

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 395/2025

De: Rafael P. - CGM - CI - CCC - DP

Para: SMA - CFMAS - Contadoria FMAS - A/C JOEDIR A.

Data: 05/12/2025 às 10:46:54

Setores envolvidos:

CGM - CI - CCC, SMA, SMA - CFMAS, CGM - CI - CCC - DP

AFADEFI - FMAS -TC- 006/2023 - R\$ 21.199,50

Boa Tarde

Prezados,

Segue o parecer sem ressalvas, referente ao 1º termo aditivo ao termo de colaboração 06/2023 AFADEFI - FMAS, para os devidos procedimentos e sequência no fluxograma:

—

Rafael Ricardo Pereira
Fiscal de Tributos

Anexos:

Parecer_n_51.pdf

PARECER REGULAR

Parcela nº 11/2025	Mês: Novembro
Entidade: AFADEFI	CNPJ: 05405039/0001-02
Termo nº: 1 aditivo ao termo de colaboração 06/2023	Nota de Empenho: 06/2025
Fundo Repassador: FMAS	Data do Repasse: 27/11/2025

PARECER Nº 051 /2025

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo (Fomento/Colaboração) n.º 1 aditivo ao termo de colaboração 06/2023, no valor de R\$ 21.199,50, cujo objeto é:

Realizar um serviço ou programa socioassistencial de defesa e garantia de direitos e proteção social básica para pessoas com deficiência física e suas famílias.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo 73 páginas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 05 de Dezembro de 2025

Rafael Ricardo Pereira

Matrícula 21834/ decreto 12104/2025

De acordo,
A Sr(a). Secretário(a), para deliberação

Em, ____ / ____ / ____

Omar Mohamad Ali Tomalih

Matrícula 21834/ decreto 12104/2025

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

NOVEMBRO 2025

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal de assistência social FMAS.

ORDENADOR DA DESPESA: Omar Mohamad Ali Tomalihi

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: [REDACTED]

NOTA DE EMPENHO Nº 06/2025

DATA:

VALOR: R\$ 254.394,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 06/2023

DATA:

DEPÓSITO EM: 27/11/2025

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 11ª R\$ 21.199,50

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

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	27/11/2025	11ª Parcela do 1º Termo de aditivo ao de Colaboração FMAS nº 06/2023	R\$ 21.199,50	
GUIA:	01/12/2025	Pgto Guia Previdência Social e IR (imposto de renda)		RS 1.436,00
NF:03	01/12/2025	Pgto Assistente Social		R\$ 3.460,00
RPA:	01/12/2025	Pgto Psicóloga		R\$ 1.952,00
RPA:	01/12/2025	Pgto Auxiliar de limpeza		R\$ 1.840,00
RPA:	01/12/2025	Pgto Psicóloga		R\$ 1.952,00
NF:25	01/12/2025	Pgto motorista		R\$ 3.500,00
NF:125	01/12/2025	Pgto Auxiliar Administrativo		R\$ 3.290,00
NF:107	03/12/2025	Pgto Katech Elevadores		R\$ 360,00
NF:000000027	03/12/2025	Pgto David Ricardo		R\$ 200,00
NF:421426	03/12/2025	Pgto khonos segurança privada		R\$ 120,00
BOLETO	03/12/2025	Pgto Autoposto galo b4		R\$ 1.000,00
NF:00003133	03/12/2025	Pgto Tecnocar automotivo		R\$ 450,00
NF:144	03/12/2025	Pgto Tecnocar automotivo		R\$ 550,00
NF: FATURA	03/12/2025	Pgto fatura de telefone móvel		R\$ 30,00
NF: FATURA	03/12/2025	Pgto fatura de telefone fixo		R\$ 50,00
NF:24	04/12/2025	Pgto JJ Empreiteiras de mão de obra		R\$ 1.000,00
Transferência	04/12/2025	Recurso próprio da Afadefi	R\$	
TOTAIS			R\$ 21.199,50	R\$ 21.199,50

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 05 de dezembro 2025



EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.



Cleverson Ferreira Machado
TESOUREIRA DA AFADEFI.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO, para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://bc.b333



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350408121157461
04/12/2025 08:17:22

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Período do extrato de 26 / 11 / 2025 até 04 / 12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/11/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	21.199,50 C	21.199,50 C
				27/11 16:32 PMBC FMAS MOVIMENTO			
01/12/2025		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	1.436,00 D	
				01/12 17:12 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.101	3.460,00 D	
				01/12 16:08 Adriana Cândido Chixaro			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.102	1.952,00 D	
				01/12 16:08 Andressa Bottega Tomasoni			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.103	1.840,00 D	
				01/12 16:08 Beatriz Bukovitz Bensberg			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.104	1.952,00 D	
				01/12 16:08 Andrielle Taisy Padilha			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.105	3.500,00 D	
				01/12 16:08 28.124.885 RAPHAELA LUCEN			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.106	3.290,00 D	3.769,50 C
				01/12 16:08 INDIRA RADKE SOCIEDADE IN			
03/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.301	366,00 D	
				03/12 10:34 OASIS ELEVADORES			
03/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.302	200,00 D	
				03/12 10:34 DAVID RICARDO PREZZI			
03/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.303	128,05 D	
				KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA			
03/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.304	1.004,46 D	
				POSTO GALO LTDA			
03/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.305	457,50 D	
				03/12 11:20 TECHNOCAR AUTOMOTIVE			
03/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.306	550,00 D	
				03/12 11:20 TECHNOCAR AUTOMOTIVE			
03/12/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.307	35,89 D	
				CLARO S.A.			
03/12/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.308	50,18 D	977,42 C
				CLARO S.A.			
04/12/2025		5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	22,58 C	
				04/12 08:14 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
04/12/2025		5271	05271	144 Pix - Enviado	120.401	1.000,00 D	
				04/12 08:15 Jeferson Corrêa			
04/12/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2026

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335040812115746011
04/12/2025 08:16:51

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Período do extrato de 26 / 11 / 2025 até 04 / 12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/11/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	21.199,50 C	21.199,50 C
				27/11 16:32 PMBC FMAS MOVIMENTO			
01/12/2025		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	1.436,00 D	
				01/12 17:12 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.101	3.460,00 D	
				01/12 16:08 Adriana Cândido Chixaro			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.102	1.952,00 D	
				01/12 16:08 Andressa Bottega Tomasoni			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.103	1.840,00 D	
				01/12 16:08 Beatriz Bukovitz Bensberg			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.104	1.952,00 D	
				01/12 16:08 Andrielle Taisy Padilha			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.105	3.500,00 D	
				01/12 16:08 28.124.885 RAPHAELA LUCEN			
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.106	3.290,00 D	3.769,50 C
				01/12 16:08 INDIRA RADKE SOCIEDADE IN			
03/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.301	366,00 D	
				03/12 10:34 OASIS ELEVADORES			
03/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.302	200,00 D	
				03/12 10:34 DAVID RICARDO PREZZI			
03/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	120.303	128,05 D	
				KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA			
03/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	120.304	1.004,46 D	
				POSTO GALO LTDA			
03/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.305	457,50 D	
				03/12 11:20 TECHNOCAR AUTOMOTIVE			
03/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.306	550,00 D	
				03/12 11:20 TECHNOCAR AUTOMOTIVE			
03/12/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.307	35,89 D	
				CLARO S.A.			
03/12/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.308	50,18 D	977,42 C
				CLARO S.A.			
04/12/2025		5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	22,58 C	
				04/12 08:14 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
04/12/2025		5271	05271	144 Pix - Enviado	120.401	1.000,00 D	
				04/12 08:15 Jeferson Corrêa			
04/12/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SUB SOC AFADefi FMAS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9
Valor 22,58
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 04/12/2025 08:09:37
JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO 04/12/2025 08:14:26

Transação efetuada com sucesso.

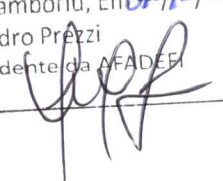
Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33



CNPJ 05.405.039/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS		
Período de Apuração Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25333.3095558-5	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000408779344			Valor Total do Documento 7.397,38

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	5.991,00			5.991,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.406,38			1.406,38
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
Totais		7.397,38			7.397,38

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 01/12/25
Nome: Evandro Pretzi
Cargo: Presidente da AFADDEF
Assinatura: 

SEMDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/11/2025 18:46:37

85840000073 6 97380385253 6 53071625333 3 30955585106 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000073 6	97380385253 6	53071625333 3	30955585106 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.25333.3095558-5
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 7.397,38

Pague com o PIX





Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/11/2025 à 30/11/2025

Empresa: 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADefi

CNPJ: 05.405.039/0001-02

Código	Nome do funcionário	Base folha	IRRF folha	Base férias	IRRF férias	Base 13º Sal	IRRF 13º Sal	Base PLR	IRRF PLR	TOTAL IRRF
64	ADRIANO DOS SANTOS	3795,00	61,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,24
20	CINIRA GOMES	6380,00	390,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,60
60	ELIZA REGINA GOMES	6300,00	477,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477,27
65	NARYAN MARTINS FLORES	6300,00	477,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477,27
Total da empresa:		22775,00	1406,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1406,38

CNPJ 05.405.039/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS		
Período de Apuração Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25333.3095558-5	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000408779344			Valor Total do Documento 7.397,38

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	5.991,00			5.991,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.406,38			1.406,38
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
Totais		7.397,38			7.397,38

SEMDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 29/11/2025 18:46:37

85840000073 6 97380385253 6 53071625333 3 30955585106 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000073 6	97380385253 6	53071625333 3	30955585106 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.25333.3095558-5
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 7.397,38

Pague com o PIX



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	05.405.039/0001-02
Nome	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
Período de apuração	11/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	35985998646 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 5.991,00	R\$ 5.991,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuições Diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CPSS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPI	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 1.406,38	R\$ 1.406,38
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 7.397,38	R\$ 7.397,38

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenham ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	EVANDRO PREZZI
CPF	[REDACTED]
Telefone	-



DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 29/11/2025 18:45:19

Nº do recibo de entrega 0000050000408779344



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
Agência 5271-X
Conta corrente 313233-1
Valor 1.436,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/12/2025 16:58:11
	J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	01/12/2025 17:12:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33



**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.09.58
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1
EFETUADO POR: CLEVERSON FERREIRA MACH

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8584000073-6 97380385253-6
53071625333-3 30955585106-3

Data do pagamento 01/12/2025
Numero do Documento 07.16.25333.3095558-5
Valor Total 7.397,38

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

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.

