

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 164/2025

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

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

Data: 12/06/2025 às 14:22:42

Setores envolvidos:

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

AFADEFI - FMAS - 21.199,50 - 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_21.pdf

PARECER REGULAR

Parcela nº 05_/_2025_	Mês: Maio
Entidade: AFADEFI	CNPJ: 05405039/0001-02
Termo nº: 1 aditivo ao termo de colaboração 06/2023	Nota de Empenho: 06/2025
Fundo Repassador: FMAS	Data do Repasse: 23/05/2025

PARECER Nº 021/2025

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, 12 de Junho 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

MAIO 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: 23/05/2025

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

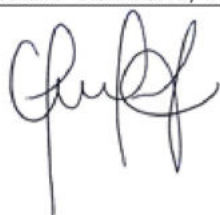
DATA:

Parcela 5ª 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	PAGAMENTO
NÚMERO	DATA			
REPASSE	23/05/2025	5ªParcela do 1ºTermo de aditivo ao de Colaboração FMAS nº 06/2023	R\$ 21.199,50	
GUIA:	02/06/2025	Pgto Guia Previdência Social e IR (imposto de renda)		RS 2.139,22
NF:33	02/06/2025	Pgto Auxiliar Administrativo		R\$ 3.290,00
NF:15	02/06/2025	Pgto motorista		R\$ 3.500,00
RPA:	09/06/2025	Pgto Auxiliar de limpeza		R\$ 1.840,00
RPA:	02/06/2025	Pgto Psicóloga		R\$ 1.952,00
RPA:	02/06/2025	Pgto Psicóloga		R\$ 1.952,00
RPA:	02/06/2025	Pgto Assistente Social		R\$ 2.756,98
NF: FATURA	03/06/2025	Pgto fatura de telefone móvel		R\$ 511,23
NF: FATURA	03/06/2025	Pgto fatura de telefone fixo		R\$ 366,00
BOLETO	04/06/2025	Pgto Auto posto galo b4		R\$ 570,00
NF:01-E	04/06/2025	Pgto Katech Elevadores		R\$ 366,00
NF:004374	04/06/2025	Pgto papelaria silva		R\$ 180,00
NF:3090	04/06/2025	Pgto David Ricardo		R\$ 2.440,00
NF: 000021	05/06/2025	Pgto Khronos Segurança Privada		R\$ 110,00
NF: 364447	05/06/2025	Pgto devolução para o FMAS		R\$
TOTAIS			R\$ 21.199,50	R\$ 21.199,50

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de junho 2025



EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.



Cleverson Ferreira Machado
TESOUREIRA DA AFADEFI.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO FERREIRA e OMAR JONAS FERREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://bc.1doc.com.br/verificar-assinatura>

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332050824138015009
05/06/2025 08:27:38

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Período do extrato de 27 / 05 / 2025 até 05 / 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			21.199,50 C
02/06/2025		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	2.139,22 D	
				02/06 15:24 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.201	3.290,00 D	
				02/06 14:18 Huanita Radke Carolo			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.202	3.500,00 D	
				02/06 14:19 28.124.885 RAPHAELA LUCENA			
02/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.203	1.840,00 D	
				341 6724 01797391909 BEATRIZ BUKOVITZ			
02/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.204	1.952,00 D	
				104 0572 04307734980 ANDRIELLE TAISY P			
02/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.205	1.952,00 D	
				260 0001 10793727928 ANDRESSA BOTTEGA			
02/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.206	2.756,78 D	3.769,50 C
				104 0715 81102984272 ADRIANA CANDIDO C			
03/06/2025		5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	114,20 C	
				03/06 16:18 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
03/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.301	114,20 D	
				DBS MATERIAIS DE CONSTRUCAO LT			
03/06/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	60.302	51,23 D	
				CLARO S.A.			
03/06/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	60.303	32,82 D	3.685,45 C
				CLARO S.A.			
04/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.401	578,55 D	
				POSTO GALO LTDA			
04/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.402	366,00 D	
				085 0109 059574446000172 OASIS ELEVADO			
04/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.403	180,00 D	
				04/06 11:38 PAPELARIA SILVA			
04/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.404	2.440,00 D	120,90 C
				04/06 16:49 DAVID RICARDO PREZZI			
05/06/2025		5271	05271	109 Pagamento de Boleto	60.501	117,82 D	
				KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA			
05/06/2025		5271	05271	470 Transferência enviada	551.489.000.230.508	3,08 D	
				05/06 08:26 PMBC F 00005405039000102			
05/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/06/2025

