

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 125/2025

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

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

Data: 14/05/2025 às 15:45:53

Setores envolvidos:

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

ADAFEFI - FMAS 006/2023 - valor 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_17.pdf

PARECER REGULAR

Parcela nº 04_/_2025_	Mês: Abril
Entidade: AFADEFI	CNPJ: 5405039/0001-02
Termo nº: 1 aditivo ao termo de colaboração 06/2023	Nota de Empenho: 06/2025
Fundo Repassador: FMAS	Data do Repasse: 09/05/2025

PARECER Nº 017/2025

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 43 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, 14 de maio 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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

		ABRIL 2025		ANEXO 01	
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.					
COMPLEMENTO: Fundo Municipal de assistência social FMAS.					
ORDENADOR DA DESPESA:					
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: 09/05/2025	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº		DATA:		Parcela 4ª 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	09/05/2025	4ªParcela do 1ºTermo de aditivo ao de Colaboração FMAS nº 06/2023		R\$ 21.199,50	
RPA:	09/05/2025	Pgto Assistente Social			R\$ 2.756,78
RPA:	09/05/2025	Pgto Psicóloga			R\$ 1.952,00
RPA:	09/05/2025	Pgto Psicóloga			R\$ 1.952,00
RPA:	09/05/2025	Pgto Auxiliar de limpeza			R\$ 1.840,00
NF:14	09/05/2025	Pgto Auxiliar Administrativo			R\$ 3.290,00
NF:31	09/05/2025	Pgto motorista			R\$ 3.500,00
NF:000157	12/05/2025	Pgto Auto posto galo b4			R\$ 100,00
NF:354729	12/05/2025	Pgto Khronos Segurança Privada			R\$ 117,82
NF:3090	12/05/2025	Pgto Katech Elevadores			R# 366,00
GUIA:	12/05/2025	Pgto Guia Previdência Social e IR (imposto de renda)			RS 2.151,94
NF: FATURA	12/05/2025	Pgto fatura de telefone móvel			R\$ 50,18
NF: FATURA	12/05/2025	Pgto fatura de telefone fixo			R\$ 31,05
NF: 004015	12/05/2025	Pgto papelaria silva			R\$ 180,00
NF: 000020	12/05/2025	Pgto David Ricardo			R\$ 2.500,00
NF: 92437	12/05/2025	Pgto papelaria cor de rosa Edalecio Eduardo			R\$ 210,00
NF:20174	12/05/2025	Pgto Birro Erre			R\$ 200,00
Transferência	12/05/2025	Pgto devolução para o FMAS			R\$ 1,73
TOTAIS				R\$ 21.199,50	R\$ 21.199,50
LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de maio 2025					
 EVANDRO PREZZI. PRESIDENTE DA FADEFI.			 Cleverson Ferreira Machado TESOUREIRA DA AFADEFI.		



☐ Visualizar Pix agrupadosG3381217092461411
12/05/2025 17:13:14

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/05/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	21.198,50 C	
				09/05 15:49 PMBC FMAS MOVIMENTO			
09/05/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	4	3.500,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
09/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.901	3.500,00 D	
				260 0001 01784405078 RAPHAELA LUCENA D			
09/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.902	2.756,78 D	
				104 0715 81102984272 ADRIANA CANDIDO C			
09/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.903	1.952,00 D	
				104 0572 04307734980 ANDRIELLE TAISY P			
09/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.904	1.952,00 D	
				260 0001 10793727928 ANDRESSA BOTTEGA			
09/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.905	1.840,00 D	
				341 6724 01797391909 BEATRIZ BUKOVITZ			
09/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.906	3.290,00 D	
				09/05 16:47 Huanita Radke Carolo			
09/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.907	3.500,00 D	5.908,72 C
				09/05 17:29 28.124.885 RAPHAELA LUCENA			
12/05/2025		5271	05271	109 Pagamento de Boleto	51.201	100,00 D	
				POSTO GALO LTDA			
12/05/2025		5271	05271	109 Pagamento de Boleto	51.202	117,82 D	
				KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA			
12/05/2025		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.205	366,00 D	
				085 0109 018793963000155 KATECH ELEVAD			
12/05/2025		5271	05271	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	2.151,94 D	
				12/05 12:24 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
12/05/2025		0000	11105	363 Pagto conta telefone	51.203	50,18 D	
				CLARO S.A.			
12/05/2025		0000	11105	363 Pagto conta telefone	51.204	31,05 D	
				CLARO S.A.			
12/05/2025		5271	05271	144 Pix - Enviado	51.206	180,00 D	
				12/05 14:03 PAPELARIA SILVA			
12/05/2025		5271	05271	144 Pix - Enviado	51.207	2.500,00 D	
				12/05 15:20 DAVID RICARDO PREZZI			
12/05/2025		5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.208	210,00 D	
				237 0332 002486117000152 IDALECIO EDUA			
12/05/2025		5271	05271	470 Transferência enviada	551.707.000.017.800	200,00 D	
				12/05 16:23 BIRO ERRE IMPRES DIGITAL			