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/12/2025 17:06:17
	J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	01/12/2025 17:09:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:12:23
527105271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2025
NR. DOCUMENTO	555.271.000.313.233
VALOR TOTAL	1.436,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.295
=====

NR.AUTENTICACAO	9.7C7.7A9.DB6.F89.904
-----------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e

4202008226277514800015500000000000325128004896801

Número da NFS-e

3

Competência da NFS-e

01/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/12/2025 14:30:36

Número da DPS

3

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/12/2025 14:30:36



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

62.775.148/0001-55

Inscrição Municipal

-

Telefone

(47) 9602-5980

Nome / Nome Empresarial

ADRIANA CANDIDO CHIXARO

E-mail

ADRIANA_CHIXARO@HOTMAIL.COM

Endereço

904, 958, CENTRO

Município

Balneário Camboriú - SC

CEP

88330-592

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

05.405.039/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

E-mail

objetiva@melim.com.br

Endereço

1500, 1837, CENTRO

Município

Balneário Camboriú - SC

CEP

88330-528

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Balneário Camboriú - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

SERVIÇO DE APOIO SOCIAL E ADMINISTRATIVO COM ORIENTACAO E ENCAMINHAMENTO DE USUARIOS POR DEMANDA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN
Balneário Camboriú - SCRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.460,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.460,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.460,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

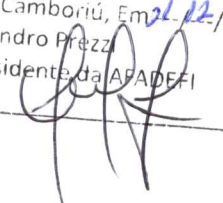
Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 01/12/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380310295454081
03/12/2025 10:38:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.17
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251201184332154802163
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.460,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/12/2025 - 16:08:30

PAGO PARA: Adriana C Chixaro
CPF: ***.029.842-**
CHAVE PIX: +5521982612592
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000207929998
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/12/2025 - 16:08:31

DOCUMENTO: 120101
AUTENTICACAO SISBB: D.6A6.9BF.FE8.A34.6FB

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.17
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251201183722423202895
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$1.840,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/12/2025 - 16:08:31

PAGO PARA: Beatriz B Bensberg
CPF: ***.973.919-**
CHAVE PIX: +5547996483212
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000039316383
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/12/2025 - 16:08:31

DOCUMENTO: 120103
AUTENTICACAO SISBB: 3.1C5.7BF.51E.23B.CF6

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-

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 SERVIÇO DE LIMPEZA, a importância de R\$ 1.840,00 (um mil oitocentos e quarenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 11/2025 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2300,00	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: [REDACTED]
NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade
Número
Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	2.300,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.300,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	460,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	460,00
Valor líquido	R\$	1.840,00

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

Balneário: Camboriú, Em 01/12/25
Nome: Evandro Rezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: [Signature]

Assinatura: [Signature]
Nome completo: BEATRIZ BUKOVITZ BENSBURG



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.17
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251201183827901900221
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$1.952,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/12/2025 - 16:08:30

PAGO PARA: Andressa B Tomasoni
CPF: ***.937.279-**
CHAVE PIX: +5548996952575
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000103086651
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/12/2025 - 16:08:31
=====

DOCUMENTO: 120102
AUTENTICACAO SISBB: 7.149.4F2.721.27B.AFD

=====



4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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 SERVIÇO DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 1.952,00 (um mil novecentos e cinquenta e dois reais).

Dependentes: 0 Competência: 11/2025 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2440,00	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.

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	2.440,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.440,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	488,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
SOMA	R\$	488,00
Valor líquido	R\$	1.952,00

Número de Inscrição	Certifico que este documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.	
NO INSS	Balneário Camboriú, Em 01/12/25	
NO CPF	Nome: Evandro Prezzi	
Documento de identidade		
Número	Orgão emissor	Assinatura
Localidade	Cargo: Presidente da AFADEFI	Nome completo
	Assinatura	ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.17
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251201183930908138206
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$1.952,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/12/2025 - 16:08:31

PAGO PARA: Andrielle T Padilha
CPF: ***.077.349-**
CHAVE PIX: 04307734980
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000722359701
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/12/2025 - 16:08:32

DOCUMENTO: 120104
AUTENTICACAO SISBB: 1.80F.8AB.5BD.6C4.EC0

Central de Atendimento BB

4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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 SERVIÇO DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 1.952,00 (um mil novecentos e cinquenta e dois reais).

Dependentes: 1 Competência: 11/2025 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2440,00	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: [REDACTED]
NO CPF: [REDACTED]

Documento de identidade
Número 3986210 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	2.440,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.440,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	488,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	488,00
Valor líquido	R\$	1.952,00

Nome: Evandro Prezzi Assinatura: [Signature]
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: [Signature]

Nome completo: ANDRIELLE TAISY PADILHA

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33



Chave de Acesso da NFS-e
4203204222812488500015000000000002225120081187186Número da NFS-e
22Competência da NFS-e
01/12/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
01/12/2025 13:50:49Número da DPS
25Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
01/12/2025 13:50:49

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 28.124.885/0001-50	Inscrição Municipal -	Telefone (47) 8448-0548
Nome / Nome Empresarial [REDACTED] RAPHAELA LUCENA DUTRA		E-mail DUTTRAPH@GMAIL.COM	
Endereço JOAQUIM AGOSTINHO VIEIRA, 226, CENTRO		Município Camboriú - SC	CEP 88340-239
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 05.405.039/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI		E-mail -	
Endereço 1500, 1837, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-528

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 16.01.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário de p...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Balneário Camboriú - SC	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço prestado de motorista no período de 01/11/2025 a 30/11/2025.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Balneário Camboriú - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

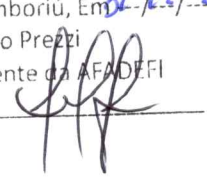
TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011120

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 01/12/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.17
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251201184039808562910
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/12/2025 - 16:08:31

PAGO PARA: 28.124.885 Raphaela Lucena Dutra
CNPJ: 28.124.885/0001-50
CHAVE PIX: 28124885000150
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2990 - CONTA: 0000000000150690166
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/12/2025 - 16:08:35

DOCUMENTO: 120105
AUTENTICACAO SISBB: B.1B0.0B8.2E7.6C8.4E3

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33





Chave de Acesso da NFS-e
4202008225220406300016300000000006325126419191396



Número da NFS-e
63

Competência da NFS-e
01/12/2025

Número da DPS
125

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/12/2025 17:27:23

Data e Hora da emissão da DPS
01/12/2025 17:27:22

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.204.063/0001-63	Inscrição Municipal 201608	Telefone (47) 3011-0071
Nome / Nome Empresarial INDIRA RADKE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA		E-mail indira.radke@hotmail.com	
Endereço 902, 805, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-596
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 05.405.039/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI		E-mail cassio@organizzecontabilidade.com.br	
Endereço 1500, 1837, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-528

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 17.14.01 - Advocacia	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Balneário Camboriú - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Honorários/serviços administrativos			
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Balneário Camboriú - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.290,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -
TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 3.290,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.290,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 01/12/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br-1doe.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.17
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251201184419689594028
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.290,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/12/2025 - 16:08:31

PAGO PARA: Indira Radke Sociedade Individual de
CNPJ: 52.204.063/0001-63
CHAVE PIX: indira.radke@hotmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000886618002
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/12/2025 - 16:08:32
=====

DOCUMENTO: 120106
AUTENTICACAO SISBB: C.0AB.E9B.C1C.44A.F66
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e
4202008225957444600017200000000005425123369146778Número da NFS-e
54Competência da NFS-e
01/12/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
01/12/2025 14:55:29Número da DPS
107Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
01/12/2025 14:55:28

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.574.446/0001-72	Inscrição Municipal 102678	Telefone (47) 8429-0933
Nome / Nome Empresarial OASIS ELEVADORES LTDA		E-mail OASISELEVADORESBC@HOTMAIL.COM	
Endereço 1542, 909, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-503
Regime Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 05.405.039/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADefi		E-mail -	
Endereço 1500, 1837, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-528

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Balneário Camboriú - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Balneário Camboriú - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 366,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 366,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 366,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 2,50	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 21/12/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADefi
Assinatura:

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.17
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251203131913748736086
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$366,00
TARIFA: R\$3,62
DATA: 03/12/2025 - 10:34:15

PAGO PARA: Oasis Elevadores
CNPJ: 59.574.446/0001-72
CHAVE PIX: 59574446000172
INSTITUICAO: 09512539 CC DA FOZ DO RIO ITAJAÍ AÇ
AGENCIA: 0109 - CONTA: 0000000000020597088
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/12/2025 - 10:34:16

=====

DOCUMENTO: 120301
AUTENTICACAO SISBB: C.3B8.010.DB8.CB7.C74
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:
01/12/2025 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R\$200,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI- ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISI
- RUA 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000 000 027

Série 911

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAVID RICARDO PREZZI
RUA BRAS CUBAS, 114
NOVA ESPERANCA - 88336-325
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: (47) 99287 - 8282

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000 000 027

Série 911

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 1200 0086 2038 3914 5591 1000 0000 2713 8836 3666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE SERVICOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPF/CNPJ

086.203.839-14

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250483757206 - 01/12/2025 14:00:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AFADEFI- ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CPF/CNPJ

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

01/12/2025 00:00:00

ENDEREÇO

RUA 1500, 1837

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/12/2025

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

FONE/FAX

(47) 3366 - 0678

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

13:58:00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1	MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES	00000000	0/41	5949	UN	0,0100	20000,0000	200,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

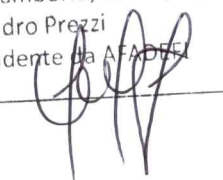
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código de benefício fiscal: Item: 1 - SC/800022 - Lei Estadual nº 10.297/1996, Art. 4º, § 3.

