ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ

PARECER REGULAR COM RESSALVA

Parcela nº 03/ 2025	Mês: março
Entidade: AFADEFI	CNPJ: 05.405.039/0001-02
Termo nº: 1ª TERMO DE ADITIVO AO TC 02/2023	Nota de Empenho: 14/2025
Fundo Repassador: FMDCA	Data do Repasse: 27/03/2025

PARECER Nº 13 /2025

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo (Fomento/Colaboração) n. 1ª TERMO DE ADITIVO AO TC 02/2023, no valor de R$ **28.136,85**, cujo objeto é:

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe foram encontradas irregularidades conforme planilha anexa :

O plano de trabalho aprovado prevê despesas relacionadas principalmente com folha de pagamento, mas não consta autorização para pagamento de linhas telefônicas, sejam físicas ou móveis. Mas foram apresentadas duas contas, conforme segue:

Documento Fiscal	Fornecedor	itens	Valor
Conta 752/00193995 7	Claro	Telefone fixo	R$ 29,90
Conta 144839265	Claro	Telefone móvel	RS 50,18
		total	R$ 80,08

Apesar dos apontamentos, verifica-se que tais restrições decorrem da inobservância das exigências formais, quais não configuram má utilização dos recursos públicos nem prejuízo ao erário, tampouco comprometeram a execução do objeto pelo repasse dos recursos, conforme demonstra o Parecer do gestor.

Quanto aos outros documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto cumprindo as exigências da Lei n. 13.019/2014.

Sendo assim, diante das improbidades apontadas nos itens citados, pode-se considerar Regular com Ressalvas, estando em condições de ser aprovada após adotadas as providências citadas na planilha anexa.

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

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

Balneário Camboriú, 25 de Abril de 2025

Rafael Ricardo Pereira
Matrícula 21834/ decreto 12104/2025

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

Em, ____ / ____ / _____

_____
Omar Tomalih
Matrícula 21834/ decreto 12104/2025

MARÇO - 2025	ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.		
COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.		
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO		
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI		
CNPJ:05.405.039/0001-02		FONE: 47-3366-0678
ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro		CEP: 88330-528
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com		
RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi		CPF: [redacted]
NOTA DE EMPENHO Nº 14/2025	DATA:	VALOR TOTAL R$ 337,642,20
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 02/2023	DATA:	DEPÓSITO EM: 27/03/2025
AUTORIZAÇAO LEGISLATIVA Nº	DATA:	Parcela 03 VALOR R$ 28.136,85

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

NÚMERO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENT0OS	PAGAMENTOS
REPASSE	27/03/2025	03ª terceira parcela do 1º(primeiro) termo de aditivo ao termo colaboração FMDCA nº 02/2023	R$ 28.136,85	
GUIA	01/04/2025	Pgto Guia da Previdência Social IR (Imposto de Renda)		R$ 6.012,29
RPA:	01/04/2025	Pgto Fisioterapeuta		R$ 4.700,67
RPA:	01/04/2025	Pgto Fisioterapeuta		R$ 4.550,00
RPA:	01/04/2025	Pgto Fonoaudiólogo		R$ 2.962,04
NF:03	01/04/2025	Pgto psicopedagoga		R$ 2,450,00
FATURA	01/04/2025	Pgto telefone fixo Claro		R$ 29,90
FATURA	01/04/2025	Pgto telefone móvel Claro		R$ 50,18
NF:31-E	01/04/2025	Pgto Contabilidade FEP CNPJ:41.039.707/0001-70		R$ 706,00
RPA:	01/04/2025	Pgto Psicóloga		R$ 4,550,00
FATURA	01/04/2025	Pgto Celesc		R$ 1.200,33
FATURA	01/04/2025	Pgto Emasa		R$ 128,16
NF:000007449	03/04/20254	Pgto Brava materiais de limpeza		R$ 797,28
TOTAIS			R$ 28.136,85	R$ 28.136,85

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de abril 2025

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.

CLEVERSON FERREIRA MACHADO,
TESOUREIRO DA AFADEFI.