Assinado por 2 pessoas. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/3273-8F21-7C98-0261>.

4 / 43

<https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=3.4.3#/template/-2Fconsultas-2F009-2.bb%3Fh=sim&avaliar=sim>

12/05/2025, 17:13

Banco do Brasil

12/05/2025	5271	05271	470 Transferência enviada	551.489.000.230.508	1,73 D
			12/05 17:12 PMBC F 00005405039000102		
12/05/2025	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C
Saldo					0,00
Juros *					30/05/2025
Data de Debito de Juros					0,00
IOF *					02/06/2025
Data de Debito de IOF					

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



CNPJ
05.405.039/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISPeríodo de Apuração
Abril/2025Data de Vencimento
20/05/2025Número do Documento
07.16.25119.5728189-5Pagar este documento até
20/05/2025Observações
Nº Recibo Declaração: 50000337483367Valor Total do Documento
8.164,23**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.683,00			6.683,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.481,23			1.481,23
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
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 20/05/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: residente da AFADFI
Assinatura: 

SENA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

29/04/2025 15:56:46

85890000081 6 64230385251 1 40071625119 7 57281895443 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85890000081 6 64230385251 1 40071625119 7 57281895443 3

CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.25119.5728189-5
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 8.164,23

Pague com o PIX



Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/04/2025 à 30/04/2025

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

Data: 29/04/2025

Hora: 15:49:37

folha SCI VISUAL Practice



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	04/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	32106687155 / 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	
Telefone	



Assinado por 2 pessoas. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/3273-8F21-7C98-0261>.

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	29/04/2025 15:55:44
Nº do recibo de entrega	0000050000337483367



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 2.151,94
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	12/05/2025 12:19:06
	J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	12/05/2025 12:24:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.57
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000081-6 64230385251-1
40071625119-7 57281895443-3

Data do pagamento 06/05/2025
Numero do Documento 07.16.25119.5728189-5
Valor Total 8.164,23

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

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 6.9C8.912.60C.E39.6B4

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.45
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0715-3 - PARINTINS

CONTA: 798.576.754-2

FAVORECIDO: ADRIANA CANDIDO CHIXARO

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 2.756,78

DEBITO EM: 09/05/2025

DOCUMENTO: 050902

AUTENTICACAO SISBB: 8.A3D.3C5.DE7.E3D.0F9

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

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 ASSISTENCIA SOCIAL, a importância de
R\$ 2.756,78 (dois mil setecentos e cinquenta e seis reais e setenta e oito centavos).

Dependentes: 1

Competência: 04/2025

Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 3460,00	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: 210.05693.90.2

NO CPF: 1

Documento de identidade

Número

Orgão emissor

Localidade

Data

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$	3.460,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.460,00

DESCONTO

III Inss Contribuinte Individual	R\$	692,00
IV I.R.	R\$	11,22
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	703,22

Valor líquido R\$ 2.756,78

Assinatura

Nome completo

Assinado por 2 pessoas. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/3273-8F21-7C98-0261>.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.45
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0572-X - CACADOR

CONTA: 811.398.011-1

FAVORECIDO: ANDRIELLE TAISY PADILHA

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 1.952,00

DEBITO EM: 09/05/2025

DOCUMENTO: 050903

AUTENTICACAO SISBB: 7.476.C88.04B.7A9.A58

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriu, Em 09/05/2025
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

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: 04/2025

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: 134.02744.72.3

NO CPF:

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

Assinatura

Nome completo

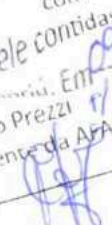
ANDRIELLE TAISY PADILHA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.45
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADefi FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADefi FMAS PMBC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 10.308.665-1

