373035	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 47	00:00:42 Normal	0,00
Duração Total					00:02:36		

Tudo que você usou em Ligações Locais

0,00

MENSAGENS/INTERNET MÓVEL

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)
Uso de Internet Móvel dentro da área Oi							
Tráfego de Internet							
0000000008	14/04/2021	09:11:10	200kb	0,00	0000000009	14/04/2021 09:21:27 13kb	0,00
0000000010	14/04/2021	09:40:36	200kb	0,00	0000000011	14/04/2021 15:00:54 200kb	0,00
0000000012	14/04/2021	15:07:16	13kb	0,00	0000000013	14/04/2021 16:38:14 714kb	0,00
0000000014	14/04/2021	18:44:08	421kb	0,00	0000000015	14/04/2021 21:01:13 375kb	0,00
0000000016	19/04/2021	06:54:07	555kb	0,00	0000000017	19/04/2021 09:42:56 886kb	0,00
0000000018	19/04/2021	15:15:55	200kb	0,00	0000000019	22/04/2021 00:00:06 200kb	0,00
0000000020	22/04/2021	09:42:35	200kb	0,00	0000000021	22/04/2021 10:03:47 200kb	0,00
0000000022	22/04/2021	11:32:42	10kb	0,00	0000000023	22/04/2021 15:35:53 302kb	0,00
0000000024	22/04/2021	16:36:27	156kb	0,00	0000000025	23/04/2021 16:21:30 514kb	0,00
0000000026	26/04/2021	09:37:11	200kb	0,00	0000000027	26/04/2021 10:12:24 200kb	0,00
0000000028	26/04/2021	13:41:48	200kb	0,00	0000000029	26/04/2021 15:22:50 488kb	0,00
0000000030	26/04/2021	16:26:09	54kb	0,00	0000000031	27/04/2021 09:09:04 200kb	0,00
0000000032	27/04/2021	13:48:50	239kb	0,00	0000000033	27/04/2021 17:17:38 318kb	0,00
0000000034	27/04/2021	18:18:42	397kb	0,00	0000000035	27/04/2021 20:18:42 422kb	0,00
0000000036	28/04/2021	00:18:31	328kb	0,00	0000000037	28/04/2021 02:18:31 1218kb	0,00
0000000038	28/04/2021	06:48:31	318kb	0,00	0000000039	28/04/2021 13:25:27 7kb	0,00
0000000040	28/04/2021	13:30:59	311kb	0,00	0000000041	28/04/2021 16:24:43 200kb	0,00
0000000042	29/04/2021	04:32:28	200kb	0,00	0000000043	29/04/2021 13:44:25 29kb	0,00
0000000044	29/04/2021	13:48:53	499kb	0,00	0000000045	29/04/2021 16:44:51 200kb	0,00
0000000046	29/04/2021	17:23:50	2025kb	0,00	0000000047	29/04/2021 21:09:42 200kb	0,00
0000000048	30/04/2021	00:23:51	219kb	0,00	0000000049	30/04/2021 01:53:51 200kb	0,00
0000000050	04/05/2021	07:58:57	200kb	0,00	0000000051	04/05/2021 09:50:20 568kb	0,00
0000000052	04/05/2021	15:23:16	1661kb	0,00	0000000053	04/05/2021 17:09:27 295kb	0,00
0000000054	04/05/2021	18:55:45	525kb	0,00	0000000055	04/05/2021 20:44:59 285kb	0,00
0000000056	05/05/2021	00:14:59	393kb	0,00	0000000057	06/05/2021 08:51:24 550kb	0,00
0000000058	06/05/2021	10:02:25	1385kb	0,00	0000000059	07/05/2021 13:59:02 200kb	0,00
0000000060	07/05/2021	17:06:35	229kb	0,00	0000000061	08/05/2021 20:01:38 200kb	0,00
0000000062	11/05/2021	08:28:24	200kb	0,00	0000000063	12/05/2021 08:20:32 200kb	0,00
0000000064	12/05/2021	14:08:44	522kb	0,00	0000000065	12/05/2021 15:59:28 493kb	0,00
0000000066	12/05/2021	16:55:00	271kb	0,00	0000000067	13/05/2021 03:40:18 55kb	0,00
0000000068	13/05/2021	10:20:43	378kb	0,00	0000000069	13/05/2021 13:45:37 200kb	0,00