G3320417242717721
04/04/2025 17:30:20

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	5271-X
Conta corrente	323298-0SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Período do extrato	de 25 / 03 / 2025 até 04 / 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
10/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/03/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	28.136,85 C	28.136,85 C
				27/03 13:53 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
01/04/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	100.002	4.550,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
01/04/2025		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	6.012,29 D	
				01/04 11:56 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.101	4.700,67 D	
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.102	4.550,00 D	
				341 8490 05904573901 NARYAN MARTINS FL			
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.103	4.550,00 D	
				323 0001 09216164905 ELIZA REGINA GOME			
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.104	2.962,04 D	
				033 1242 02290478903 ADRIANO DOS SANTO			
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.105	2.450,00 D	
				536 0655 59467029987 ELIZANE GONCALVES			
01/04/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	40.106	29,90 D	
				CLARO S.A.			
01/04/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	40.107	50,18 D	
				CLARO S.A.			
01/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.108	706,00 D	
				CONTABILIDADE FEP			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.109	4.550,00 D	
				01/04 13:38 Eliza Regina Gomes			
01/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.110	1.200,33 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
01/04/2025		0000	13105	361 Pgto conta água	40.111	128,16 D	797,28 C
				EMASA - BALN CAMBORIU			
03/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.301	797,28 D	0,00 C
				03/04 09:53 BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA			
04/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/04/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/05/2025

```
-----------------------------------------------
        *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
-----------------------------------------------
                 OBSERVAÇÕES:
-----------------------------------------------
```

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	05.405.039/0001-02
Razão Social	ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS
Período de Apuração	Março/2025
Data de Vencimento	17/04/2025
Número do Documento	07.16.25086.6284726-0
Pagar este documento até	17/04/2025
Observações	Nº Recibo Declaração: 50000326657074
Valor Total do Documento	8.164,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	6.683,00			6.683,00
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.481,23			1.481,23
	Totais	**8.164,23**			**8.164,23**

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 21/03/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 27/03/2025 11:14:25

85860000081 0 64230385251 1 07071625086 2 62847260335 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000081 0 | 64230385251 1 | 07071625086 2 | 62847260335 1

CNPJ:	05.405.039/0001-02
Número:	07.16.25086.6284726-0
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	8.164,23

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	03/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	31549141678 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 6.683,00	R$ 6.683,00
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$ 1.481,23	R$ 1.481,23
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 8.164,23	R$ 8.164,23

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, tenha 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	506.841.160-49
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	27/03/2025 11:14:04
Nº do recibo de entrega	0000050000326657074

Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/03/2025 à 31/03/2025

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
78	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	3460,00	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,94
64	ADRIANO DOS SANTOS	3795,00	73,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,96
20	CINIRA GOMES	6380,00	403,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,33
60	ELIZA REGINA GOMES	6300,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00
65	NARYAN MARTINS FLORES	6300,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00
	Total da empresa:	26235,00	1481,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1481,23

G331011152125328019
01/04/2025 11:56:47

EMPRESA

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
Agência	5271-X
Conta corrente	313233-1
Valor	6.012,29
Destinação	0
Data	Nesta data
Assinada por	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO 01/04/2025 11:49:57
	J9482747 EVANDRO PREZZI 01/04/2025 11:56:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

G331011152125328014
01/04/2025 11:56:09

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   11.56.09
5271X05271

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X    CONTA:        313.233-1
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI
==============================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860000081-0   64230385251-1
                   07071625086-2   62847260335-1
Data do pagamento                     01/04/2025
Numero do Documento        07.16.25086.6284726-0
Valor Total                              8.164,23
----------------------------------------------
 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	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	01/04/2025 11:47:38
	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/04/2025 11:56:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

EMPRESA

G336011050844486023
01/04/2025 10:54:00

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	136 UNICRED DO BRASIL
Agência (sem DV)	1302 PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
Conta corrente (com DV)	1454536
CPF	
Nome favorecido	CINIRA GOMES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.101
Valor	4.700,67
Destinação	0
Data transferência	01/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	

Autenticação SISBB D4F75DC5B6ADCE4E

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/04/2025 10:05:05
	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	01/04/2025 10:54:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

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 FISIOTERAPIA, a importância de **R$ 4.700,67** (quatro mil e setecentos reais e sessenta e sete centavos).

Dependentes: 2 Competência: 03/2025 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R$ 6380,00	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: 127.35374.72.8

NO CPF.

Documento de identidade

Número Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I	Valor do serviço prestado	R$	6.380,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
	SOMA	R$	6.380,00

DESCONTO

III	Inss Contribuinte Individual	R$	1.276,00
IV	I.R.	R$	403,33
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	1.679,33
	Valor liquido	**R$**	4.700,67

Certifico que o trabalho constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 01/04/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Assinatura

Nome completo

CINIRA GOMES

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	1242 ITAJAI - SC
Conta corrente (com DV)	10118567
CPF	
Nome favorecido	ADRIANO DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.104
Valor	2.962,04
Destinação	0
Data transferência	01/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9F3835002C73C557
Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI 01/04/2025 10:10:28
	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO 01/04/2025 10:04:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

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 FONAUDIOLOGIA, a importância de **R$ 2.962,04** (dois mil novecentos e sessenta e dois reais e quatro centavos).