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/EEC2-2954-77A7-404F> e informe o código EEC2-2954-77A7-404F



IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/07/2025

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.





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
Maio/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.16.25149.5291777-0

Pagar este documento até
20/06/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000347766084

Valor Total do Documento
8.100,60

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:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.417,60			1.417,60
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
	Totais	8.100,60			8.100,60

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario: Camboriú, Em 20/05/2025
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEF
Assinatura:

SENDA (Versão: 5.2.5)

Página: 1 / 1

29/05/2025 08:20:39

85890000081 6 00600385251 1 71071625149 5 52917770674 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000081 6 00600385251 1 71071625149 5 52917770674 0



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.25149.5291777-0
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 8.100,60

Pague com o PIX



Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/EEC2-2954-77A7-404F> e informe o código EEC2-2954-77A7-404F

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	29/05/2025 08:19:22
Nº do recibo de entrega	0000050000347766084



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	05/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	32633428780 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período		Saldo a Pagar
Tributos	Débitos Apurados	
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\$ 1.417,60	R\$ 1.417,60
IRRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 8.100,60	R\$ 8.100,60

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, 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	-



Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/05/2025 à 31/05/2025

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	11,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,22
64	ADRIANO DOS SANTOS	3795,00	61,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,24
20	CINIRA GOMES	6380,00	390,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,60
60	ELIZA REGINA GOMES	6300,00	477,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477,27
65	NARYAN MARTINS FLORES	6300,00	477,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477,27
Total da empresa:		26235,00	1417,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1417,60



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.26.41
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000081-6 00600385251-1
71071625149-5 52917770674-0
Data do pagamento 02/06/2025
Numero do Documento 07.16.25149.5291777-0
Valor Total 8.100,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	02/06/2025 15:09:46
	J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	02/06/2025 15:26:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:29
527105271 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/06/2025
NR. DOCUMENTO	555.271.000.313.233
VALOR TOTAL	2.139,22

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AFADEFI ASSOC APOIO FAMIL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 313.233-1
NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.295
=====

NR. AUTENTICACAO	B.764.99E.B91.F89.405
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Chave de Acesso da NFS-e
202008224649617700012100000000003125062559498049Número da NFS-e
1
Competência da NFS-e
02/06/2025
Número da DPS
3
Série da DPS
900Data e Hora da emissão da NFS-e
02/06/2025 14:31:13
Data e Hora da emissão da DPS
02/06/2025 14:31:13

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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		-	(47) 3363-5103
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
HUANITA RADKE CAROL		HUANITA.RADKE@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
2870, 556, CENTRO		Balneário Camboriú - SC	88330-358
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
		-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS -		-	
AFADEFI			
Endereço		Município	CEP
1500, 1837, CENTRO		Balneário Camboriú - SC	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
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Balneário Camboriú - SC	-
Descrição do Serviço			
Secretaria em Geral.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Balneário Camboriú - 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\$ 3.290,00	-	-	-
3C ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
RRF	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\$ 3.290,00	R\$	R\$	-
RRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 3.290,00

OTAS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 02/06/2025
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADFI
Assinatura:



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350215265168471
02/06/2025 15:32:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.52
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250602170609281094948
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.290,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/06/2025 - 14:18:08