FAVORECIDO: ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI
CPF/CNPJ:
VALOR: R\$ 1.952,00
DEBITO EM: 09/05/2025
=====

DOCUMENTO: 050904
AUTENTICACAO SISBB: 4.134.CF8.7F8.497.ABF

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Baneário: L...
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Residente da AFADefi
Assinatura: 

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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: 04/2025 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)

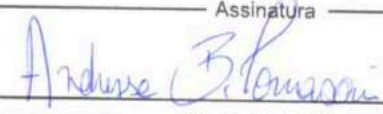
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição	
NO INSS: 139.22518.22.1	
NO CPF:	
Documento de identidade	
Número	Orgão emissor
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

Assinatura



Nome completo

ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.45
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6724-5 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN
CONTA: 12.066-9

FAVORECIDO: BEATRIZ BUKOVITZ BENSBERG
CPF/CNPJ:
VALOR: R\$ 1.840,00
DEBITO EM: 09/05/2025
=====

DOCUMENTO: 050905
AUTENTICACAO SISBB: D.5B7.0EF.B67.09D.AE7

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriu, 09/05/25
Nome: Evandro Prezzi PI
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

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: 04/2025

Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2300,00	0,00 %	R\$ 0,00

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

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: 124.36769.96.8
NO CPF

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura

Nome completo

BEATRIZ BUKOVITZ BENSBERG



Assinado por 2 pessoas. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/3273-8F21-7C98-0261>.

Chave de Acesso da NFS-e

4202008224649617700012100000000002925040509366438



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

Número da NFS-e
29Competência da NFS-e
30/04/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
30/04/2025 10:42:14Número da DPS
31Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
30/04/2025 10:42:14EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
46.496.177/0001-21Inscrição Municipal
-Telefone
(47) 3363-5103Nome / Nome Empresarial
HUANITA RADKE CAROLOE-mail
HUANITA.RADKE@GMAIL.COMEndereço
2870, 556, CENTROMunicípio
Balneário Camboriú - SCCEP
88330-358Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
05.405.039/0001-02Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -
AFADEFIE-mail
-Endereço
1500, 1837, CENTROMunicípio
Balneário Camboriú - SCCEP
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 - SCPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
Secretaria em geral

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Balneário Camboriú - SCRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 3.290,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 3.290,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/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, Em 29/05/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: residente da AFADEFI
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.45
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250509194516468623348
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.290,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2025 - 16:47:59

PAGO PARA: Huanita Radke Carolo
CPF: ***.757.009-**
CHAVE PIX: 04775700979
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000919180791
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: 09/05/2025 - 16:48:00
=====

DOCUMENTO: 050906
AUTENTICACAO SISBB: 1.E0A.B04.B90.609.F73
=====

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
42032042228124885000150000000000001425046390320427

Número da NFS-e 14	Competência da NFS-e 30/04/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/04/2025 10:22:17
Número da DPS 14	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 30/04/2025 10:22:17



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 RAPHAELA LUCENA DUTRA		E-mail DUTTRAPH@GMAIL.COM	
Endereço JOAQUIM AGOSTINHO VIEIRA, 226, CENTRO		Município Camboriú - SC	CEP 88340-239
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 -	
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 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Balneário Camboriú - SC	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviço de motorista no período de 01/04/2025 à 30/04/2025.			

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: 104019000

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Ent. 1.05.125
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: residente da AFADEFI
Assinatura: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.45
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250509202731533781882
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2025 - 17:29:25

PAGO PARA: 28.124.885 Raphaela Lucena Dutra
CNPJ: 28.124.885/0001-50
CHAVE PIX: 28124885000150
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000009165818903
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: 09/05/2025 - 17:29:26

=====

DOCUMENTO: 050907
AUTENTICACAO SISBB: 2.930.02E.456.729.989

=====

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.

RECEDEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.000.517
		SÉRIE 1

 GALO B4 AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO CEP 08.933-018 - BALNEARIO CAMBORIU - SC	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.517 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4225 0481 3262 5800 2985 5500 1000 0005 1710 0191 6119 Consulta da 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	INSC. EST. DO SUBST. TRIL:	CNPJ: 81.326.258/0029-85	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242250150981954 23/04/2025 16:06:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02	DATA DE EMISSÃO: 23/04/2025
ENDEREÇO: RUA 1500, 1837		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 88330528	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 23/04/2025
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX: 4733660678	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00		VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 100,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 100,00		

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTI:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:			
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NOM	QST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
20001331	820101033	OD B S-10 ADITIVADO #DATA#2025-04-23#HORA#16:04:54#	12,10	27101921	061	5656	L	14,514	6,89	100,00	0,00	0,00	0,00

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

Balneário, Camboriú, Em 23/04/25

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: residente da AFADEFI

Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PLACA: QID2037 VEÍCULO: FIAT DUCATO KM: 1111 MOTORISTA: BEATRIZ BUKOVITZ BENSBERG nBico: 05 nBomba: 4 nTanque: 804 vEncini: 1317362.935 vEncFin: 1317377.449 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 198/2022. Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 12,10 (12,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 0D81CD	RESERVADO AO FISCO:
--	---------------------



Banco Itaú S.A.

RECIBO DO SACADO

Cedente: POSTO GALO LTDA - SL	Agência/Cod. Cedente 8560/01562-3	Data do Documento 02/05/2025	Vencimento 11/05/2025
Sacado ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA	Número Documento 144226	Nosso Número 109/00072695-2	Valor do Documento 100,00
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 07269.528563 00156.230005 8 10780000010000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/05/2025
Cedente POSTO GALO LTDA - SL					Agência/Código Cedente 8560/01562-3
Data do documento: 02/05/2025	No. do documento 144226	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2025	Nosso Número 109/00072695-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 100,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) JUROS DE MORA DE R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA RUA 1500, 1837 - CENTRO 88.330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Cód. da baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



[Imprimir o Boleto](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361212141019131
12/05/2025 12:27:3712/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:37
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080726952856300156230005810780000010000

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 51.201

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 100,00

VALOR COBRADO 100,00

NR.AUTENTICACAO B.A39.E53.EC5.750.9F2

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.

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 354729, emitida por KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 1704 2514 0348 5800 4629 4882 0250 4764 7291 	Número do RPS 1464583-RPS	Número da Nota 354729
	Data da Emissão da Nota 17/04/2025 14:03	
	Data do Fato Gerador 16/04/2025	
	Código de Verificação 8327170425140348580046294882025047647291	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	Nome Fantasia:	
	Nome/Razão Social: KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA	Inscrição Estadual:
	CPF/CNPJ: 04.629.488/0001-71 Inscrição Municipal: 286176	Telefone: (48) 3348-0406
	Endereço: PAULINO PEDRO HERMES Número: 3.000 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88.110-694	Celular:
	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: afadefi.bal@hotmail.com	Telefone:	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
SERV DE MONIT. ELETRONICO	1,00	120,84	120,84	120,84	2,5000%	3,02

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\$ 120,84		Valor líquido = R\$ 117,82			

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	120,84	3,02

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\$16,25 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$3,29 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: CONTRATO . SERV. REF. AO MES: 04/2025	 Autenticidade

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

Balneário, Camboriú, Em 12/05/25

Nome: Evandro Prezzi

Carimbo/residente da Prefeitura

Assinatura: 

instruções de impressão

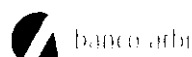
- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se 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 00215.344920 8 10790000011782**
 Número: **00021534492**
 Valor: **R\$ 117,82**

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



213

21390.00117 12000.134101 00215.344920 8 10790000011782

Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
Khronos Segurança Privada Ltda.		00019 / 0000384493		R\$		00021534492
Número do Documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
1922021		04.629.488/0001-71	12/05/2025		R\$ 117,82	
(-) 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



213

21390.00117 12000.134101 00215.344920 8 10790000011782

Local de pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.				12/05/2025	
Beneficiário				Agência/Código beneficiário	
Khronos Segurança Privada Ltda. / CNPJ: 04.629.488/0001-71				00019 / 0000384493	
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/04/2025	1922021	DM	N	22/04/2025	00021534492
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento
	000	R\$			R\$ 117,82
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos
Após dia de vencimento cobrar multa de 2,00%;					(-) Outras deduções
Após dia de vencimento cobrar juros de 6,00% ao mês;					/ Juros
Nota Fiscal: 354729/1; Contrato: 021995; Parcela: 136					(+) 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					
					Cód. Baixa

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Assinado por 2 pessoas. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/3273-8F21-7C98-0261>.

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:37
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO ARBI S.A.

21390001171200013410100215344920810790000011782

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 51.202

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 117,82

VALOR COBRADO 117,82

NR.AUTENTICACAO 7.E74.126.459.75C.CF0

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.


PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 3090 - E
Data da emissão da nota	05/05/2025 16:58:24
Data do fato gerador	05/05/2025 16:58:24
Código de Verificação	K24Q-5L6F

PRESTADOR DE SERVIÇOS


Nome fantasia: OÁSIS ELEVADORES

Nome/Razão Social: KATECH ELEVADORES LTDA - ME

CPF/CNPJ: 18.793.963/0001-55

Inscrição Municipal: 157490

Telefone: 4733664268

Endereço: 1542 Número: 909 Bairro: CENTRO CEP: 88330503

Complemento: CASA (ALVARA DE LICENÇA CONDICIONADO)

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: fiscal@atenzzacontabilidade.com.br

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: cassio@organizzecontabilidade.com.br

Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
14.01	366,0000	1,00	366,00	366,00	2,50000	9,15

Descrição do serviço: SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 366,00		Valor líquido = R\$ 366,00			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s.

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	366,00	0,00	9,15

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



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.
 Balneário Camboriú, Em 05/05/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: residente da AFADEFI
 Assinatura:

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 109 CREDIFOZ
Conta corrente (com DV) 157503
CNPJ 18.793.963/0001-55
Nome favorecido KATECH ELEVADORES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.205
Valor 366,00
Destinação 0
Data transferência 12/05/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0F23C175AA121E05

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	12/05/2025 12:08:21
	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	12/05/2025 12:24:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



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.

Caro cliente, de acordo com os termos do regulamento e contrato do seu plano, a partir da próxima fatura, haverá atualização de valor do seu plano de Fone Fixo. Em caso de dúvidas, entre em contato com Atendimento Claro.

Claro Informa: Terá início o processo eletivo de renovação do Conselho de Usuários. Participe! Saiba mais em www.conselhodeusuariosclaro.com.br

Minha Claro:

ILIM BRASIL EMP PME 1L

Claro clube

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

descrição

total

NET Fone

31,05

Valor total
31,05

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO
LIGAÇÕES LOCAIS	0h10m06s 1,28
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h07m30s 0,00
CRÉDITOS DIVERSOS	-0,21
OFERTA CONJUNTA FONE	29,98
Total NET Fone	31,05

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 12/05/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: residente da AFADEFI
Assinatura:

Claro empresas HUB DE SOLUÇÕES



Conheça o Hub de Soluções da Claro empresas, uma plataforma digital intuitiva, criada para empresas que buscam automatizar e expandir sua presença online com soluções integradas, eficazes e inovadoras.

PARA CONTRATAR É PRÁTICO, RÁPIDO E 100% DIGITAL

- Passo 1:** Acesse o site claro.com.br/empresas/hubdesolucoes
- Passo 2:** Em seguida, selecione o produto que deseja conhecer no Hub de Soluções.
- Passo 3:** Após escolher o produto, contrate o serviço ideal para o seu negócio.
- Passo 4:** Faça a compra no carrinho e pronto! Aproveite o melhor da Claro empresas.



Saiba mais e impulse seu negócio!



*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 Filada ao Sersa/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 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 S.A., BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA S.A., 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	Abril/2025	10/05/2025	31,05

84650000000-1 31050162202-4 50510752000-7 00288658757-1



Pague com
Pix
Clique Aqui



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.24.08
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
EFETUADO POR: CLEVERSON FERREIRA MACH
=====

Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84650000000-1 31050162202-4
50510752000-7 00288658757-1

Data do pagamento 12/05/2025
Valor Total 31,05
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	12/05/2025 12:04:24
	J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	12/05/2025 12:24:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

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

Período de uso
de 17/03/2025 a 16/04/2025

Vencimento
08/05/2025

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:

Claro Informa: Terá início o processo eletivo de renovação do CONSELHO de USUÁRIOS. PARTICIPE! Saiba mais em www.conselhodeusuariosclaro.com.br.