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 01/12/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.17
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251203133005912527874
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 03/12/2025 - 10:34:16

PAGO PARA: David Ricardo Prezzi
CPF: ***.203.839-**
CHAVE PIX: 08620383914
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2988 - CONTA: 0000000000020489806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/12/2025 - 10:34:18

=====

DOCUMENTO: 120302
AUTENTICACAO SISBB: D.200.552.E9B.F6F.96E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33



Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 421426, emitida por KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 1811 2516 0926 0500 4629 4882 0251 1771 6148 	Número do RPS	Número da Nota 421426
	Data da Emissão da Nota 18/11/2025 16:09	
	Data do Fato Gerador 18/11/2025	
	Código de Verificação 8327181125160926050046294882025117716148	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome Fantasia:	Inscrição Estadual:	
Nome/Razão Social: KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA	Telefone: (48) 3348-0406	
CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição Municipal: 286176	Celular:	
Endereço: PAULINO PEDRO HERMES Número: 3.000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88.110-694		
Complemento:		
Município: São José UF: Santa Catarina		
E-mail: faturamento2@grupokhronos.com.br Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome Fantasia:		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI		
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02	Inscrição Municipal:	
Endereço: R 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330528		
Complemento:		
Município: Balneário Camboriú UF: SC	País: Brasil	
E-mail: afade.fi.bal@hotmail.com	Telefone:	Celular: 47 33660678

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
SERV DE MONIT. ELETRONICO	1,00	131,33	131,33	131,33	2,5000%	3,28

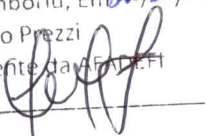
RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 131,33		Valor líquido = R\$ 128,05			

Códigos dos serviços:
1102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	131,33	3,28

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Informações Genéricas	
Inf.compl. - CONTRATO .	
SERV. REF. AO MES: 11/2025	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da Operação: Tributada Integralmente com Substituição Tributária Situação Tributária do ISSQN: Substituição Local de Incidência ISS: Balneário Camboriú - SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020: Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência. Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição. Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$17,66 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$3,57 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: CONTRATO .	 <u>Autenticidade</u>
SERV. REF. AO MES: 11/2025	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 01/12/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33



Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 21390.00117 12000.134101 00257.917260 1 12910000012805

Número: 00025791726

Valor: R\$ 128,05

Recibo do Pagador



Khronos Segurança Privada Ltda.
04.629.488/0001-71
Rua Paulino Pedro Hermes - de 2200/2201 ao fim
88110-694 - São José - SC



banco arbi

213

21390.00117 12000.134101 00257.917260 1 12910000012805

Beneficiário Khronos Segurança Privada Ltda.		Agência/Código do beneficiário 00019 / 0000384493		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00025791726
Número do Documento 2051308		CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71	Vencimento 10/12/2025		Valor do Documento R\$ 128,05	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC / CNPJ: 05.405.039/0001-02						

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



banco arbi

213

21390.00117 12000.134101 00257.917260 1 12910000012805

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.				Vencimento 10/12/2025	
Beneficiário Khronos Segurança Privada Ltda. / CNPJ: 04.629.488/0001-71				Agência/Código beneficiário 00019 / 0000384493	
Data do documento 19/11/2025	Número do documento 2051308	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 19/11/2025	Nosso número 00025791726
Uso do Banco	Carteira 000	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento R\$ 128,05
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Após dia de vencimento cobrar multa de 2,00%; Após dia de vencimento cobrar juros de 6,00% ao mês; Nota Fiscal: 421426/1; Contrato: 021995; Parcela: 143					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					/ Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC / CNPJ: 05.405.039/0001-02 R 1500, 1837 - CENTRO 88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC					

Sacador/Avallista KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA / CNPJ: 04.629.488/0001-71

Cód. Baixa
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33

03/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:38:17
527195271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO ARBI S.A.

21390001171200013410100257917260112910000012805
BENEFICIARIO:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

NOME FANTASIA:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA

CNPJ: 04.629.488/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.303

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 128,05

VALOR COBRADO 128,05

NR.AUTENTICACAO 9.DC5.E2C.378.420.951

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.

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Sacado	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				11/12/2025	
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					
Beneficiário POSTO GALO LTDA CNPJ: 81.326.258/0001-84				Agência/Código do Beneficiário 8560/01562-3	
RUA JERONIMO JOSE DIAS, 200 CEP:88.045-100					
Data do Documento	Num do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data do Processamento	Nosso Número
02/12/2025	1294	DM	N	02/12/2025	109/00922188-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.004,46
Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)				(-) Desconto/Abatimento 0,00	
APOS 11/12/2025 COBRAR R\$1,67 POR DIA DE ATRASO				(+*) Acréscimo 0,00	
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO				(+*) Mora/Multa	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC RUA 1500, 1837 88330528 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU				CNPJ/CPF: 05405039000102 SC 109/00922188-0	
Sacador / Avalista				Código de Baixa	
Recebimento através do cheque num. do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 92218.808563 00156.230005 7 12920000100446	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				11/12/2025	
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					
Beneficiário POSTO GALO LTDA CNPJ: 81.326.258/0001-84				Agência/Código do Beneficiário 8560/01562-3	
RUA JERONIMO JOSE DIAS, 200 CEP:88.045-100					
Data do Documento	Num do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data do Processamento	Nosso Número
02/12/2025	1294	DM	N	02/12/2025	109/00922188-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.004,46
Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)				(-) Desconto/Abatimento 0,00	
APOS 11/12/2025 COBRAR R\$1,67 POR DIA DE ATRASO				(+*) Acréscimo 0,00	
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO				(+*) Mora/Multa	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC RUA 1500, 1837 88330528 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU				CNPJ/CPF: 05405039000102 SC 109/00922188-0	
Sacador / Avalista				Código de Baixa	
				Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 92218.808563 00156.230005 7 12920000100446	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				11/12/2025	
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					
Beneficiário POSTO GALO LTDA CNPJ: 81.326.258/0001-84				Agência/Código do Beneficiário 8560/01562-3	
RUA JERONIMO JOSE DIAS, 200 CEP:88.045-100					
Data do Documento	Num do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data do Processamento	Nosso Número
02/12/2025	1294	DM	N	02/12/2025	109/00922188-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.004,46
Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)				(-) Desconto/Abatimento 0,00	
APOS 11/12/2025 COBRAR R\$1,67 POR DIA DE ATRASO				(+*) Acréscimo 0,00	
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO				(+*) Mora/Multa	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISIC RUA 1500, 1837 88330528 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU				CNPJ/CPF: 05405039000102 SC 109/00922188-0	
Sacador / Avalista				Código de Baixa	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Este boleto foi emitido pelo material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario Camboriú, Em 11/12/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADFI
Assinatura: [Assinatura]

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33



03/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:38:17
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089221880856300156230005712920000100446

BENEFICIARIO:

POSTO GALO LTDA

NOME FANTASIA:

POSTO GALO LTDA

CNPJ: 81.326.258/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

POSTO GALO LTDA

CNPJ: 81.326.258/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIA

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.304

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.004,46

VALOR COBRADO 1.004,46

NR.AUTENTICACAO 4.3F2.DC6.C89.4B7.5B4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



RECEBEMOS DE POSTO GALO LTDA - B4. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.º: 000002683 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

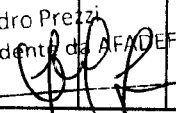
 POSTO GALO LTDA - B4 AVENIDA QUARTA AVENIDA CENTRO BALNEARIO CAMBORIU Telefone/Fax: 4832462466 CEP: 88330108	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA N.º: 000002683 SÉRIE: 001 Page 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4225 1181 3262 5800 2985 5500 1000 0026 8310 0008 3832 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 NFE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 263278387 INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 81.326.258/0029-85 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242250445983462 10/11/2025 08:48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF: 05405039000102 DATA DA EMISSÃO: 10/11/2025 DATA DA ENTRADA: 10/11/2025 DATA DE SAÍDA: 10/11/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA ENDEREÇO: RUA 1500, 1837 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88330528 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX: 4733660678 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL:		