PAGO PARA: Huanita Radke Carolo

CPF:

CHAVE PIX:

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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 02/06/2025 - 14:18:09

=====

DOCUMENTO: 060201

AUTENTICACAO SISBB: A.468.CFE.814.EC5.47E

=====

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
42032042228124885000150000000000001525062758821672

Número da NFS-e
15

Competência da NFS-e
02/06/2025

Número da DPS
15

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/06/2025 10:16:29

Data e Hora da emissão da DPS
02/06/2025 10:16:29



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 (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
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 05.405.039/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI		E-mail -	
Endereço 1500, 1837, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-528

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Balneário Barra do Sul - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço prestado de motorista no período de 01/05/2025 à 31/05/2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Balneário Barra do Sul - 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 -
RRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00

TOTALS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IBS: 104019000

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 02/06/2025
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/EEC2-2954-77A7-404F> e informe o código EEC2-2954-77A7-404F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.52
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250602170501579059933
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/06/2025 - 14:19:18

PAGO PARA: 28.124.885 Raphaela Lucena Dutra
CNPJ:

CHAVE PIX: :
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: 02/06/2025 - 14:19:19
=====

DOCUMENTO: 060202
AUTENTICACAO SISBB: 7.96C.46A.6EF.2B6.492
=====

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.52
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

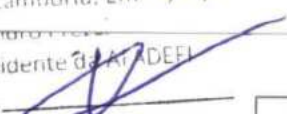
=====

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: 02/06/2025

=====

DOCUMENTO: 060203
AUTENTICACAO SISBB: 7.4F8.846.584.888.F18

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, 02/05/2025
Nome: Evandro
Cargo: Presidente da AFADFI
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: 05/2025 Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 124.36769.96.8
NO CPF:

Documento de identidade
Número Orgão emissor

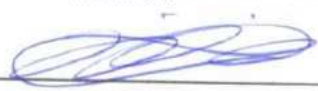
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Assinatura 

Nome completo

BEATRIZ BUKOVITZ BENSBERG

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALTOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/EEC2-2954-77A7-404F> e informe o código EEC2-2954-77A7-404F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.52
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: 02/06/2025
=====

DOCUMENTO: 060205
AUTENTICACAO SISBB: 5.34D.CE2.A45.502.964

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE PSICOLOGIA, a importância de R\$ 1.952,00 (um mil novecentos e cinquenta e dois reais).

Dependentes: 0 Competência: 05/2025 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: 1

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 Contribuinte Individual	R\$	488,00
IV Recebido/prestado e está em	R\$	0,00
V conformidade com as	R\$	0,00
VI especificações nele contidas.	R\$	0,00
VII Balneario. Camboriú, Em 02.05.2025	R\$	0,00
VIII Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
IX Cargo. Presidente da AFADEFI	R\$	0,00
Assinatura.	SOMA R\$	488,00
Valor líquido	R\$	1.952,00

Assinatura

Nome completo

ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.52
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: 02/06/2025

DOCUMENTO: 060204

AUTENTICACAO SISBB: 7.582.621.119.DEA.FE4

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 2/6/24
Nome: Evandro Pretzi
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: 05/2025

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 liquido	R\$	1.952,00

Assinatura
ANDRIELLE TAISY PADILHA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.53
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: 02/06/2025
=====

DOCUMENTO: 060206
AUTENTICACAO SISBB: 7.609.550.8F7.F77.065

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Baleário, Camboriú, Em 02/06/2025
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 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: 05/2025 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

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

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

DESCONTO		
III	Inss Contribuinte individual	R\$ 692,00
IV	IB	R\$ 11,22
V	recebido/prestado e está em	R\$ 0,00
VI	conformidade com as	R\$ 0,00
VII	especificações nele contidas.	R\$ 0,00
VIII	Baleário, Camboriú, Em 02/06/2025	R\$ 0,00
Nome: Evandro Prezzi		R\$ 0,00
Cargo: Presidente da AFADEFI		R\$ 0,00
Assinatura: _____		R\$ 0,00
SOMA		R\$ 703,22
Valor líquido		R\$ 2.756,78