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 **50,18**
Claro Life Ilimitado 2GB [190]
Aplicativos Digitais

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO **R\$ 50,18**

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	30s	-	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, Itau, 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 36750343/042025

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		13,77
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		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 12/05/2025
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: residente 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
08/05/2025

Valor
R\$ 50,18

84800000000-6 50180162202-6 50508144839-5 26504514122-0

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

Pague
com
Pix



Assinado por 2 pessoas. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/3273-8F21-7C98-0261>.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 35119073/042025

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 APAS FAM DE DEFICIENTES FÍSICOS -
AFADefi
R 1500 1837 - CENTRO
88330-528 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - 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: 17/04/2025
Período: 17/03/2025 a 16/04/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
a173.0968.13ba.ala0.6e37.4820.83d2.d4de

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 1172228/042025

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

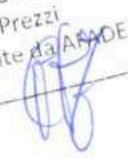
ASSOCIAÇÃO DE APAS FAM DE DEFICIENTES FÍSICOS -
AFADefi
R 1500 1837 - CENTRO
88330-528 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC
CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02
Nº da conta: 144839265
Nº do cliente: 137286822

Modelo: 22 Série ATB Via Única
Data de emissão: 17/04/2025
Período: 17/03/2025 a 16/04/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
09ce.af76.4717.64ee.45c2.d81d.0ff1b.038f

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.

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, Em 12/05/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: residente da AFADefi
Assinatura: 

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: _____



Assinado por 2 pessoas. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc1doc.com.br/verificacao/3273-8F21-7C98-0261>.

84800000000-6 50180162202-6 40548144839-5 26504514122-0

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

Ligações Locais

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Dur. Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
19/03	12:58:14	Santa Catarina Santa Catarina (47)	47991452973	00:00:05	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total				00:00:05	00:00:30	0,00	0,00	0,00

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet	613,277	0,00	0,00	0,00
Internet - meses anteriores	0,015	0,00	0,00	0,00
Subtotal	613,292			0,00

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

TOTAL 30s

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 12/03/2015
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: residente da AFADEFI
 Assinatura: 



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.24.08
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9
EFETUADO POR: CLEVERSON FERREIRA MACH

=====

Convenio CLARO S.A.

Codigo de Barras 84800000000-6 50180162202-6
50508144839-5 26504514122-0

Data do pagamento 12/05/2025

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
JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO

12/05/2025 11:54:52

12/05/2025 12:24:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

RECEBEMOS DE RDSSIIVA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.004.015 Série 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RDSSIIVA LTDA RUA JOSE HONORATO DA SILVA Nº 018 SALA 01 - NOVA ESPERANCA - BALNEARIO CEP 88336-070 FONE (47)3361-6202	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA Nº 000.004.015 SÉRIE 2 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4225 0550 8359 0600 0102 5500 2000 0040 1512 3504 3047 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250164423840 03/05/2025 14:31:14
NATUREZA OPERAÇÃO 1 - VENDA		CNPJ 50.835.906/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 262329085	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 03/05/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		CEP 88330-528	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 03/05/2025
ENDEREÇO RUA 1500 1837	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA DA SAÍDA / ENTRADA 14:31:06
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATAS	

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 180,00
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 180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000686812935	LOCAÇÃO IMPRESSORA MAIO 2025	84433240	0102	5102	UN	1.000	180.00	0.00	180.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário, Camboriú, Em 12/05/25 Nome: Evandro Prezzi Cargo: residente da AFADEFI Assinatura: 														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox. Tributos R\$28,96 (16,09%) Fed., R\$30,60 (17,00%) Est., R\$0,00 (0,00%) Mun. Fonte: IBPT Vendedor: USUARIO	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331213584087461
12/05/2025 14:04:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.41
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250512165851138912145
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$180,00
TARIFA: R\$1,78
DATA: 12/05/2025 - 14:03:24

PAGO PARA: Papeleria Silva
CNPJ: 11.664.287/0001-70
CHAVE PIX: 11664287000170
INSTITUICAO: 09512539 CC DA FOZ DO RIO ITAJAÍ AC
AGENCIA: 0109 - CONTA: 0000000000000220647
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: 12/05/2025 - 14:03:25

DOCUMENTO: 051206

AUTENTICACAO SISBB: 4.B39.E41.0BE.02B.B2E

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 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:
12/05/2025 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R\$2.500,00; DESTINATÁRIO: AFADEFI- ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISI
- RUA 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000 000 020

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 000 000 020

Série 911

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4225 0500 0086 2038 3914 5591 1000 0000 2016 2443 5987

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250176308503 - 12/05/2025 14:55:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AFADEFI- ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CPF/CNPJ

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

12/05/2025 00:00:00

ENDEREÇO

RUA 1500, 1837

BALNEARIO CAMBORIU

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/05/2025

MUNICÍPIO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:52:00

FATURAS E DUPLICATAS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00
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	2.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Ocorrência de Transporte

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	INSTALACAO E CONFIGURACAO DE CABOS E MODEM DO ANUAR TERREO E PRIMEIRO ANDAR	00000000	0141	5949	LN	0,0100	250000,0000	2500,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código de identificação fiscal: Item: 1 - SC/00020 - RICMS/SC-01, Anexo G, Art. 34, II.