Data	Hora	Telefone	Origem	Duração	Volume	Conteúdo	Valor (R\$)
Tudo que você usou em Tráfego de Internet 22841kb							0,00
Tudo que você usou em Internet Móvel							0,00
Volume Total: 22841kb							
Tudo que você usou em Mensagens/Internet Móvel							0,00
Fim do demonstrativo Oi: 47 98479 2982							0,00
Total a pagar Oi							176,39



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.12.38
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

=====

Convenio OI/14 BRT CELULAR

Codigo de Barras 8465000001-9 76390313221-8

74220090708-4 60229300100-7

Data do pagamento 08/06/2021

Valor Total 176,39

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



EMPRESAS

FATURA DE
MAI/2021VENCIMENTO
10/06/2021PAGAR (R\$)
69,87Emissão em 15/05/2021
Período de 13/04/2021 a 13/05/2021CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES
RUA 1500 1837
CENTRO
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

AD: 00015783

QUER GANHAR TEMPO
PRA CUIDAR
DO SEU NEGÓCIO?
USE OI MAIS
EMPRESAS.Pra quando quiser 2ª via de conta,
pedir reparos, comprar serviços,
mudar de plano e muito mais.BUSQUE O APP OI MAIS EMPRESAS
NA SUA LOJA DE APLICATIVOS:

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI MAIS

69,87

OI MÓVEL

+ Pacotes Adicionais do Móvel

0,00

TOTAL DE MENSALIDADES

69,87

TOTAL DA SUA FATURA

69,87

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NÚMERO DO CLIENTE: 2082167635

NÚMERO DA FATURA: 708424953

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 40191915002-

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mai 2021	69,87
Abr 2021	69,87
Mar 2021	69,87
Fev 2021	69,87
Jan 2021	69,87
Dez 2020	69,87

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata/die. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados.

Acesse www.oi.com.br/negociacao/ e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

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

Balneario. Camboriú, Em 08.06.2021

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADefi

Assinatura:

Listas Telefônica

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



CLIENTE

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

FATURA DE

MAI/2021

VENCIMENTO

10/06/2021

VALOR

69,87

DÉBITO AUTOMÁTICO

40191915002-

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa
Norte
Brasília - DF - CEP: 70713-900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.358/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88035-900
CNPJ: 05.423.963/0005-26
Inscrição Estadual: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2

84610000000-5 69870313208-5 21676350708-6 42495300100-7



Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 36 Albra, 41 TIM, 43 Sercomtel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 89 Vésper SP, 91IPcorp, 65 Telecom 65, 75 Vipway Telecom.

Contribuições para o FUST (1%) e FUNTELE [0,5%] sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Telefones de contato com a Oi
0800 031 0800
*144 do seu Oi Móvel
Contato Anatel: 1331

Mensagem para você

Pagamento recebido. Obrigado

Oi Leitura inclui: Para clientes com banda larga até 2MB – Jornal O Globo; clientes com Banda Larga acima de 2MB – Jornal O Globo + Extra Online

A utilização do serviço de pagamento em lotérica, sem a apresentação da fatura, está sujeito à cobrança.

Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.

Atenção: o cancelamento de seus serviços Oi, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Oi, fique atento a ligações incentivando a portabilidade com informações falsas. A Oi informa que seu plano e benefícios seguem vigentes sem alterações.

Em caso de dúvidas entre em contato com : 08000310800

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS A

CNPJ: 05.405.039/0001-02

RUA 1500 1837

CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ

88330-528 - SC

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	12,43	0,00	0,32	1,48
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,08	0,40
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	12,43	0,00	0,40	1,88

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

Resumo de tributos	ICMS
Serviço Telecom (Base de Cálculo)	49,77
Alíquota	25%
Serviço Não Telecom	0
Valor Assinatura	0
Alíquota	0

Resumo de Tributos - ISS Fixo	
Número RPS	0
Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0,00
Resumo de Tributos - ISS Móvel / TV	
Número RPS	0
Base de Cálculo	0
Alíquota	0
Valor	0

Resumo de serviços

Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Revistas	6,03	Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Livros	6,70
Interatividade e Conteúdos da Oi Móvel incluídos na oferta: Oi Jornais	7,37	Demais serviços	43,77

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 3928062

SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 4

OI MÓVEL S.A.
CNPJ: 05.423.983/0008-26
INSC. ESTADUAL: 254540880 INSC. MUNICIPAL: 422301-2
Av. Madre Benvenuta 2090 Terreo - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88035-900
Regime Especial: NF conf disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	43,47
Alíquota	25%
Valor	10,86

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura com Franquia - Voz e dados titular	43,47	25