Número de Inscrição	
NO INSS: 210.05693.90.2	
NO CPF:	

Documento de identidade	
Número	Orgão emissor

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

Assinatura: _____
Nome completo: _____
ADRIANA CANDIDO CHIXARO

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD AL-TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/EEC2-2954-77A7-404F> e informe o código EEC2-2954-77A7-404F



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

Período de uso
de 17/04/2025 a 16/05/2025

Vencimento

Nº da conta: 144839265

08/06/2025

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
2. Outros Lançamentos R\$ 1,05

Total a pagar R\$ 51,23

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

2. OUTROS LANÇAMENTOS

VALOR R\$

Juros e Multa

1,05

SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS

R\$ 1,05

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

Contratado

Utilizado

Excedente

VALOR R\$

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	1min42s	-	0,00
DADOS	2.048,000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR

R\$ 51,23

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 37439274/052025

Descrição

Aplicativos digitais - Be Digital Light
App incluso na oferta - Claro Banca Light
Gestor Online
Juros e Multa

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

Valor ISS (R\$)

Valor cobrado (R\$)

5,85	5,85
13,77	1,05
0,28	26,52

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, SC
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
08/06/2025

Valor
R\$ 51,23

84860000000-7 51230162202-2 50608144839-3 26504614122-4



19/43

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 35794661/052025

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 FAMILIARES 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: 17/05/2025
Período: 17/04/2025 a 16/05/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
e0a1.6df4.2a6d.bc7c.d251.85b7.05ed.f9a8

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 1192289/052025

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 FAMILIARES 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 A7B Via Única
Data de emissão: 17/05/2025
Período: 17/04/2025 a 16/05/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
3695.5142.0cc8.45e0.af38.bd43.627f.5251

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: _____



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 Claro

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Dur. Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
28/04	13:08:49	Santa Catarina Santa Catarina (47)	47984832577	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total				00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00

Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Dur. Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
29/04	17:10:35	Santa Catarina Santa Catarina (47)	47999657451	00:00:40	00:00:42	0,00	0,00	0,00
05/05	14:49:04	Santa Catarina Santa Catarina (47)	47991577225	00:00:28	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total				00:01:08	00:01:12	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	544,291	0,00	0,00	0,00
Internet - meses anteriores	30,729	0,00	0,00	0,00
Subtotal	575,020			0,00

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

TOTAL	1min42s
--------------	----------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.44
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84860000000-7 51230162202-2
50608144839-3 26504614122-4
Data do pagamento 03/06/2025
Valor Total 51,23

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB: 3.47A.577.55C.336.866

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/EEC2-2954-77A7-404F> e informe o código EEC2-2954-77A7-404F



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

002/004

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, o valor do seu plano de Fone Fixo foi atualizado, de acordo com os termos do regulamento do contrato do seu plano.

Minha Claro:

ILIM BRASIL EMP PME 1L

Claro clube

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

descrição

NET Fone

total

32,82

Valor total

32,82

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO
CRÉDITOS DIVERSOS	-0,17
OFERTA CONJUNTA FONE	32,99
Total NET Fone	32,82

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Emb, 03/05/2025
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Claro empresas HUB DE SOLUÇÕES

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:** Feche 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 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 incluídos nas suas próximas faturas.
Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.
Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).