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 12/05/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: residente da AFADEFI
Assinatura: _____



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341310265713711
13/05/2025 10:32:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250512180929204797489
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$2.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/05/2025 - 15:20:59

PAGO PARA: David Ricardo Prezzi
CPF: ***.203.839-**
CHAVE PIX: 08620383914
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0332 - CONTA: 0000000000006048978
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: 12/05/2025 - 15:21:01

DOCUMENTO: 051207
AUTENTICACAO SISBB: 7.B1F.332.772.93F.AB9

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.

RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000092437 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000092437 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4225 0502 4861 1700 0152 5500 1000 0924 3711 2012 3052 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250176342680 12/05/2025 15:11:13			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AFADEFI		CNPJ / CPF 05.405.039/0001-02		DATA DA EMISSÃO 12/05/2025	
ENDEREÇO RUA 1500, 1837 FRENTE ENERGIA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330-000	
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX 3366-0678		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:09:31	

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	92437	210,00	0,00	210,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/05/2025	210,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA			
210,00		210,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
								8,260			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
28975	TONER HP CF283A COMPATIVEL PRETO	84439933	7102	5102	UN	2.0000	50,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25595	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR CHAMEX BRANCO A4	48025610	0500	5405	UN	3.0000	31,9000	95,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4083	PASTA C/ ELASTICO PLASTICA 30MM CRISTAL	42021210	0102	5102	UN	2.0000	7,1500	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriu, Em 12/05/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: residente da AFADFI
Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagto.: A VISTA DINHEIRO - Dinheiro. Val Aprox Tributos R\$ 67,99 (32,38%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 332 BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta corrente (com DV) 2567784
CNPJ 02.486.117/0001-52
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.208
Valor 210,00
Destinação 0
Data transferência 12/05/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB E449B9B4A12056F6

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	12/05/2025 15:42:02
	J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	12/05/2025 16:23:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS 347	Número da nota 20174 - E
Data da emissão da nota 12/05/2025 14:25:45	
Data do fato gerador 12/05/2025 00:00:00	
Código de Verificação REQZ-VIEW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA

Nome/Razão Social: BIRO ERRE IMPRESSAO DIGITAL LTDA

CPF/CNPJ: 02.234.435/0001-26

Inscrição Municipal: 2223

Telefone: 4733674944

Endereço: QUARTA AVENIDA Número: 560 Bairro: CENTRO CEP: 88330110

Complemento: SALA 02

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: financeiro@erre.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADefi

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Endereço: 1500 Número: 1837 Bairro: Centro CEP: 88330-528

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Telefone: 4733660678

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
13.04	200,0000	1,00	200,00			
Descrição do serviço: IMPRESSAO DIGITAL						
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$0.00 (0.00%), Municipal R\$0.00 (0.00%). Fonte IBPT.						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 200,00		Valor líquido = R\$ 200,00			

Códigos dos serviços:

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização..

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	200,00	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)

NomeFantasiaTomador=ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADefi



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.
Balneário Camboriú, Em 12/05/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: residente da AFADefi
Assinatura:

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome BIRO ERRE IMPRES DIGITAL
Agência 1707-8
Conta corrente 17800-4
Valor 200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	12/05/2025 15:46:00
	J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	12/05/2025 16:23:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON 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.

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 (Um 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 07 de maio 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

RECIBO

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 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
006/2023	05	06/2025	R\$ 21.199,50

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à 5ª **parcela** do termo aditivo ao Termo Colaboração FMAS nº 006/2023, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a um Programa socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência física e suas famílias.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 12 DE MAIO DE 2025.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Cleverson Ferreira Machado
Tesoureiro da AFADEFI



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3273-8F21-7C98-0261

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



RAFAEL RICARDO PEREIRA (CPF 042.XXX.XXX-46) em 14/05/2025 15:46:32 GMT-03:00

Papel: Parte

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 14/05/2025 18:56:36 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/3273-8F21-7C98-0261>