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 287,89	VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 287,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO ☒ 9 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:	CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CEST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	ORIGINAL GASOLINA #IDATA#2025-11-10#HORA#08:45:30#	27101259	061	5656	L	45,77	6,290	287,89	0,00	0,00	0,00	0	0
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriu, Em 03/12/25 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFA/DEFI Assinatura: 													

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ISENTO VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: POSTO GALO LTDA - B4 PLACA: QYK2D11 VEICULO: I/M BENS SPRINTERF MOTORISTA: FABIANA nBico: 03 nBomba: 2 nTanque: 3 vEncln: 5114789.900 vEncFin: 5114835.669 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Cap´tulo V do Convê nio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 33.40 (11.60%) Federal, R\$ 66.79 (23.20%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 80DB15	

RECEBEMOS DE POSTO GALO LTDA - B4, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.º: 000002939 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

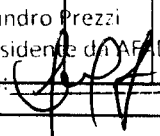
 POSTO GALO LTDA - B4 AVENIDA QUARTA AVENIDA CENTRO BALNEARIO CAMBORIU Telefone/Fax: 4832462466 CEP: 88330108	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA N.º: 000002939 SÉRIE: 001 Page 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFP.FAZENDA.GOV.BR 4225 1181 3262 5800 2985 5500 1000 0029 3910 0017 0059 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 NFE INSCRIÇÃO ESTADUAL 263278387 INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 81.326.258/0029-85 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250478697729 28/11/2025 10:16	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA CNPJ/CPF 05405039000102		28/11/2025
ENDEREÇO RUA 1500, 1837 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88330528		DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX 4733660678 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA
		28/11/2025

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	277,20	
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	277,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	ORIGINAL GASOLINA #DATA#2025-11-28#HORA#10:14:45#	27101259	061	5656	L	44,07	6,290	277,20	0,00	0,00	0,00	0	0
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario Camboriú, Em 28/11/2025 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADDEFI Assinatura: 													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: POSTO GALO LTDA - B4 PLACA: RYQ8J12 MOTORISTA: FABIANA VENDEDO: FUNC.B4 - VICTOR HUGO H AZELSKI nBico: 09 nBomba: 07 nTanque: 3 vEncIn: 3056438.070 vEncFin: 3056482.140 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23 Tributos aproximados: R\$ 32.16 (11.60%) Federal, R\$ 64.31 (23.20%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC B0591B	

RECEBEMOS DE POSTO GALO LTDA - B4, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.º: 000002703 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 POSTO GALO LTDA - B4 AVENIDA QUARTA AVENIDA CENTRO BALNEARIO CAMBORIU Telefone/Fax: 4832462466 CEP: 88330108	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA N.º: 000002703 SÉRIE: 001 Page 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4225 1181 3262 5800 2985 5500 1000 0027 0310 0009 0833 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 NFE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 263278387	INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 81.326.258/0029-85	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250449325288 11/11/2025 15:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOMENCLATURA SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05405039000102	11/11/2025
ENDEREÇO RUA 1500, 1837		Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 88330528
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX 4733660678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		DATA DE SAÍDA 11/11/2025	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 59,99	VALOR DO ICMS 10,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 440,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1,50	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 439,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5195	IPIRANGA FLUIDO AT FLUID DEXRON II 500ML	27101932	060	5656	UN	1	29,900	29,90	0,00	0,00	0,00	0	0
5448	ADITIVO RADIADOR STP CELSIUS ROSA CON 1L	90262090	000	5102	UN	1	59,990	59,99	59,99	10,20	0,00	17	0
4	IPIMAX DIESEL S10 ADITIVADO	27101921	061	5656	L	51,691	6,790	350,98	0,00	0,00	0,00	0	0
#DATA#2025-11-11#HORA#15:42:41#													

05/12/25

Nome: Evandro Frezzi
Cargo: Presidente da AFADFI

Assinatura: [Signature]

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: POSTO GALO LTDA - B4 PLACA: QID2037 MOTORISTA: FABIANA VENDEDOR: FUNC. B4 - SAVIO FERREIRA DO NASCIMENTO nBico: 05 nBomba: 0D nTanque: 4 vEncini: 1360314.688 vEncFln: 1360366.379 ICMS monofácute sico sobre combustícirc veis cobrado anteriormente conforme Convê nio ICMS 199/2022. Tributos aproximados: R\$ 42.27 (9.59%) Federal, R\$ 69.86 (15.85 %) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 80DB15	
---	--



 TECHNOCAR AUTOMOTIVE	TECHNOCAR AUTOMOTIVE TECHNOCAR AUTOMOTIVE MECANICA LTDA RUA 2300, 1600 - MATRIZ - CENTRO, BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SC - CEP: 88330-432 - Fone: (47) 99227-9924 / () -	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 00003.133 SÉRIE 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4225 1130 5610 5000 0109 5500 1000 0031 3310 0430 8010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250450640090
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258696141		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 30.561.050/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADFI		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 12/11/2025
ENDEREÇO RUA 1500 Nº: 1837 - MATRIZ		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-528
MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ		UF SC	DATA DA SAÍDA 12/11/2025
		FONE / FAX / CELULAR (47) 3660-6784 / () -	HORA DA SAÍDA 08:14:55

FATURA / DUPLICATA

Obs: CREDIÁRIO-PARCELA 1/1
 Vencido: 12/12/2025
 Valor: 457,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

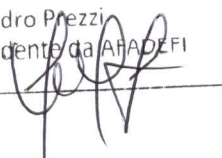
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT)	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	47,42	0,00	457,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	PLACA DO VEIC -	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
001417	FILTRO OLEO LUBRIFICANTE		8421.23.00	0102	5.102	PC	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00
000015	OLEO MOTOR 5W30 TITAN GTI FLEX (DIESEL)		2710.19.32	0500	5.405	LT	5,50	75,00	0,00	412,50	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 12/12/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADFI
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE SERVIÇO: 005943 QID-2037 - FIAT - DUCATO NIKS MIC 20 Diesel - 2300 2016 / 2016 Branca CHASSI: 93W245H3RG2160355 KM: 50.213	Vendedor: AGATHA	RESERVADO AO FISCO
IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA RICMS - SC / 01 BC: 202.21 E ICMS ST: 34,38		

NF-e Impressa através do software Bruning Job - www.bruningsistemas.com.br

Recebemos de TECHNOCAR AUTOMOTIVE MECANICA LTDA os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.		NF-e Nº 00003.133 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADFI	VALOR TOTAL 457,50

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251203141431389096896
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$457,50
TARIFA: R\$4,52
DATA: 03/12/2025 - 11:20:28

PAGO PARA: Technocar Automotive
CNPJ: 30.561.050/0001-09
CHAVE PIX: 30561050000109
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5815 - CONTA: 0000000000000160808
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/12/2025 - 11:20:30

DOCUMENTO: 120305
AUTENTICACAO SISBB: 9.C5A.8DA.289.284.A5B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ / SC
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

DPS Nº: 4173

Série: 1

Emitido em: 03/12/2025

Número NFS-e
144

Data e Hora de Emissão
03/12/2025 10:39:14

Código de Verificação
4202008223056105000010900
0000000014425121852723612

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ / CPF: 30.561.050/0001-09 Inscrição Municipal: 169122
Nome/Razão Social: TECHNOCAR AUTOMOTIVE MECANICA LTDA
Endereço: RUA 2300 1600 MATRIZ , CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Fone: (47) 99227-9924 E-mail: adm.technocarautomotive@gmail.com

Inscrição Estadual: 258696141

UF: SC CEP: 88330-432

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 05.405.039/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADFI
Endereço: RUA 1500 1837 MATRIZ CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Fone: (47) 3660-6784 E-mail: objetiva@melim.com.br

Inscrição Estadual:

UF: SC CEP: 88330-528 PAÍS: Brasil

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MAO DE OBRA /

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 550,00

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Atividade:
Atividade: 1401
CNAE: 45200 -

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 03/12/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação: 1 - Microempresa municipal
Natureza da Operação: 1 - Operação tributável
Local de Prestação: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Município de Incidência: BALNEÁRIO CAMBORIÚ / SC

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do DPS N° 4173 série 1, emitido em 03/12/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.
ORDEM DE SERVIÇO: 006054 - PLACA: QID-2037 - MARCA: FIAT - MODELO: DUCATO NIKS MIC 20 Diesel - MOTOR: 2300 - CHASSI: 93W245H3RG2160355 -
KM: 50.901 - ANO FABRICAÇÃO: 2016 - ANO MODELO: 2016 - COR: Branca

NFS-e

Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de TECHNOCAR AUTOMOTIVE MECANICA LTDA, CNPJ: 30.561.050/0001-09 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

Data do Recebimento			Número do RG / CPF		Nome / Assinatura do Recebedor
Número DPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação	
4173	1	03/12/2025	144	4202008223056105000010900000000014425121852723612	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 03/12/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADFI
Assinatura:

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33-e-informe-o-código-E968-B9F3-123E-DB33>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251203141625753001220
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$550,00
TARIFA: R\$5,44
DATA: 03/12/2025 - 11:20:28

PAGO PARA: Technocar Automotive
CNPJ: 30.561.050/0001-09
CHAVE PIX: 30561050000109
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5815 - CONTA: 0000000000000160808
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 03/12/2025 - 11:20:29
=====

DOCUMENTO: 120306
AUTENTICACAO SISBB: 3.643.B8D.F47.123.4A9
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

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

O Ajuste SINIEF nº 25/2025 permite prorrogar, até agosto de 2026, a obrigatoriedade da NFCOM, mais informações sobre elegibilidade e aplicações, consulte no site www.claro.com.br/danfe

Minha Claro

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Claro-ctube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-ctube

descrição

total



Telefone Fixo

35,89

Valor total
35,89

Telefone Fixo

SERVIÇO	DURAÇÃO
Oferta sem fidelização (prazo de permanência)	0,00
Oferta sem fidelização 0h00m00s (prazo de permanência)	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS	0h02m30s 2,90
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h05m24s 0,00
OFERTA CONJUNTA FONE	32,99
Total Telefone Fixo	35,89

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 10/12/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEF
Assinatura:

ATENÇÃO

O app Minha Claro tá na sua, agora em um novo app.