Dependentes: 0 Competência: 03/2025 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R$ 3795,00	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: 124.83172.22.0

NO CPF: (

Documento de identidade

Número 3052857 Orgão emissor SESP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I	Valor do serviço prestado	R$	3.795,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
	SOMA	R$	3.795,00

DESCONTO

III	Inss Contribuinte Individual	R$	759,00
IV	I.R.	R$	73,96
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	832,96
	Valor líquido	**R$**	2.962,04

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, Em 01/04/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Assinatura

Adriano dos Santos

Nome completo

ADRIANO DOS SANTOS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(47)3241-7400
plantaofiscal@itajai.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42082032258738563000161000000000000325046560110208

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	31/03/2025	01/04/2025 12:19:59
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	900	01/04/2025 12:19:59

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	Inscrição Municipal	Telefone
5 [illegible] 51	-	-

Nome / Nome Empresarial
58.738.563 ELIZANE GONCALVES DUARTE

E-mail
-

Endereço
ARNALDO JOSE DE OLIVEIRA, 226, FAZENDA

Município
Itajaí - SC

CEP
88302-300

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.405.039/0001-02	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Itajaí - SC	-

Descrição do Serviço
Serviços pedagogicos a Afadefi no período de 01/03/2025 a 31/03/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País Resultado da Prestação do Serviço**	**Município de Incidência do ISSQN**	**Regime Especial de Tributação**
Operação Tributável	-	Itajaí - SC	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.450,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
R$ 2.450,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.450,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122901990

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 01/04/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	536 NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO
Agência (sem DV)	655
Conta corrente (com DV)	349894027
CPF	
Nome favorecido	ELIZANE GONCALVES DUARTE
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.105
Valor	2.450,00
Destinação	0
Data transferência	01/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	3DBB62F76B7E396F

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/04/2025 10:20:47
	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	01/04/2025 10:54:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

Claro

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R 1500 01837 SALA 2
CENTRO
88330-528 BALNEARIO CAMBORIU SC

Código
752/001939957

CPF/CNPJ
05.405.039/0001-02

Vencimento
10/04/2025

Valor
29,90

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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

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.

Minha Claro:

ILIM BRASIL EMP PME 1L

Claro-clube
Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

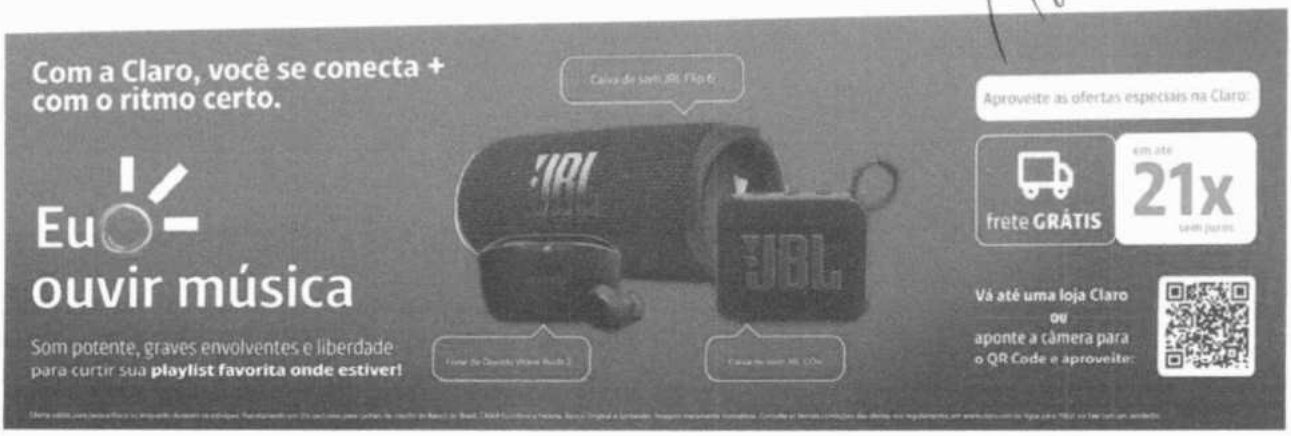
descrição	total
NET Fone	29,90

Valor total
29,90

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h02m54s	0,00
CRÉDITOS DIVERSOS		-0,08
OFERTA CONJUNTA FONE		29,98
Total NET Fone		29,90