RESERVADO AO FISCO

47B2.F2AB.E59A.FB11.F9D5.77E4.510D.75B5

Total nota fiscal 43,47

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 6586888

SÉRIE: C SUB-SÉRIE: 1

OI S.A.
CNPJ: 76.535.784/0322-68
INSC. ESTADUAL: 250427648
Madre Benvenuta 20 Null - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88035-001
Regime Especial: NF conf disposições Conv115/03 VIA: Única CFOP: 5307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	6,30
Alíquota	25%
Valor	1,57

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura de LDN	6,30	25

RESERVADO AO FISCO

D6CF.263A.67CB.E5E7.D5E3.0599.DD36.FFF6

Total nota fiscal 6,30

OI MAIS			
PROMOÇÃO	0000000001	Oi Móvel	69,87
		15GB + minutos para qualquer operadora do Brasil	
		Oi Jornais	
		Oi Livros	
		Oi Revistas	
		SUBTOTAL DO PLANO	69,87
NÚMEROS	☎ [47] 98414-6214		
PACOTES CONTRATADOS	0000000002	Assinatura Recorrente	0,00
TOTAL DO PLANO			69,87
TOTAL DA FATURA			69,87
☎ DETALHAMENTO DO USO: [47] 98414-6214			
CRÉDITOS DIVERSOS			
Créditos Diversos			
0000000003	Você ganhou o pacote de serviços Oi Torpedo Recado por 30 dias		
Fim do demonstrativo Oi: 47 98414 6214			0,00
Total a pagar Oi			69,87

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.10.53
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

=====

Convenio	OI/14 BRT CELULAR	
Codigo de Barras	84610000000-5	69870313208-5
	21676350708-6	42495300100-7

Data do pagamento	08/06/2021
Valor Total	69,87

Pagamento agendado.

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



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: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

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	31/05/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/06/2021
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
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: 4.000,00

Observação: CINIRA GOMES

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	31/05/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
04 - Código da Receita	0588
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	15/06/2021
07 - Valor Principal	73,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	73,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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

especificações nele contidas.
Bañeário. Camboriú, Em 05/06/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

folha SCI VISUAL Practice



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.17
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 08/06/2021
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 73,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.FB4.364.B90.B8D.BBC
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 060804

=====


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

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



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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	31/05/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/06/2021
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	07 - Valor Principal	31,20
Base de Cálculo: 2.900,00	08 - Valor da Multa	
Observação: NARYAN MARTINS FLORES	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
<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>	10 - Valor Total	31,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	31/05/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/06/2021
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	07 - Valor Principal	31,20
Base de Cálculo: 2.900,00	08 - Valor da Multa	
Observação: NARYAN MARTINS FLORES	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
<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>	10 - Valor Total	31,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	
	<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 28.06/2021</p> <p>Nome: Evandro Prezzi</p> <p>Cargo: Presidente da AFADEFI</p> <p>Assinatura: </p>	

folha SCI VISUAL Practice



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.21
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 08/06/2021
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021
NUMERO DO CNPJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 31,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 31,20
=====

AUTENTICACAO SISBB: E.266.221.4F0.638.46A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 060805

=====


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	02 - Período de Apuração	31/05/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/06/2021
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	07 - Valor Principal	68,40
Base de Cálculo: 3.520,00	08 - Valor da Multa	
Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
<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>	10 - Valor Total	68,40
	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	31/05/2021
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/06/2021
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DOS DEFICIENTES FISICOS (47) 3363-5194	07 - Valor Principal	68,40
Base de Cálculo: 3.520,00	08 - Valor da Multa	
Observação: ELIZA REGINA GOMES BAZEI	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
<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>	10 - Valor Total	68,40
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	
	Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.	

Balneário, Camboriú, Em 28/06/2021

folha SCI VISUAL Practice

Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.47
5271X05271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	08/06/2021
PERIODO DE APURACAO	31/05/2021
NUMERO DO CNPJ	05.405.039/0001-02
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	15/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	68,40
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	68,40

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.395.7EC.CB9.F97.860
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 060806

=====

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.