É HORA DE BAIXAR O NOVO APP MINHA CLARO!

O app **Minha Claro residencial** será desativado. Para continuar acessando informações sobre seu plano, utilize o novo app Minha Claro.

Resolva tudo do seu jeito, com mais praticidade e segurança.

Baixe agora o app Minha Claro

Minha Claro



Claro



Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.
Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão. Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.
Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICO PAY

Cliente
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

Identificação para Débito
NET SERVICOS 7520019399570

Mês Referência
Novembro/2025

Vencimento
10/12/2025

Valor
35,89

84600000000-6 35890162202-9 51210752000-3 00303061342-0



Pague com
Pix
Clique Aqui



PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/004

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

PERÍODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
Telefone: 4733660678--FRANQUIA 001					
FONE EMPR ILIMITADO BRASIL 1L					
12/10/2025	A	11/11/2025			25,49
			SubTotal		25,49
Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias					
12/10/2025	A	11/11/2025			7,50
			SubTotal		7,50
LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES					
13/10/2025	47988812200	Joinville-SC	09h45m13s	0h00m30s	0,58
13/10/2025	47988812200	Joinville-SC	09h48m49s	0h00m30s	0,58
06/11/2025	47988627697	Joinville-SC	15h25m48s	0h00m30s	0,58
06/11/2025	47988256771	Joinville-SC	15h27m11s	0h00m30s	0,58
06/11/2025	47988442766	Joinville-SC	15h30m04s	0h00m30s	0,58
			SubTotal	0h02m30s	2,90
LIGACOES LOCAIS PARA NET FONE E CLARO FONE - DURAÇÃO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS					
	4733651334	Itajaí-SC		0h05m24s	0,00
			SubTotal	0h05m24s	0,00
			SubTotal	0h07m54s	35,89
			Total Serviço		35,89

PERFIL DE CONSUMO MENSAL:

Sem consumo apurado no período.

CLARO S.A. PRACA PEREIRA OLIVEIRA - 92- ANDAR 6 - C CEP: 88010540 FLORIANOPOLIS - SC CNPJ: 40.432.544/0191-66 I.E.: 255.381.832	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC R 1500 01837 SALA 2 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 I.E.: ISENTO	Código Cliente: 00226182549-0000 Data Emissão: 18/11/2025 Nº Fatura: 2511957859280	UF: SC VIA ÚNICA NF: 001911050 Série: B1
---	--	--	--

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

DOC. FISCAL EMIT CONF ART 22-M ANEXO 7 RICMS/SC

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM

ALÍQ. ICMS 17,00
ICMS 4,82
VALOR(R\$) 28,39

NET FONE / NET FONE

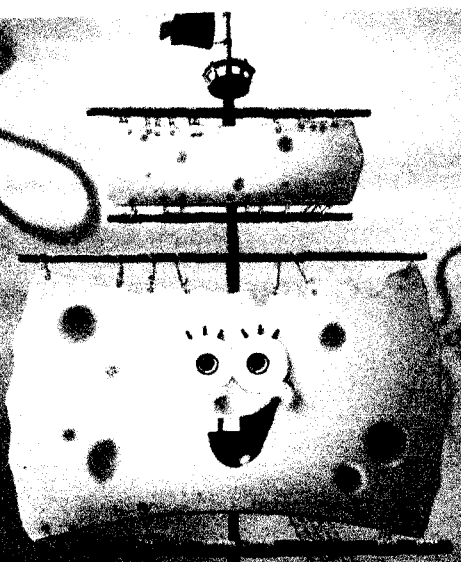
Reservado ao Fisco:

72e8.bfb8.8073.3ad6.f131.fb8b.7a3f.807e

TOTAL:

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
28,39	28,39	17,00	4,83	0,00	0,00
28,39	28,39		4,83	0,00	0,00

MENSAGEM:
1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL
NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 4,83
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,22 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 0,11



**UM NAVIO
UMA ESPONJA
E NENHUMA DIREÇÃO**

BOB ESPONJA
EM BUSCA DA CALÇA QUADRADA

25 DE DEZEMBRO
SOMENTE NOS CINEMAS

Com a Claro você aproveita o melhor do cinema.
Assista **Bob Esponja: Em Busca da Calça Quadrada**
com **50% de desconto** em toda a rede Cinépolis.

Claro clube 50% de desconto cinépolis

Acesse



**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.21.22
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

=====

Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84600000000-6 35890162202-9
51210752000-3 00303061342-0

Data do pagamento 03/12/2025

Valor Total 35,89

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.

Assinada por JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO
J9482747 EVANDRO PREZZI

03/12/2025 11:06:53

03/12/2025 11:21:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33

ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE
DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
R 1500 1837 CENTRO
88330-528 BALNEARIO CAMBORIU SC

Período de uso
de 17/10/2025 a 16/11/2025

Vencimento
08/12/2025

Nº da conta: 144839265
Nº do cliente: 137286822
CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado **R\$ 50,18**

Total a pagar R\$ 50,18

MENSAGENS IMPORTANTES:

O Ajuste SINIEF nº 25/2025 permite prorrogar, até agosto de 2026, a obrigatoriedade da NFCom, mais informações sobre elegibilidade e aplicações, consulte no site www.claro.com.br/danfe.

CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Individual

Oferta Conjunta Claro MIX
App incluso na oferta - Claro monitor lite
Claro Pós 2GB
Aplicativos Digitais
Pacote Mobilidade

50,18

0,00

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO

R\$ 50,18

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

Contratado

Utilizado

Excedente

VALOR R\$

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	-	-	0,00
DADOS	2.048,000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR

R\$ 50,18

AVISOS AO CLIENTE

Regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 765/2023 Art 70 a 73: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Suspensão; e Transcorridos 60 dias da Suspensão, o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao Crédito. Havendo pagamento antes da rescisão, o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24h após a baixa. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 41790972/112025

Descrição

Claro Recado Premium
Skeelo E-Book Pocket

Valor ISS (R\$)

0,15

Valor cobrado (R\$)

3,01

8,54

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,15

11,55

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 08/12/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE
ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES
FISICOS - AFADEFI

Débito Automático
144839265

Data de Vencimento
08/12/2025

Valor
R\$ 50,18

84830000000-1 50180162202-6 51208144839-8 26505214188-5



45/73

Autenticação Mecânica solicitamos não
rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da
fatura, para não danificar o código de
barras.

Pague
com
Pix



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 39978960/112025

Claro S/A
Praça Pereira Oliveira, 92, - Centro Andar 06
88010-540 - Florianópolis - SC
CNPJ 40.432.544/0191-66
Inscrição Estadual 255381832
Atendimento Claro: 1052
www.claro.com.br

ASSOCIAÇÃO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS -
AFADEFI
R 1500 1837 - CENTRO
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02
Nº da conta: 144839265
Nº do cliente: 137286822

Modelo: 22 Série B23 Via Única
Data de emissão: 17/11/2025
Período: 17/10/2025 a 16/11/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
203a.4156.4272.20e4.e5a5.e5a2.d90a.4f31

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Pós 2GB	23,71	17,00	4,03		23,71
Claro Life Ligacoes LDN	7,90	17,00	1,34		7,90
Valor Total da Nota Fiscal	31,61		5,37	0,00	31,61

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
Documento fiscal emitido conforme autorização do art. 22-M, Anexo 7, RICMS/SC - TTD nº 999. Concessão nº 255000002029062 Processo SEF nº SEF 17846/2025.