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 01/04/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:



"Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja"
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
- 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 inclusos 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 0800701018O

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., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	NET SERVICOS 7520019399570	Março/2025	10/04/2025	29,90

84670000000-9 29900162202-4 50410752000-0 00286683635-2

Pague com **Pix**
Clique Aqui

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel 01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R$)
Telefone: 4733660678 - 0000462102 - RESSARCIMENTO					
DESCONTO POR INTERRUPCAO DO SERVICO					
20/01/2025					-0,08
			SubTotal		-0,08
			SubTotal		-0,08
Telefone: 4733660678--FRANQUIA 001					
FONE EMPR ILIMITADO BRASIL 1L					
12/02/2025 A 11/03/2025					22,48
			SubTotal		22,48
Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias					
12/02/2025 A 11/03/2025					7,50
			SubTotal		7,50
LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS					
	4732280800	Itajai-SC		0h00m30s	0,00
	4733639877	Itajai-SC		0h00m30s	0,00
	4733674944	Itajai-SC		0h01m54s	0,00
			SubTotal	0h02m54s	0,00
			SubTotal	0h02m54s	29,98
			Total Serviço		29,90

Claro

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

PARA 2a VIA DA FATURA, DEBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHACLARO.COM.BR

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** UF: **SC VIA ÚNICA**
Data Emissão: **19/03/2025** NF: **001750795**
Nº Fatura: **2503958847736** 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	ICMS	VALOR(R$)
NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE	17,00	3,80	22,40

Reservado ao Fisco:
e2c5.7a8f.f85e.970d.0d9c.df79.47b0.64d1

	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
	22,40	22,40	17,00	3,81	0,00	0,00
TOTAL:	22,40	22,40		3,81	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 3,81

Nos termos da Lei 12.007, declaramos não haver débitos do NET Fone para este Código Cliente referentes a serviços da Embratel em faturas vencidas no ano de 2024. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere e de anos anteriores.

Contribuição FUST NET FONE = R$ 0,17 / Contribuição FUNTTEL NET FONE = R$ 0,08

NO APP MINHA CLARO, VOCÊ APROVEITA OFERTAS EXCLUSIVAS!

Garanta novos **smartphones** e **acessórios** a qualquer hora e em qualquer lugar, com apenas alguns cliques no seu app **Minha Claro!**

Compre sem sair de casa
Facilidade de pagamento
Ofertas exclusivas
Atendimento online

Baixe agora o app Minha Claro!

Minha Claro móvel
Minha Claro residencial

Eu comodidade

Claro

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.54.00
5271X05271

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X    CONTA:        323.298-0
EFETUADO POR: CLEVERSON FERREIRA MACH
================================================
Convenio  CLARO S.A.
Codigo de Barras   84670000000-9   29900162202-4
                   50410752000-0   00286683635-2
Data do pagamento                     01/04/2025
Valor Total                                29,90
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	01/04/2025 10:22:49
	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	01/04/2025 10:54:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

Claro-empresas

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

Período de uso
de 17/02/2025 a 16/03/2025
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

Vencimento
08/04/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R$ 50,18

Total a pagar R$ 50,18

MENSAGENS IMPORTANTES:
Com o compromisso de manter você sempre informado e em cumprimento ao RGC Res. 632 de 2014 em vigor na Anatel, a Claro esclarece que foram realizadas alterações nos valores promocionais dos planos e serviço vigentes a partir de 01/02/2025. Para consultar a aplicabilidade ao seu contrato acesse o site https://empresas.claro.com.br/atendimento/reajuste-tarifas-2025.

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 Claro Life Ilimitado 2GB [190] Aplicativos Digitais	50,18
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	R$ 50,18

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

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (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.

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS

A Claro declara que, para os fins da Lei 12.007, de 29/07/2009, as faturas relativas ao ano de 2024, no que se refere aos serviços por ela prestados, se encontram quitadas. Esta declaração substitui as quitações mensais das mencionadas faturas do ano 2024 e dos anos anteriores 2023, 2022 e 2021. A presente quitação não abrange os serviços prestados por outras empresas que eventualmente tenham sido cobrados nas faturas da Claro e não produz qualquer efeito jurídico liberatório em relação a faturamentos de débitos que sejam objeto de demanda judicial. "A contestação de pagamentos de faturas através de cartão de crédito, após a devida baixa, implicará a revogação automática da presente quitação".