Recebemos de RAPHAEL DE SOUZA ROSA 03706180928, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/06/2021,Valor Total: R\$448,60, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC		NF-e Nº 000.001.490 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVES RUA JOSE LUIZ MARCELINO, 472 BAIRRO MURTA - ITAJAÍ - SC CEP 88311-300 47 9348-9682 / 47 9 9911-8917		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.490 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0625 0148 6200 0102 5500 1000 0014 9010 0178 5988 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210103308126 08/06/2021 16:04:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.058.218	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.014.862/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 05.405.039/0001-02 DATA DE EMISSÃO 08/06/2021		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/06/2021	
ENDEREÇO R 1500, 1837	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-528	HORA DE SAÍDA 16:04:10
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX 47366-0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA 001 05/07/21 R\$ 448,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	0,63	448,60
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	448,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-sem transp	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														VALOR APROX. TRIBUTOS	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI		
2208	AGUA SANITARIA BESSER 5L	28289019	0400	5102	UN	2,0000	7,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0,63
1905	BOM AR ULTRA FRESH CRAVO E CANELA	38085910	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
1903	BOM AR ULTRA FRESH CAPIM LIMAO	38085910	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
26	P.TOALHA INTERF. RENOVA 2000F.DUPLA 22.5X20,5	48182000	0400	5102	UN	1,0000	109,8000	109,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
1886	ALCOOL LIQUIDO BRAVA 5L 70%	22072019	0400	5102	UN	4,0000	39,9000	159,60	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
1806	PEDRA SANITARIA 25G	38089999	0400	5102	UN	6,0000	1,3500	8,10	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
1096	DESINFETANTE BRAVA LAVANDA 5L	38089429	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
4261	ALVEJANTE SEM CLORO BESSER PEROXY 5L	34022000	0400	5102	UN	2,0000	16,9000	33,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
62	PAPEL HIG. ROLAO QUALILUX PLUS 100% C/8 F. DUPLA	48181000	0400	5102	UN	1,0000	56,9000	56,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 08/06/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ## DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ## MENSALISTA VENDA: 7161	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

G335081617876666008

08/06/2021 16:22:28

Debitado

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

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV) 106 CREDCREA
Conta corrente (com DV) 126721
Conta Pagamento 0000
CNPJ 25.014.862/0001-02
Nome favorecido RAPHAEL DE SOUZA ROSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.807
Valor 448,60
Data transferência 08/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5E11C09D65CD54DF

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

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000053664 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Popelario COR DE ROSA Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000053664 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4221 0602 4861 1700 0152 5500 1000 0536 6410 2019 1069 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210103721072 09/06/2021 08:38:45			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AFADEFI		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02		DATA DA EMISSÃO 09/06/2021	
ENDEREÇO RUA 1500, 1837		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330-000	
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX 3366-0678		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:38:14	

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		338,85	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		338,85	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS											
CODIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.
18619	TONER HP CB435/436/285A/278a COMPATIVEL	84439933	7102	5929	UN	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00
25303	CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/10 BRANCO	48025610	0102	5929	CX	1,0000	209,0000	209,00	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
1799	PASTA SUSPensa MARMORIZADA PLASTIFICADA AVULSA	48209000	0102	5929	UN	10,0000	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00
34893	CANETA COMPACTOR FINA CORES ECONOMIC	96081000	0102	5929	UN	1,0000	0,9500	0,95	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. Camboriú, Em 09/06/2021.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADefi
Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 142907) - Parcela.: 001 Vecto.: 09/06/2021 Valor.: 338,85 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 142907 Val Aprox Tributos R\$ 118,29 (34,91%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	

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

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

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 60.901
Valor 338,85
Data transferência 09/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BED128A87C8E19E9

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 FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 07/06/2021 HORA: 16:06:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

(0047) 33617462

88330-528

SC

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000000313

160002702304

505405039002

010220210591

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.116,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.116,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 07/06/2021 HORA: 16:06:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

(0047) 33617462

88330-528

SC

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000000313

160002702304

505405039002

010220210591

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS (+) 3.116,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 3.116,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneário. Camboriú, Em 28/06/2021
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADFI
Assinatura: _____



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.22.52
5271X05271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2021
VALOR DO INSS	3.116,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.116,00

=====

DOCUMENTO: 060702

AUTENTICACAO SISBB: 6.BF6.729.F34.0D2.23A

=====

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
07/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.22.52
5271X05271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	5405039000102
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2021
VALOR DO INSS	3.116,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.116,00

=====

DOCUMENTO: 060702

AUTENTICACAO SISBB: 6.BF6.729.F34.0D2.23A

=====

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 B07RBDtFikR00001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/06/2021 às 16:08:44.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F8404040404040D9D420E09E7FC266.

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:	05/2021
NRA:	B07RBDtFikR00001
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.