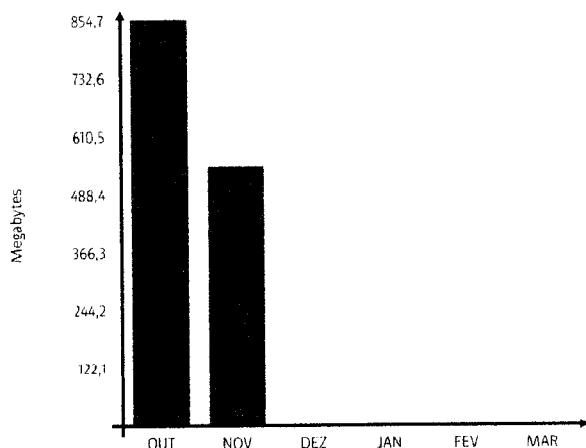
COBRANÇA DE TERCEIROS Nº 384458/112025

CNPJ: 01.685.903/0080-10
Gestor Online

Quantidade	Unitário (R\$)	Valor ISS (R\$)	Valor (R\$)
1	7,02		7,02
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00	7,02

PERFIL DE CONSUMO MENSAL

Internet móvel: consumo mensal da sua Internet



Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro PR/SC na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: **144839265** Claro PR/SC

Agência: _____

Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____ CPF/CNPJ: _____

Banco: _____ Data: _____

Número da conta Corrente: _____ Assinatura: _____

84830000000-1 50180162202-6 51208144839-8 26505214188-5

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.21.22
5271X05271

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

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Chave de Acesso da NFS-e
42020082232025259000183000000000001625128844081850

Número da NFS-e
16

Competência da NFS-e
03/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/12/2025 17:31:05

Número da DPS
24

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/12/2025 17:31:04



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 32.025.259/0001-83	Inscrição Municipal 172704	Telefone (47) 9667-8835
Nome / Nome Empresarial JJ EMPREITEIRA DE MAO DE OBRA LTDA		E-mail jj.jefersoncorrea@gmail.com	
Endereço AGUA DOCE, 100, JARDIM IATE CLUBE		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88337-280
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 05.405.039/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI		E-mail -	
Endereço 1500, 1837, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-528

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Balneário Camboriú - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Referente a execução dos serviços de pintura e manutenção de acabamento no 3 andar do prédio da AFADEFI.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Balneário Camboriú - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 4/12/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: _____

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc-1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.24
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251204110752714404935
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$1.000,00
TARIFA: R\$9,90
DATA: 04/12/2025 - 08:15:56

PAGO PARA: Jeferson Correa

CPF: ***.174.749-**

CHAVE PIX: jj.jefersoncorrea@gmail.com

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000302341680

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/12/2025 - 08:15:57

DOCUMENTO: 120401

AUTENTICACAO SISBB: 0.A1F.323.5D2.AF5.F50

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CI EVERSON FERREIRA MACHADO.





AFADefi

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

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

Ofício nº 011/2025

Balneário Camboriú, 05 de novembro de 2025.

Prezado Senhor,

Estamos enviando a prestação de contas de R\$ 21.199,50 (vinte e um mil cento e noventa e nove reais e cinquenta centavos), referente à 11ª (décima primeira) parcela do termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS nº 06/2023, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi).

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

Atenciosamente,

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi

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



AFADEFI

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

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 20.190,00 (Vinte mil cento e noventa reais), referente à 11ª (décima primeiro) parcela do 1º termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS nº 006/2023, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI), foi aplicado em observância aos devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AFADEFI, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 05 dias do mês de dezembro de 2025.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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



AFADEFI

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

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

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 05 dias do mês de dezembro de 2025.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



AFADefi

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas referente à 11ª (décima primeira) parcela do 1º termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS nº 006/2023, firmado entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), será pública a partir de 20/12/2025 no site oficial da AFADefi: <https://afadefi.com>

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Balneário Camboriú, 05 de mês de dezembro de 2025

Evandro Prezzi

Presidente da AFADefi

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



AFADEFI

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

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

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

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

DECLARAÇÃO

A Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos, inscrita no CNPJ sob n. 05.405.039/0001-02, com sede na rua 1500 nº 1837, Centro, Balneário Camboriú, neste ato representada pelo seu presidente Evandro Prezzi, considerando a implementação da substituição da Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social (GFIP) pela nova versão do E-Social, Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas, declara para os fins de prestação de contas e esclarece que:

1. O valor de R\$ 7.397,38 (sete mil trezentos e noventa e sete reais e trinta e oito centavos) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS e IR;
2. O valor de R\$ 4.555,00 (quatro mil e quinhentos e cinquenta e cinco reais) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 02/2023;
3. O valor de R\$ 1.406,38 (Um mil e quatrocentos e seis reais e quarenta e trinta e oito centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 02/2023;
4. A guia de INSS no valor de R\$ 1.436,00 (mil quatrocentos e trinta e seis reais) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 06/2023;

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente para que surta seus esperados efeitos legais,

Balneário Camboriú, de 05 de dezembro de 2025.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

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

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



AFADefi

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

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

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 11ª (décima primeira) parcela do termo de aditivo ao termo de Colaboração FMAS n. 06/2023 entre a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da secretaria de Desenvolvimento Social e Fundo Municipal de Assistência Social e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos (AFADefi), manifesta-se favoravelmente ante à regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 05 de dezembro de 2025

CONSELHO FISCAL:

Tauan M. Souza

Tauan Muller de Souza

CPF: [REDACTED]

Maicon Rodrigues

Maicon Rodrigues

CPF: [REDACTED]

Cristiana Ludtke de Oliveira

Cristiana Ludtke de Oliveira

CPF: [REDACTED]

Paulina Pereira Pereira

Paulina Pereira Pereira

CPF: [REDACTED]

Gabriel R. Prezzi

Gabriel R Prezzi

CPF: [REDACTED]

Hélio Gonçalves

Hélio Gonçalves

CPF: [REDACTED]



AFADefi

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

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

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

Utilidade Pública Federal n.º 08026.004113/2006-00

Atendimentos familiar – CMAS

Mês Novembro 2025

NOME	DATA	HORÁRIO	ASSINATURA
Ana Maria A. Trachado	03/11	19:00	Falta
Jaice Caroline M. da Silva	04/11	19:00	Falta
Eliete Furtado de Moraes	05/11	8:00	Jaice
Joanis Segon	08/11	18:00	Atestado
Camille Tonholi	05/11	18:00	Falta
Jaice Caroline M. da Silva	11/11	19:00	Jaice
Eliete F. de Moraes	12/11	8:00	Falta jus
Camille Tonholi	12/11	18:00	Falta
Joanis Segon	13/11	18:00	Atestado
Gilda (avaliação)	14/11	9:00	Falta
visita domiciliar	14/11	8:00	
Jaice C. M. da Silva	18/11	19:00	Jaice
Eliete F. de Moraes	19/11	8:00	Jaice
Camille Tonholi	19/11	18:00	Camille Tonholi
Jaice C. Marques	25/11	19:00	Jaice
Eliete Furtado	26/11	8:00	Jaice
Franciele Davel	26/11	9:00	Franciele
Camille Tonholi	26/11	18:00	Camille
Clonice Zamalero	27/11	10:30	Clonice

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org

Assinatura
Andrielle Taisy Padilha
Psicóloga
CRP - 12/21946

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33





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

Atendimentos individual – CMAS

Mês Novembro 2025

NOME	DATA	HORÁRIO	ASSINATURA
✓ Thomas Bogatim	03/11	18:00	Thomas Bogatim
✓ Lilianna R. N. Trácio	05/11	9:45	Lilianna R. N. Trácio
✓ Bryan Alexandre	05/11	10:30	Bryan
✓ Suelen Marcheski	05/11	11:15	Suelen
✓ Arthur C. T. Camargos	06/11	19:00	Arthur
✓ Rafaela A. Turco	07/11	9:45	RAFAELA
✓ Pedro Henrique Arruda	07/11	10:30	Pedro
✓ Thomas Bogatim	10/11	18:00	Falta
✓ Kenily M. Machado	10/11	19:00	Kenily M. Machado
✓ Lilianna R. N. Trácio	12/11	9:45	Falta
✓ Bryan Alexandre	12/11	10:30	Bryan
✓ Suelen Marcheski	12/11	11:15	Suelen
✓ Arthur C. T. Camargos	13/11	19:00	Arthur
✓ Rafaela A. Turco	14/11	9:45	RAFAELA
✓ Pedro Henrique Arruda	14/11	10:30	Pedro
✓ Kenily M. Machado	14/11	11:15	Kenily M. Machado
✓ Thomas Bogatim	17/11	18:00	Thomas Bogatim
✓ Kenily M. Machado	17/11	19:00	Falta
✓ Lilianna R. N. Trácio	19/11	9:45	Lilianna R. N. Trácio
✓ Bryan Alexandre	19/11	10:30	Bryan
✓ Suelen Marcheski	19/11	11:15	Suelen
✓ Período - Consciência Negra	20/11	—	—
✓ Ponto Facultativo	21/11	—	—
✓ Thomas	24/11	18:00	Thomas Bogatim
✓ Kenily	24/11	19:00	Falta
✓ Lilianna	26/11	9:45	Lilianna R. N. Trácio

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.org

Andrielle Taisy Padilha
Psicóloga
CRP - 12/21946

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33



PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS	33
ANDRIELLE TAISSY PADILHA	33
Visita Domiciliar: Não	32
ATENDIMENTO	32
Visita Domiciliar: Sim	1
VISITA DOMICILIAR	1
Totalizadores	33



REGISTROS DE ATENDIMENTOS - 2025

MÊS: NOVEMBRO

PROFISSIONAL: ANDRIELLE TAISY PADILHA

ESPECIALIDADE: PSICOLOGIA CRP-12/21946

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos de 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