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 36041927/032025

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		5,85
App incluso na oferta - Claro Banca Light		5,85
Gestor Online	0,28	13,77
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**0,28**	**25,47**

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 01/04/25
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
08/04/2025

Valor
R$ 50,18

84810000000-8 50180162202-6 50408144839-7 26504414122-7

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 34454088/032025

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

ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
R 15001837 - 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: 17/03/2025
Período: 17/02/2025 a 16/03/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
a439.11d1.5226.3e57.2d36.dae3.77bd.b8ae

Serviços	Base de cálculo (R$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R$)	Valor (R$)
Claro Life Ilimitado 2GB	18,54	17,00	3,15		18,54
Valor Total da Nota Fiscal	**18,54**		**3,15**	**0,00**	**18,54**

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.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 1152384/032025

Claro SA
Praça Pereira Oliveira, 92, 110 - Centro Andar 06
88010-540 - Florianopolis - SC
CNPJ 40.432.544/0191-66
Inscrição Estadual 255381832

ASSOCIACAO DE AP AS FAM DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
R 15001837 - CENTRO
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02
Nº da conta: 144839265
Nº do cliente: 137286822

Modelo: 22 Série A7B Via Única
Data de emissão: 17/03/2025
Período: 17/02/2025 a 16/03/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
ab39.e84a.b0e6.c0d2.7469.81a1.df29.2191

Serviços	Base de cálculo (R$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R$)	Valor (R$)
Claro Life Ilimitado 2GB	6,17	17,00	1,05		6,17
Valor Total da Nota Fiscal	**6,17**		**1,05**	**0,00**	**6,17**

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.

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: _____

84810000000-8 50180162202-6 50408144839-7 26504414122-7

VALOR DE COBRANÇAS POR CELULAR - USO POR TIPO DE LIGAÇÃO E SERVIÇOS EXCEDENTES

	(47) 98479 2982	
Cobranças e Descontos		
Oferta Conjunta Claro MIX	R$	50,18
Claro Life Ilimitado 2GB		-
Aplicativos Digitais		-
TOTAL PARA CADA CELULAR	**R$**	**50,18**

DETALHAMENTO DE LIGAÇÕES E SERVIÇOS DO CELULAR (47) 98479 2982

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	**Total (R$)**
Oferta Conjunta Claro MIX	50,18
Claro Life Ilimitado 2GB	-
Aplicativos Digitais	-
TOTAL	**R$ 50,18**

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	**Mbytes Utilizados**	**Tarifa (R$)**	**Valor Total (R$)**	**Valor Cobrado (R$)**
Internet	466,446	0,00	0,00	0,00
Internet - meses anteriores	0,014	0,00	0,00	0,00
Subtotal	**466,460**			**0,00**

A cobrança do serviço de Internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.54.00
5271X05271

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X    CONTA:        323.298-0
EFETUADO POR: CLEVERSON FERREIRA MACH
================================================
Convenio  CLARO S.A.
Codigo de Barras   84810000000-8   50180162202-6
                   50408144839-7   26504414122-7
Data do pagamento                     01/04/2025
Valor Total                                50,18
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	01/04/2025 10:27:23
	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	01/04/2025 10:54:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	31 - E

Data da emissão da nota **25/03/2025 10:17:20**

Data do fato gerador **25/03/2025 10:17:20**

Código de Verificação **VBX1-96DE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONTABILIDADE FEP LTDA
Nome/Razão Social: CONTABILIDADE FEP LTDA
CPF/CNPJ: 41.039.707/0002-70 Inscrição Municipal: 194685 Telefone: 4799453535
Endereço: 1500 Número: 1920 Bairro: CENTRO CEP: 88330528
Complemento: SALA:01
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: edemir.blumenau@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
Nome/Razão Social: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição Municipal: 105648
Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: CENTRO CEP: 88330-528
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: fiscalcontabilidadefep@gmail.com Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
17.19	706,0000	1,00	706,00			

Descrição do serviço: HONORÁRIOS CONTÁBIES MÊS 03/2025

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

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$ 706,00 **Valor líquido =R$ 706,00**