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
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: B07RBDtFikR0000-1
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
UF: SC

BAIRRO: CENTRO
TELEFONE: 047-33617462

CEP: 88330-528

CNAE: 779

9312300
9312300
TOTAL

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos					
Contribuintes Individuais					
EMPRESA					
Empregados/Avulsos					
Contribuintes Individuais					
RAT					
RAT - Agentes Nocivos					
Valores Pagos a Cooperativas					
Adicional Cooperativas					
Comercialização Produção					
Evento Desportivo/Patrocínio					
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS					
(-) Retenção Lei 9.711/98					
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade					
(-) Compensação					
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.116,00	0,00	0,00	0,00	3.116,00

OUTRAS ENTIDADES					
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID					
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES					
TOTAL A RECOLHER	3.116,00	0,00	0,00	0,00	3.116,00

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

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

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2021
HORA: 16:06:34
PÁG : 0001/0004

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

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
ADRIANO DOS SANTOS		124.83172.22-0		13		02238
2.000,00	0,00	0,00	400,00	0,00		0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN		137.49910.72-2		13		02515
2.200,00	0,00	0,00	440,00	0,00		0,00
CINIRA GOMES		127.35374.72-8		13		02236
4.000,00	0,00	0,00	800,00	0,00		0,00
ELIZA REGINA GOMES BAZEI		207.63803.39-6		13		03515
3.520,00	0,00	0,00	704,00	0,00		0,00
NARYAN MARTINS FLORES		140.04231.72-4		13		02236
2.900,00	0,00	0,00	580,00	0,00		0,00
VANESSA NEIDE RHENNS MOCELIN		125.22749.89-9		13		02516
960,00	0,00	0,00	192,00	0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

15.580,00 0,00 0,00 3.116,00 0,00 0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC				No DE CONTROLE: BJgWIXUvISN0000-3				Nº ARQUIVO: B07RBDIfikR0000-1	
COMP: 05/2021	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00	INSCRICAO: 05.405.039/0001-02
TOMADOR/OBRA:								INSCRICAO:	
LOGRADOURO: RUA 1500 1837				BAIRRO: CENTRO				CNAE PREPONDERANTE: 9312300	
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU				UF: SC CEP: 88330-528				CNAE: 9312300	

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
13	6	15.580,00	0,00	15.580,00	0,00
TOTAIS:	6	15.580,00	0,00	15.580,00	0,00

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

EMPRESA ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC										Nº ARQUIVO:	B07RBDIFikR0000-1					
No DE CONTROLE: BJgWIXUvISN0000-3										INSCRICAO:	05.405.099/0001-02					
COMP:	05/2021	COD REC:	115	COD GPS:	2305	FPAS:	639	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	1	RAT:	2,0	FAP:	1,00	RAT AJUSTADO:	2,00
TOMADOR/OBRA:										INSCRICAO:						

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

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

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



AFADefi

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

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

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

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

ENTIDADE: AFADefi – Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos de Balneário Camboriú-SC.

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01/05/2021 A 31/05/2021

RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO DURANTE O PERÍODO

NO ÂMBITO DO PROJETO:

Realizar atendimento fisioterápico a crianças e adolescentes. Serão contratados 2 profissionais com uma carga horária de 30 horas semanais e 20 horas respectivamente. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão individualizados especificamente na área da fisioterapia neuro funcional, onde, nas crianças objetivos serão minimizar as sequelas motoras, por meio de atuação precoce no atraso do desenvolvimento motor e nos adolescentes, buscar autonomia nos ambientes sociais e inserção no esporte adaptado, após avaliação fisioterapêutica especializada

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

Realizar atendimento fonoaudiológico a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 16 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar; grupos de apoio aos deficientes e familiares. Os objetivos são adequar os órgãos fonoarticulatórios para o bom desempenho das funções neurovegetativas, mastigação, respiração, deglutição e fala, na aquisição da linguagem oral e escrita.

Realizar atendimentos de Terapia Ocupacional a crianças e adolescentes. Será realizada a contratação de um profissional com uma carga horária de 16 horas semanais. Os atendimentos terão duração de 45 a 60 minutos. Os atendimentos serão de forma individual, atendimento familiar, grupos de apoio aos deficientes, o objetivo é ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, considerando recursos e necessidades de acordo com o momento e lugar, estimulando condições de bem estar e autonomia, por meio do fazer

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

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

efetivo, relaciona, material e produtivo o profissional contribui com processos de produção de vida e saúde.