Nº	CPF	NOME	DATA DE NASCIMENTO	DATA	HORA	RESPONSÁVEL	TELEFONE
01	067.983.469-95	Thomas Bagatim	01/04/2004	03/11/2025	18:00	HELLEN DE CÁSSIA FERREIRA	(47) 9648-3085
02	067.824.989-01	Ana Mara Antonio Machado	14/02/1985	03/11 FALTA	19:00	X	X
03	X	Atendimento indireto	X	04/11/2025	18:00	X	X
04	095.337.007-00	Joice Caroline Marques da Silva	29/11/1982	04/11 FALTA	19:00	X	(47) 99100-2411
05	804.357.770-00	Illete Furtado de Moraes	25/09/1980	05/11/2025	08:00	X	(53) 98144-4171
06	X	Atendimento indireto	X	05/11/2025	09:00	X	X
07	003.717.819-90	Liliana Noto Inácio	13/03/1968	05/11/2025	09:45	X	(47)99953-3131
08	087.201.819-90	Bryan Alexandre	08/06/2001	05/11/2025	10:30	ELIZETE RAMA BARBOSA	(47) 98805-5673
09	018.301.290-90	Suelen Marcheski De Oliveita	08/03/1998	05/11/2025	11:15	MARLENE MARCHESKI JAQUES	(47) 98819-4573
10	143.254.439-08	Camile Tonholi Pfordask da Silva	16/06/2010	05/11 FALTA	18:00	SANDRA CRISTINA TONHOLI DA SILVA	(47) 99694-9199
11	258.159.738-07	Ivanir Ferreira Degan	14/10/1951	ATESTADO	18:00	X	(47) 99205-3395
12	414.709.488-00	Arthur Caue Teixeira Camargos	01/04/2007	06/11/2025	19:00	X	(47)99934-6064
13	X	Atendimento indireto	X	07/11/2025	08:00	X	X
14	X	AValiação AGENDADA	X	07/11/2025	09:00	(Responsável não compareceu para avaliação)	X
15	132.181.569-71	Rafaela Davre Turco	06/10/2014	07/11/2025	09:45	FRANCIELE GUIMARAES DAVRE	(47) 99118-6366
16	055.853.141-57	Pedro Henrique Arruda de Souza	04/10/2009	07/11/2025	10:30	CLEONICE MARIA ROSA RAMALHO	(65)99690-8318
17	165.811.847-21	João Matos Marques da Cunha	24/11/2007	07/11 FALTA	11:15	JOICE CAROLINE MARQUES DA SILVA	(47) 99100-2411
18	067.983.469-95	Thomas Bagatim	01/04/2004	10/11 FALTA	18:00	HELLEN DE CÁSSIA FERREIRA	(47) 9648-3085
19	129.980.639-26	Kemily Merilin Machado	29/03/2011	10/11/2025	19:00	ANA MARA ANTONIO MACHADO	(47) 99625-4291
20	X	Atendimento indireto	X	11/11/2025	18:00	X	X
21	095.337.007-00	Joice Caroline Marques da Silva	29/11/1982	11/11/2025	19:00	X	(47) 99100-2411
22	804.357.770-00	Illete Furtado de Moraes	25/09/1980	12/11 FALTA JUS.	08:00	X	(53) 98144-4171
23	X	Atendimento indireto	X	X	09:00	X	X
24	003.717.819-90	Liliana Noto Inácio	13/03/1968	12/11 FALTA JUS.	09:45	X	(47)99953-3131
25	087.201.819-90	Bryan Alexandre	08/06/2001	12/11/2025	10:30	ELIZETE RAMA BARBOSA	(47) 98805-5673
26	018.301.290-90	Suelen Marcheski De Oliveita	08/03/1998	12/11/2025	11:15	MARLENE MARCHESKI JAQUES	(47) 98819-4573
27	143.254.439-08	Camile Tonholi Pfordask da Silva	16/06/2010	FALTA	18:00	SANDRA CRISTINA TONHOLI DA SILVA	(47) 99694-9199

28	X	Atendimento indireto	X	X	19:00	X	X
29	258.159.738-07	Ivanir Ferreira Degan	14/10/1951	13/11 ATESTADO	18:00	X	(47) 99205-3395
30	414.709.488-00	Arthur Caue Teixeira Camargos	01/04/2007	13/11/2025	19:00	X	(47)99934-6064
31	X	Visita domiciliar Kemely Merilin Machado	X	14/12/2025	08:00	X	X
32	X	AVALIAÇÃO AGENDADA	X	14/12/2025	09:00	(Responsável não compareceu para avaliação)	X
33	132.181.569-71	Rafaela Davre Turco	06/10/2014	14/12/2025	09:45	FRANCIELE GUIMARAES DAVRE	(47) 99118-6366
34	055.853.141-57	Pedro Henrique Arruda de Souza	04/10/2009	14/12/2025	10:30	CLEONICE MARIA ROSA RAMALHO	(65)99690-8318
35	165.811.847-21	João Matos Marques da Cunha	24/11/2007	14/12/2025	11:15	JOICE CAROLINE MARQUES DA SILVA	(47) 99100-2411
36	067.983.469-95	Thomas Bagatim	01/04/2004	17/11/2025	18:00	HELLEN DE CÁSSIA FERREIRA	(47) 9648-3085
37	129.980.639-26	Kemily Merilin Machado	29/03/2011	17/11 FALTA JUS.	19:00	ANA MARA ANTONIO MACHADO	(47) 99625-4291
38	X	Atendimento indireto	X	18/11/2025	18:00	X	X
39	095.337.007-00	Joice Caroline Marques da Silva	29/11/1982	18/11/2025	19:00	X	(47) 99100-2411
40	804.357.770-00	Illete Furtado de Moraes	25/09/1980	19/11/2025	08:00	X	(53) 98144-4171
41	X	Atendimento indireto	X	19/11/2025	09:00	X	X
42	003.717.819-90	Liliana Noto Inácio	13/03/1968	19/11/2025	09:45	X	(47)99953-3131
43	087.201.819-90	Bryan Alexandre	08/06/2001	19/11/2025	10:30	ELIZETE RAMA BARBOSA	(47) 98805-5673
44	018.301.290-90	Suelen Marcheski De Oliveira	08/03/1998	19/11/2025	11:15	MARLENE MARCHESKI JAQUES	(47) 98819-4573
45	143.254.439-08	Camile Tonholi Pfordask da Silva	16/06/2010	19/11/2025	18:00	SANDRA CRISTINA TONHOLI DA SILVA	(47) 99694-9199
46	X	Atendimento indireto	X	19/11/2025	19:00	X	X
47	X	Feriado (Consciência Negra)	X	20/11/2025	X	X	X
48	X	Ponto Facultativo	X	21/11/2025	X	X	X
49	067.983.469-95	Thomas Bagatim	01/04/2004	24/11/2025	18:00	HELLEN DE CÁSSIA FERREIRA	(47) 9648-3085
50	129.980.639-26	Kemily Merilin Machado	29/03/2011	24/11 FALTA	19:00	ANA MARA ANTONIO MACHADO	(47) 99625-4291
51	X	Atendimento indireto	X	25/11/2025	18:00	X	X
52	095.337.007-00	Joice Caroline Marques da Silva	29/11/1982	25/11/2025	19:00	X	(47) 99100-2411
53	804.357.770-00	Illete Furtado de Moraes	25/09/1980	26/11/2025	08:00	X	(53) 98144-4171
54	847.008.230-20	Franciele Guimarães Davre	X	26/11/2025	09:00	X	(47) 99118-6366
55	003.717.819-90	Liliana Noto Inácio	13/03/1968	26/11/2025	09:45	X	(47)99953-3131
56	087.201.819-90	Bryan Alexandre	08/06/2001	26/11/2025	10:30	ELIZETE RAMA BARBOSA	(47) 98805-5673
57	018.301.290-90	Suelen Marcheski De Oliveira	08/03/1998	26/11/2025	11:15	MARLENE MARCHESKI JAQUES	(47) 98819-4573
58	143.254.439-08	Camile Tonholi Pfordask da Silva	16/06/2010	26/11/2025	18:00	SANDRA CRISTINA TONHOLI DA SILVA	(47) 99694-9199
59	258.159.738-07	Ivanir Ferreira Degan	14/10/1951	27/11 ATESTADO	18:00	X	(47) 99205-3395
60	414.709.488-00	Arthur Caue Teixeira Camargos	01/04/2007	27/11/2025	19:00	X	(47)99934-6064
61	X	Atendimento indireto	X	28/11/2025	08:00	X	X
62	X	Atendimento indireto	X	28/11/2025	09:00	X	X

63	X	Atendimento indireto	X	28/11/2025	09:45	X	X
64	207.755.801-63	Cleonice Maria Rosa Ramalho	X	28/11/2025	10:30	X	(65)99690-8318
65	165.811.847-21	João Matos Marques da Cunha	24/11/2007	28/11 FALTA	11:15	JOICE CAROLINE MARQUES DA SILVA	(47) 99100-2411

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 34

TOTAL DE FALTAS: 14

ATIVIDADES EM GRUPO: 0

ATENDIMENTOS INDIRETOS: EVOLUÇÕES, RELATÓRIOS, ESTUDOS, AVALIAÇÕES, PLANEJAMENTO/ESTRUTURAÇÃO DAS SESSÕES.