Códigos dos serviços:
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**706,00**	**0,00**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 01-04/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento **01/04/2025**
Beneficiário **CONTABILIDADE FEP**				CNPJ/CPF **41039707000199**	Agência / Código do Beneficiário **2606.28.06481**
Data do Documento **25/03/2025**	Nº do Documento **0001**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data de Processamento **25/03/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento **25/100122-5**
Espécie Moeda **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento **R$706,00**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	**AFADEFI ASS. DEFEC. - 05405039000102** **BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528** **RUA 1500 -**				
Beneficiario Final -					Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | 748-X | **74891.12511 00122.526064 28064.811004 5 10380000070600**

Local de Pagamento **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento **01/04/2025**
Beneficiário **CONTABILIDADE FEP**				CNPJ/CPF **41039707000199**	Agência / Código do Beneficiário **2606.28.06481**
Data do Documento **25/03/2025**	Nº do Documento **0001**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data de Processamento **25/03/2025**	Nosso Número **25/100122-5**
Espécie Moeda **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento **R$706,00**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	**AFADEFI ASS. DEFEC. - 05405039000102** **BALNEARIO CAMBORIU SC 88330528** **RUA 1500 -**				
Beneficiario Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3310115178101121
01/04/2025 15:25:44

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:25:44
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110012252606428064811004510380000070600
BENEFICIARIO:
CONTABILIDADE FEP
NOME FANTASIA:
CONTABILIDADE FEP
CNPJ: 41.039.707/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
CONTABILIDADE FEP
CNPJ: 41.039.707/0001-99
PAGADOR:
AFADEFI ASS. DEFEC.
CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.108
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	706,00
VALOR COBRADO	706,00