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
Viabilizar suporte neuropsicomotor a 45 crianças e adolescentes com deficiência física na AFADefi, visando minimizar as sequelas sensório-motoras.	O presente termo de colaboração, decorrente de chamamento público tem por objeto o desenvolvimento de um programa que preste suporte neuropsicomotor a 45 crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Fisioterapia	150	207	Melhora da capacidade funcional minimizando sequelas proporcionando uma melhora nas atividades diárias.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio.

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicóloga	60	125	Elevação da autoestima, melhorando a vivência familiar ajudado no processo de aceitação da deficiência.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

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

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

fonoaudióloga	64	74	Melhora na adequação da Fala, concentração nas atividades proposta e evolução no quadro muscular.	Dificuldades com locomoção dos pacientes/ transportes, principalmente em dias de chuva e frio

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Assistente social	32	36	Acompanhamento familiar, conhecer a realidade das famílias e seus aspectos cotidianos, busca ativa, coleta de dados, buscar informações que possibilitem trabalhos futuros	Dificuldades de encontrar endereço, família não se encontra no local.

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Famílias	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos projeto.	Previsto	20	18	05	02			45
	Realizado	20	18	05	02			45
Número de atendidos indiretos	Previsto							
	Realizado				188			188
Número de atendidos diretos e indiretos	Previsto							
	Realizado							233
Número total de atendimentos pelo	Previsto	217	162	20	32			765

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 nº13.398 de 22/06/2005.

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

projeto	Realizado	197	148	20	77			442
fisioterapia	Previsto	129	84	20				233
	Realizado	113	74	20				207
Psicologia	Previsto	48	44	00				92
	Realizado	44	40	00	41			125
fonoaudiologia	Previsto	40	34	00				74
	Realizado	40	34	00				74
Assistente social	Previsto	00	00	00	32			32
	Realizado	00	00	00	36			36

Valdeci Matias
VALDECI MATIAS

Diretor Administrativo AFADefi

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.

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

TABELA DE DESPESAS.

AÇÃO	METAS	
Contas e despesas referente ao mês.	MAIO de 2021	
Pessoal.	R\$ 12.291,20	
Encargos.	R\$ 3.288,80	
Serviços de terceiros – Pessoa física.	R\$	
Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 600,00	
Gastos Administrativo.	R\$ 796,35	
Material de Consumo.	R\$ 338,85	
Materiais de limpeza	R\$ 567,80	
Aquisição de Bens	R\$	
Total da Meta	R\$ 17.883,00	

QUADRO RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

Data	MAIO de 2021	
Saldo Financeiro Inicial	R\$ 0,00	
Receita de Transferência da Parceira	R\$ 17.883,00	
Recursos Próprios.	R\$ 0,00	
Saldo Financeiro em Banco	R\$ 0,00	
Devolução ao FMDCA	R\$ 0,00	
Saldo Financeiro	R\$ 0,00	
Despesas pagas	R\$ 17.883,00	

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi

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



CRANÇA	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVAN						00	02		
Helena	Michele					01	01		
Henrique	Henrique		Nasser			02	02		
Kaue	Kaue			Kaue		02	02		
Kevin	Kevin			Kevin		02	02		
Loranna	Loranna					01	01		
Gabriel Eduardo	GABRIEL		GABRIEL			02	02		
Pablo Pires			Pablo		Pablo	02	02		
Renan	Renan					02	02		
Richard	Richard					01	02		
Eduardo						01	01		
Jabala						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 20									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 19									
ADOLESCENTE	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA			BRENDA		02	02		
Eric		Eric			Eric	02	02		
Gustavo J.	G					01	01		
João Pedro				João Pedro		04	04		
Leonardo M				LEO		01	01		
Luan		LUAN			LUAN	02	02		
Tamires	Guionna		Guionna			02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11									
JOVEM	Segunda (03)	Terça (04)	Quarta (05)	Quinta (06)	Sexta (07)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean		Jean				01	01		
Luiz Philipe		Philipe				01	01		
Ana Flavia									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 14									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 02									

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

CRANÇA	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVAN	20	11	12	13	14	00	00		
Helena	Michelle					01	01		
Henrique	Venus					01	02		
Jaão Eduardo			F-3			00	00		
Kaue	Karelai					02	02		
Kevin	Karin					02	02		
Loranna						00	01		
Gabriel Eduardo			Enkila			01	02		
Pablo Pires			Folha			02	02		
Renan	Renan					02	02		
Richard		RICHARD				02	02		
Eduardo						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 13									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 14									
ADOLESCENTE	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	20	11	12	13	14	01	02		
Eric		Eric		BRENDA	Eric	02	02		
Gustavo J.						02	01		
João Pedro						01	01		
Leonardo M						01	01		
Luan		LUAN				01	02		
Tamires	Guerson		F-3			02	02		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 01									
JOVEM	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean	20	11	12	13	14	01	01		
Luiz Philipe						01	01		
Ana Flavia						01	01		