ASSINATURA:



Documento assinado digitalmente

ANDRIELLE TAISY PADILHA
Data: 02/12/2025 15:42:02-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>





PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS	51
ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI	51
Visita Domiciliar: Não	51
ATENDIMENTO	51
Totalizadores	51



REGISTROS DE ATENDIMENTOS - 2025

MÊS: NOVEMBRO

PROFISSIONAL: ADRIANA CÂNDIDO CHIXARO

ESPECIALIDADE: SERVIÇO SOCIAL

CRESS Nº 010354 12ª Região

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos de 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



Nº	CPF	NOME	DATA DE NASCIMENTO	DATA	HORA	AD / AI	RESPONSÁVEL	TELEFONE	ASSINATURA
01	357.933.410-72	Roberto Quadros Garera	06/08/1965	03/11	08:45	AD	-	4799 64 90865	
02	351.333.500-82	Josemar Valencio	14/08/1962	02/11	15:15	AD	-	47988366004	
03	938.803.111-20	Elisângela Alverde Silva	17/02/1978	03/11	09:45	AD	*VISITA	479 9162 9418	
04	039.038.979-06	Danielle do Socorro Martins	02/02/75	05/11	10h	AD	-	47996374179	
05	610.175.071-04	Lilian da Silva A. Alves	07/05/1979	06/11	14:45	AD	-	47988 023404	
06	129.980.639-26	Kemily Merilin Machado	29/03/2011	07/11	09h	AI	Ana Maria A. Machado	4799625-4290	
07	720.893.340-53	Elisângela Loba Dalbosco	26/06/1976	07/11	10:15	AD	-	4798857-1080	
08	920.409.828-53	Isabel Constancio P. Costa	26/08/1958	07/11	11:10	AD	-	11 99184-1710	
09	432.235.831-49	Zelma de Faria Lima Souza	03/10/1967	10/11	09:40	AD	-	4798898-7732	
10	611.691.459-49	Terezinha Santa Werner	27/03/1958	10/11	10:45	AD	-	47999645970	
11	067.824.989-01	Ana Maria Antonio Machado	14/02/1985	11/11	13:30	AD	-	4799625-4290	
12	610.175.071-04	Lilian da Silva A. Alves	07/05/1979	11/11	15:25	AD	-	47 9 88023429	
13	870.363.203-68	Sandra Regina Garera de Souza	02/03/79	11/11	16:35	AD	-	47992093679	
14	016.150.379-93	Edimair da Silva	16/08/67	12/11	08h	AD	-	4799266-0990	
15	039.038.979-06	Danielle do Socorro Martins	02/02/75	12/11	09h	AD	*VISITA	4799637-4179	
16	026.079.169-50	Darany Bettioni	10/06/1979	12/11	10:45	AD	-	4799669-1585	
17	067.824.989-01	Ana Maria Antonio Machado	14/02/1985	14/11	08h	AD	*VISITA	47996254290	
18	122.125.597-55	Eduardo de Oliveira Siqueira	24/06/84	17/11	09h	AD	-	2159476345	
19	042.358.829-02	Geise Ruiz Santiago	23/10/1982	17/11	09:50	AD	-	4798484-2664	
20	149.406.136-82	Stephanie Luterio L. Penna	19/08/2004	17/11	10:45	AD	-	3199302-7583	
21	527.834.562-49	Clayson F. Machado	27/07/82	18/11	13h	AD	-	4799680-0220	
22	009.907.911-90	Caroline Luciane M. Valdez	13/03/96	18/11	14h	AD	-	4799743-3074	
23	130.747.209-56	Julia Grytka da Silva		25/11	13:30	AD	-	4799286-0433	
24	650.683.602-44	Muelero da Silva P. Cunha	09/10/1979	25/11	14h	AD	-	4799644-1269	
25	075.266.899-40	Deborah dos Santos da Silva	01/03/1990	25/11	15h	AD	-	47991684128	
26	030.732.666-74	Grace Gomides Cardoso de Oliveira	30/06/79	25/11	15:50	AD	-	4798840-6900	
27	895.866.540-87	Cristiana Indtke de Oliveira	11/12/1974	25/11	16:15	AD	-	27999526773	
28	717.328.029-04	Jonete Gonçalves Zimmermann	30/04/1971	26/11	08:15	AD	-	47996054873	
29	847.008.230-20	Francielle Guimarães Dore	02/09/1992	26/11	09h	AD	-	4799118-6366	
30	704.179.111-49	Kleim Alves de Lima Souza	27/06/1989	26/11	10h	AD	-	61 98348-5927	

TOTAL DE ATENDIMENTOS: _____

ASSINATURA: _____

Adriana Cândido Chixaro
Assistente Social
CRESS Nº 010354 - 12ª Região

REGISTROS DE ATENDIMENTOS - 2025

MÊS: NOVE MBRO

PROFISSIONAL : ADRIANA CÂNDIDO CHIXARO

ESPECIALIDADE: SERVIÇO SOCIAL CRESS Nº 010354 12ª Região

AFADEFI

Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos de 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 nº 08026.004113/2006-00



Nº	CPF	NOME	DATA DE NASCIMENTO	DATA	HORA	AD / AI	RESPONSÁVEL	TELEFONE	ASSINATURA
01	003.717.819-90	Liliana Raquel Noto Inacio	13/03/68	26/11	10:45	AD	-	47999533131	<i>Adriana R. Chixaro</i>
02	040.435.318-50	M.ª Lucio da Silva L. Pudell	04/08/63	27/11	13:30	AD	Gustavo Pootz	11967441116	<i>P. Gustavo Pootz</i>
03	043.503.250-00	Cinthia Telles dos Santos	20/09/2000	27/11	14:15	AD	-	47984612157	<i>Cinthia Telles</i>
04	713.544.341-10	Zelebyz Anais Coa Subero	15/09/93	27/11	15h	AD	-	47997429282	<i>Zelebyz Anais</i>
05	828.568.429-68	Cleide Gomes das S. de Moura	25/10/70	28/11	08h	AD	-	47996589950	<i>Cleide Gomes</i>
06	024.430.029-18	Adriana Fachin	04/05/72	28/11	10:15	AD	-	47996661446	<i>Adriana Fachin</i>
07	033.598.020-12	Thaina Custodio Severo	13/03/1996	28/11	11h	AD	-	47991353309	<i>P/Adriana</i>
08	022.653.170-80	Cleiton Rogério do C. Gonçalves	12/05/86	28/11	09h	AD	-	47991723057	<i>P/Adriana</i>
09	945.130.319-72	Simone M.ª da Silva	22/08/1975	26/11	11:15	AD	-	47996114477	<i>P/Adriana</i>
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

TOTAL DE ATENDIMENTOS:

39

ASSINATURA:

Adriana Chixaro
 Adriana Cândido Chixaro
 Assistente Social
 CRESS Nº 010354 - 12ª Região

Em tempo
 Em tempo



PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
AFADEFI - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS	39
ADRIANA CANDIDO CHIXARO	39
Visita Domiciliar: Não	36
ATENDIMENTO	35
CONTATO TELEFONICO	1
Visita Domiciliar: Sim	3
VISITA DOMICILIAR	3
Totalizadores	39





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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES 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: **250140207548647**
Data de emissão: **08/07/2025 08:41:12**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **04/01/2026**

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>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 08/07/2025 11:29:47





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 11:26:03 do dia 08/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/01/2026.

Código de controle da certidão: **C86A.08E2.22B2.FCEA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: (47)3267-7000
<http://www.bc.sc.gov.br>



Página
1 / 1

Certidão de cadastro

Número: 2024469152/2025
Data de emissão: 02/12/2025

Nome/Razão Social

Contribuinte: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

Cód. contribuinte: 105648

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Inscrição estadual: 0000000000000000

Endereço/Localização

Logradouro: 1500

Número: 1837

Compl:

CEP: 88.330-528

Bairro: CENTRO

Cidade: Balneário Camboriú

Estado: SC

Finalidade

Cadastro Pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 02/03/2026.

Aviso

Certificamos, que em nosso Cadastro Municipal Econômico Fiscal consta a inscrição em nome da pessoa e endereço em epígrafe.



Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

8e9ddcf8-138a-46fb-842c-93c365c70a53

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/E968-B9F3-123E-DB33> e informe o código E968-B9F3-123E-DB33





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: 38731112/2025

Expedição: 08/07/2025, às 11:28:23

Validade: 04/01/2026 - 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** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.405.039/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS
Endereço: R 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: 15/11/2025 a 14/12/2025

Certificação Número: 2025111502071354453695

Informação obtida em 02/12/2025 14:50:37

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

DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos-AFADEFI

ENDEREÇO: Rua 1500, nº 1837, Centro, CEP 88330,528

CIDADE/UF: Balneário Camboriú – SC

CNPJ: 05.405.039/0001-02

NATUREZA DO REPASSE: Subvenção Social

TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO: 1º TERMO ADITIVO AO TC FMAS 06/2023

VALOR: 21.199,50

FORMA DE PAGAMENTO: Transferência bancária para conta indicada pela entidade beneficiária.

Gestor do Convênio: Rafael Ricardo Pereira

CPF: 042.101609-46



Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú, 05 de dezembro de 2025

R E C I B O nº TC+ nº 006/2023 da parcela 12

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal de Assistente Social**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-07, a importância acima discriminada, referente **à 12ª parcela do Convênio PMBC/ASSP nº 017/2025 – FMAS nº 006/2023.**

A transferência bancária constitui documento hábil para conferir plena e total quitação ao presente recibo.

RECIBO

Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos
Endereço Rua 1500, n1837, Centro, CEP 88330-528
Cidade: Balneário Camboriú, SC
CNPJ: 05.405.039/0001-02

Nº DO TERMO 1º TERMO DE ADITIVO Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO 006/2023	Nº DA PARCELA 12	Nº DO EMPENHO 006/25	VALOR: R\$ 21,199,50
Nº DA CONTA: AGÊNCIA 5271-X CONTA, 9295-9, BANCO BRASIL			

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal de Assistência Social**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-07, a importância acima discriminada, referente à **12ª parcela do Convênio PMBC/ASSP nº 1º TERMO DE ADITIVO Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO 006/2023**

A transferência bancária constitui documento hábil para conferir plena e total quitação ao presente recibo.



Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú, 05 de dezembro de 2025.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E968-B9F3-123E-DB33

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



RAFAEL RICARDO PEREIRA (CPF 042.XXX.XXX-46) em 05/12/2025 10:48:52 GMT-03:00

Papel: Parte

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 09/12/2025 14:32:22 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/E968-B9F3-123E-DB33>