==========
NR.AUTENTICACAO F.4D0.065.1E0.DA7.ABF
==========
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: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3310113344095051
01/04/2025 13:39:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.39.59
5271X05271                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA:       323.298-0
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202504011636044730155 20
CNPJ DO PAGADOR:                5.405.039/0001-02
VALOR:                                 R$4.550,00
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       01/04/2025 - 13:38:58
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Eliza Regina Gomes
CPF:  ***.161.649-**
CHAVE PIX: +
INSTITUICAO: 105/3344 ...ADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000068732623791
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: 01/04/2025 - 13:39:02
================================================
DOCUMENTO: 040109
AUTENTICACAO SISBB:          E.BE4.D4D.A52.8D3.C00
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
```

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$ 4.550,00** (quatro mil quinhentos e cinquenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 03/2025 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R$ 6300,00	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: 207.63803.39.6

NO CPF:

Documento de identidade

Número 5.990.903 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I	Valor do serviço prestado	R$	6.300,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
	SOMA	R$	6.300,00

DESCONTO

III	Inss Contribuinte Individual	R$	1.260,00
IV	I.R.	R$	490,00
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	1.750,00
	Valor líquido	**R$**	4.550,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 01.04.25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Assinatura

Eliza R. Gomes

Nome completo

ELIZA REGINA GOMES

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovante

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:21:29
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790348009017600779831013613604510470000120033
BENEFICIARIO:
CELESC DISTRIBUICAO SA
NOME FANTASIA:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE
CNPJ: 05.405.039/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.110
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,33
VALOR COBRADO	1.200,33

==========

NR.AUTENTICACAO 1.593.335.B8E.2B2.183

==========

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.

Celesc Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08336783/0001-90

Iluminacao publica Balneario Camboriu - (47) 3361-7818

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
COMERCIAL - ASSOC. E ENTID FILANTROPICAS - B3 Outras demais classes - TRIFASICO

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS
CPF/CNPJ: 05 405 039/0001-02
Endereco: 542 1837 ESQ 988 - CENTRO
CEP: 88330-503 **Cidade:** BALNEARIO CAMBORIU SC

UNIDADE CONSUMIDORA
40711473
Cliente: 34668140 **Etapa:** 08
Grupo/SubGrupo Tensao: B/B3

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
03 / 2025	10 / 04 / 2025	R$ 1.200,33

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL N 038904382 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 13/03/2025
Consulte a Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta
Chave de acesso
42250308336783000190660010389043822012657418
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
12 / 02 / 2025	13 / 03 / 2025	29	LIDA	10 / 04 / 2025

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
4599806	Energia	Unico	45.305	46.812	1,00000	0,00	1.507

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit c/ trib. (R$)	Valor (R$)	COFINS/ PIS (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Aliquota ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
(0d) Consumo TE	KWH	1.507,000	0,38190	575,52	22,21	575,52	17,00	97,84	0,30224
(0e) Consumo TUSD	KWH	1.507,000	0,39887	601,10	23,20	601,10	17,00	102,19	0,31587
SUBTOTAL:				1.176,62					
(8h) Correcao Monetaria			0,00000	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(ah) Juros			0,00000	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(am) Multa			0,00000	5,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(c0) Cosip Municipal			0,00000	17,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
SUBTOTAL:				23,71					

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 1-04/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

TOTAL:

(0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (8H) Corre o Monetria | (AH) Juros | (AM) Multa | (C0) COSIP Municipal
Balne rio Cambori | COSIP Municipal Balne rio Cambori

Bandeira Tarifária	Dias
Verde	29

Tributo	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor (R$)
PIS	976,59	0,83	8,10
COFINS	976,59	3,82	37,31
ICMS	1176,62	17,00	200,03

HISTÓRICO DE CONSUMO

	CONSUMO FATURADO		DIAS FATURADOS
MAR/25		1.507	29
FEV/25		1.438	30
JAN/25		361	32
DEZ/24		646	30
NOV/24		782	31
OUT/24		449	30
SET/24		333	29
AGO/24		327	29
JUL/24		352	31
JUN/24		665	30
MAI/24		581	33
ABR/24		1.300	31
MAR/24		1.316	29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.29
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82600000001-6 28161027000-7
00000001084-3 04052503000-9
Data do pagamento 01/04/2025
Valor em Dinheiro 128,16
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 128,16

DOCUMENTO: 040111
AUTENTICACAO SISBB: A.1CE.4CF.BBE.FD4.A52

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA M

EMASA

Empresa Municipal de Água e Saneamento
4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC
SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br
CNPJ: 07.854.402/0001-00

Fatura de Água

N° Ref.: 03/2025

Matrícula 840405-4

CNPJ: 05.465.119/0001-02

AFADEFI

R. 1500, 1837
CENTRO
CEP: 88330-528 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

VENCIMENTO 09/04/2025

TOTAL A PAGAR R$ 128,16

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localização: 01.01.0539.0016.0240.0001

Situação de Faturamento: ENTREGA NO IMOVEL

ECONOMIAS POR CATEGORIA

Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
0	2	0	0	2

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMOVEL

Hidrometro : A14N786472
Leitura mes : 2430 10/03/2025
Leitura ant. : 2430 07/02/2025
Consumo : 0 m3 em 31 dias
Media mensal : 0 m3
Media diaria: 0,00 m3
Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMOVEL

Mes	Consumo	Leitura
02/2025	0	2430
01/2025	0	2430
12/2024	0	2430
11/2024	0	2430
10/2024	0	2430
09/2024	0	2430

TABELA TARIFARIA

Faixa Consumo	R$ m3
Comercial	
0 10	[illegible]
11 25	[illegible]
26 999999	[illegible]

DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS

Servicos	REF.	Valor Faturado
TFDI - NAO RESIDENCIAL COM.	03/2025	125,40
MULTA ATRASO PAGAMENTO FAT.	01/2025	2,19
CORRECAO ATRASO PAGAMENTO .	01/2025	0,53