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 02									
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 02									



CRANÇA	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAVAN						00	00		
Helena	*Michelle					01	01		
Henrique	*Joaquim		*Vitor			02	02		
Jaão Eduardo						00	00		
Kaue	*F.J			*F.J		00	02		
Kevin	*Kevin			*Kevin		02	02		
Loranna						01	01		
Gabriel Eduardo						00	02		
Pablo Pires			*Pablo		*Pablo	02	02		
Renan	*Renan			*Renan		02	02		
Richard		*Richard		*Richard		02	02		
Eduardo				*Juba		01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS CRIANÇA: 18						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 18			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 13						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 13			
ADOLESCENTE	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	*Brenda			*Brenda		02	02		
Eric		*Eric			*Eric	02	02		
Gustavo J.	*X					01	01		
João Pedro				*F.J		00	01		
Leonardo M				LEO		01	01		
Luan					LUAN	01	02		
Tamires	*Guiana		*Guiana			02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 11						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 11			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 05						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 05			
JOVEM	Segunda (17)	Terça (18)	Quarta (19)	Quinta (20)	Sexta (21)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Luiz Philipe						01	01		
Ana Flavia						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS JOVEM: 03			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS JOVEM: 03			

LEGENDA: F - Falta FJ - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):



CRANÇA	Segunda (24)	Terca (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
BRAYAN						00	00		
Helena	E.S					00	01		
Henrique	Novissa					02	02		
Jaão Eduardo			Vanessa			00	00		
Kaue	Kaue					02	02		
Kevin	Kevin					02	02		
Loranna	Luanna					01	01		
Gabriel Eduardo	GABRIEL					02	02		
Pablo Pires			GABRIEL		E.S	01	02		
Renan	Renan			Renan		02	02		
Richard						00	02		
Eduardo				André Elias		04	04		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 18						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS CRIANÇA: 04			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 02			
ADOLESCENTE	Segunda (24)	Terca (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	Brenda			BREND A	*Eric	02	02		
Eric						01	02		
Gustavo J.						00	01		
João Pedro						00	01		
Leonardo M				LEO		04	04		
Luan		LIAN				01	02		
Tamires	Guionna		Guionna			02	02		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 14						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 02			
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 01			
JOVEM	Segunda (24)	Terca (25)	Quarta (26)	Quinta (27)	Sexta (28)	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Jean						01	01		
Luiz Philipe						01	01		
Ana Flavia						01	01		
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 01			
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS JOVEM: 03						TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS JOVEM: 01			

LEGENDA: F - Falta FI - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM):

PREV.	136
REAL.	310

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA

Mês: maio/2021



Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro: 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
Utilidade Pública Federal nº 98026.004113/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF 63.11693

CRANÇA	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				Adriano		01	01	04	04
Brayan	(FJ)					-	-	-	05
Davi Lucas				Adriano		01	01	04	04
Eduardo						01	01	05	05
Helena						01	01	05	05
Henrique						01	01	05	05
Kaue						01	01	05	05
Loranna						01	01	04	04
Renan S						-	-	-	-
Guilherme S						-	-	-	-

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAS CRIANÇA: 82
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS CRIANÇA: 82
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 34
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 34

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	.BRUNDA					01	01	05	05
Gabriela Ribas				GABRIELA		01	01	04	04
Gabriel Prezzi						01	01	05	05
Gustavo						01	01	04	04
Kevin						01	01	04	04
João Pedro						01	01	04	04
Richard						01	01	04	04
Lucas				LUCAS		01	01	02	02
Carolina				CAROLINA		01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAS ADOLESCENTE: 34
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAS ADOLESCENTE: 34

LEGENDA: F - Falta FI - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar

TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 71

FOLHA PONTO: ADRIANO DOS SANTOS
FONOAUDIOLOGIA
Mês: maio/2021



AFADefi
Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos
Bairro: Camboriú - SC
Utilidade Pública Municipal Lei nº 3816-12/2003 CNPJ: 05405039/0001-02
Utilidade Pública Estadual Lei nº 13.398 de 22/06/2005
Utilidade Pública Federal nº 308026-004/13/2006-00