COBRANCA DE JUROS DE FATUR.	01/2025	0,04
PIS (1,00%), Base 128,16		1,28
COFINS (0,00%), Base 128,16		0,00

QUALIDADE DA AGUA — Referencia: 02/2025

Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido
Fluoretos	250	[illegible]	[illegible]
Cloro Residual	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Turbidez	242	[illegible]	[illegible]
Cor Aparente	250	[illegible]	[illegible]
pH	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Coliformes Totais	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Mensagens

A partir de referência 01/25 fica autorizado o reajuste de 14,35%, nos termos da Resolução 309/2024 ARESC

Matrícula	Localização	Sequencial
840405-4		44040540320250001
Vencimento: 09/04/2025	Total a Pagar (R$): 128,16	Ref.: 03/2025

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 1-04-25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura.

QR Code Pix

82600000001-6 28161027000-7 00000001084-3 04052503000-9

Recebemos de BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/04/2025,Valor Total: R$797,28, Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA R 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.007.615 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA

BRAVA MATERIAIS DE HIGIENE LIMPEZA E DESCARTAVEIS

AVENIDA OSVALDO REIS, 2980
BAIRRO PRAIA BRAVA DE ITAJAI, ITAJAI - SC
CEP 88306-772

47 3348-9682 / 47 9 9911-8317

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.007.615
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0425 0148 6200 0102 5500 1000 0076 1519 3572 4710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		242250123638893 02/04/2025 16:01:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
258.058.218		25.014.862/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R 1500, 1837	CENTRO	88330-528	02/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BALNEARIO CAMBORIU	(47)3366-0678 / SC		16:01:53

FATURA/DUPLICATA

001	02/04/2025	R$ 797,28		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	266,07	799,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	2,22	0,00	0,00	797,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**			**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				6160,560	6160,560

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR.APROX. TRIBUTOS
1920	DETERGENTE 500ML YPE	34011900	0400	5102	UN	10,0000	2,3900	0,07	23,90	0,00	0,00	0,00	0	0	8,41
42	PAPEL HIG. 30M F.DUPLA FOFINHO PC C/04ROLOS	48181000	0400	5102	UN	56,0000	6,4500	1,00	361,20	0,00	0,00	0,00	0	0	109,98
4305	P.TOALHA INTERF. 2D EXTRA LUXO GOLD FARDAO 5000F NV 20G	48182000	0400	5102	UN	4,0000	78,4000	0,87	313,60	0,00	0,00	0,00	0	0	110,42
7763	AGUA SANITARIA MAIS LIMPO 5L	28289019	0400	5102	UN	3,0000	9,5000	0,08	28,50	0,00	0,00	0,00	0	0	8,67
86	COPO TERMICO BRV 180ML TIRA C/25	39241000	0400	5102	UN	10,0000	7,2300	0,20	72,30	0,00	0,00	0,00	0	0	28,59

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
DOACAO DE TINTAS SPRAY QUE TEMOS NA BRAVA VENDA: 46284

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 02/04/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFA/DEFI
Assinatura:

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

00010711450139601
07/04/2025 11:52:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.35
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504031238483783457 60
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R$797,28
TARIFA: R$7,89
DATA: 03/04/2025 - 09:53:34
DESCRICAO: materiais de limpeza

PAGO PARA: Brava Materiais de Limpeza
CNPJ: 25.014.862/0001-02
CHAVE PIX: 25014862000102
INSTITUICAO: 05979692 CREDCREA
AGENCIA: 0106 - CONTA: 00000000000000126721
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: 03/04/2025 - 09:53:37

==========

DOCUMENTO: 040301
AUTENTICACAO SISBB: 6.CEA.3F3.A92.DDC.454

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
Conta corrente (com DV)	692988
CPF	
Nome favorecido	NARYAN MARTINS FLORES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.102
Valor	4.550,00
Destinação	0
Data transferência	01/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	268465FAE6882267
Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI 01/04/2025 10:06:31
	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO 01/04/2025 10:54:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

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 FISIOTERAPIA, a importância de **R$ 4.550,00** (quatro mil quinhentos e cinquenta reais).

Dependentes: 0 Competência: 03/2025 Centro de custo: 2 - CMAS 2

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R$ 6300,00	0,00 %	R$ 0,00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição

NO INSS: 140.04231.72.4

NO CPF:

Documento de identidade

Número 4.120.699 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

I	Valor do serviço prestado	R$	6.300,00
II	Reembolso (0 % Val.Serviço)	R$	0,00
	SOMA	R$	6.300,00

DESCONTO

III	Inss Contribuinte Individual	R$	1.260,00
IV	LR	R$	490,00
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	1.750,00
	Valor líquido	**R$**	4.550,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, em 21/04/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Assinatura

Naryan martins flores

Nome completo

NARYAN MARTINS FLORES

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$ 8.164,23 (oito mil cento e sessenta e quatro reais e vinte e três 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$ 1.457,29(Hum mil e quatrocentos e cinquenta e sete reais e quarenta e vinte e nove 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$ 2.128,00 (dois mil cento e vinte oito reais) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMAS 06/2023;
5. O valor (vinte e três reais e noventa e quatro centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo 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 10 de abril de 2025.

Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

Rua 1500 n° 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com.;
www.afadefi.org

R E C I B O

NOME: Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos – AFADEFI

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CIDADE: Balneário Camboriú **ESTADO: SC**

CNPJ N°: 05.405.039/0001-02

1º termo de aditivo ao do termo de colaboração	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
002/2023	**04**	**14/2025**	**R$ 28.136,85**

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à 4ª **parcela** do termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA nº 002/2023 autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Desenvolvimento de um programa que preste um suporte neuropsicomotor a 45 (quarenta e cinco) crianças e adolescentes com deficiência física de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 10 DE ABRIL DE 2025.

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

Cleverson Ferreira Machado
Tesoureiro da AFADEFI.