ADRIANO DOS SANTOS
Fonoaudiólogo
CRF nº 3511693

criança	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Ana Clara				Adriano		01	01	04	04
Brayan	15J					01	01	05	05
Davi Lucas	BRENDA					02	02	04	04
Eduardo				Adriano		01	01	05	05
Helena	15J					01	01	05	05
Henrique	15J					01	01	05	05
Kaue	15J					01	01	05	05
Loranna	15J					01	01	05	05
Renan S	15J					01	01	04	04
Guilherme S						01	01	03	03

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO SEMANAIS CRIANÇA: 9
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS CRIANÇA: 9
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS CRIANÇA: 40
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS CRIANÇA: 40

ADOLESCENTE	Segunda ()	Terça ()	Quarta ()	Quinta ()	Sexta ()	ATENDIMENTO	PREVISTO	PREVISTO MÊS	REALIZADO MÊS
Brenda	BRENDA					01	01	05	05
Gabriela Ribas	GABRIELA					01	01	02	02
Gabriel Prezzi	GABRIEL					01	01	04	04
Gustavo	GUSTAVO					01	01	05	05
Kevin	KEVIN					01	01	04	04
João Pedro	JOÃO PEDRO					01	01	04	04
Richard	RICHARD					01	01	04	04
Lucas	LUCAS					01	01	04	04
Carolina	CAROLINA					01	01	04	04

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS SEMANAIS ADOLESCENTE: 08
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS MENSAIS ADOLESCENTE: 32

LEGENDA: F - Falta Fj - Falta Justificada D - Devolutiva G - Grupo IE - Intervenção Escolar
TOTAL GERAL ATENDIMENTOS (CRIANÇA, ADOLESCENTE E JOVEM): 72



**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 08:10:51 do dia 24/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/11/2021.

Código de controle da certidão: **AB77.76F7.F0ED.34B7**

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 09/06/2021 10:16:22

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 61062/2021

Requerente: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

Data: 09/06/2021

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, 9 de junho de 2021.

Código de Controle da Certidão: **202161062**

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: 18250508/2021

Expedição: 09/06/2021, às 10:25:43

Validade: 05/12/2021 - 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- 40.571/2021

De: Maristela C. - SCGTP - DCCC - DP

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

Data: 14/06/2021 às 09:56:07

Setores envolvidos:

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

Prestação de Contas Parcerias - Lei 13019

Bom dia,

Prezada Secretária,

Encaminho para assinatura o Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas da AFADEFI-FMDCA, referente a 5ª Parcela do mês de junho.

Atenciosamente;

—
Maristela Martins da Cruz
Assistente Administrativo

Anexos:

parecer_regular_5_parcela_AFADEFI_1_T_AD_FMDCA_009_2019_empenho_7_2021.pdf

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA - 1º T.AD.FMDCA 009/2019

Recebemos na data de 16 de junho de 2021, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **5ª Parcela**, dando origem ao **Processo 05/12/2021 – 5ª/12**, no valor de R\$ 17.883,00 (dezessete mil, oitocentos e oitenta e três 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 dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA		
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 7/2021	INÍCIO 01/01/2021	TÉRMINO 31/12/2021
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento		CPF:
ANÁLISE CONCLUSIVA:		
<ul style="list-style-type: none">A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordadoOs 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 formalidadesHá 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 FMDCA - Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e seus agentes.		
O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, consequentemente, 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, 14/06/2021		
<hr style="width: 30%; margin: auto;"/> Maristela Martins Gestora da Parceria – Matr.17985		
De acordo, A Sra. Secretária, para deliberação		
<hr style="width: 30%; margin: auto;"/> Anna Crhistina Barichello Gestora do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente Portaria 23.689/2020		

Assinado por 2 pessoas: MARISTELA MARTINS DA CRUZ e ANNA CRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código 46DD-FF20-2408



6.1- CONCEDENTE (REPASSE)

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2021	18.185,00	18.185,00	17.883,00	17.883,00	17.883,00	17.883,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2021	17.883,00	17.883,00	17.883,00	17.883,00	17.883,00	17.883,00



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 46DD-FF20-240C-7C48

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



MARISTELA MARTINS DA CRUZ (CPF 674.XXX.XXX-04) em 14/06/2021 09:56:44 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARISTELA MARTINS DA CRUZ (CPF 674.XXX.XXX-04) em 14/06/2021 09:57:40 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



ANNA CHRISTINA BARICHELLO (CPF 757.XXX.XXX-04) em 17/06/2021 09:47:12 (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/46DD-FF20-240C-7C48>