Ouvidoria 08007010180

Autenticação Mecânica

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

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

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	NET SERVICOS 7520019399570	Maio/2025	10/06/2025	32,82

84610000000-5 32820162202-9 50610752000-5 00290608509-3



Pague com
Pix
Clique Aqui



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

003/004

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

PERÍODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
--------------	---------------------	------------------	----------------	---------	-------------

Telefone: 4733660678 - 0000607910 - RESSARCIMENTO

DESCONTO POR INTERRUPÇÃO DO SERVIÇO

16/03/2025

SubTotal -0,17
 SubTotal -0,17

Telefone: 4733660678--FRANQUIA 001

FONE EMPR ILIMITADO BRASIL 1L

12/04/2025 A 11/05/2025

SubTotal 25,49
 SubTotal 25,49

Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias

12/04/2025 A 11/05/2025

SubTotal 7,50
 SubTotal 7,50

SubTotal 32,99

Total Serviço 32,82

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

004/004

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: 19/05/2025 NF: 001787402
Nº Fatura: 2505957838974 Série: B1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

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

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM

NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE

ALÍQ. ICMS

17,00

ICMS

4,30

VALOR(R\$)

25,32

Reservado ao Fisco:

2f40.4dd3.eeb8.e427.06ab.3ead.6e0b.ed6e

TOTAL:

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
25,32	25,32	17,00	4,30	0,00	0,00
25,32	25,32		4,30	0,00	0,00

MENSAGEM:

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL
NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 4,30
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,20 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 0,10

CUIDE DA SUA
EMPRESA COM O
CLARO CLUBE E

wellhub

Garanta

40% de desconto

na mensalidade por
um ano!

Oferta válida apenas para novos clientes Wellhub e empresas a partir de 10 colaboradores.

Claro-clube



Saiba mais em:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.44
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84610000000-5 32820162202-9
50610752000-5 00290608509-3
Data do pagamento 03/06/2025
Valor Total 32,82
=====

DOCUMENTO: 060303
AUTENTICACAO SISBB: 3.F8D.CD6.D84.8F6.16C

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.722
		SÉRIE 1

 Linx GALO B4 AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO CEP 08.833-018 - BALNEARIO CAMBORIU - SC	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.722 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4225 0581 3262 5800 2985 5500 1000 0007 2210 0201 6396 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. TRIB.	CNPJ: 81.326.258/0029-85	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250178102196 13/05/2025 14:20:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02	DATA DE EMISSÃO: 13/05/2025
ENDEREÇO: RUA 1500, 1837		BARRIO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 88330528	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 13/05/2025
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 278,98	
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 278,98

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE		CODIGO ANTI:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NOM	CEST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	ORIGINAL GASOLINA	23,71	27101259	061	5656	L	15,175	8,59	100,00	0,00	0,00	0,00
1	320102001	ORIGINAL GASOLINA	42,44	27101259	061	5656	L	27,16	6,59	178,98	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA: RY08J12 VEICULO: CHEV SPIN 1.8 KM: 11111 MOTORISTA: RAPHAELA DUTRA nBico: 01 nBomba: 1 nTanque: 803 vEncln: 5757935.924 vEndFin: 5757951.099 nBico: 01 nBomba: 1 nTanque: 803 vEncln: 5757951.109 vEndFin: 5757978.269 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 18,44 (5,61%) Federal, R\$ 47,71 (17,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 3EF85C	Permite que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com emendicações nele contidas. Balneario. Camboriu, 13/05/2025 Nome: Evandro Prefei Cargo: Presidente da APADEFI Assinatura.

 **Banco Itaú S.A.**

RECIBO DO SACADO

Cedente: POSTO GALO LTDA - SL	Agência/Cod. Cedente 8560/01562-3	Data do Documento 02/06/2025	Vencimento 11/06/2025
Sacado ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA	Número Documento 146234	Nosso Número 109/00073629-0	Valor do Documento 578,55
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

 **Banco Itaú S.A.**

341-7

34191.09008 07362.908563 00156.230005 1 11090000057855

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/06/2025
Cedente POSTO GALO LTDA - SL					Agência/Código Cedente 8560/01562-3
Data do documento: 02/06/2025	No. do documento 146234	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2025	Nosso Número 109/00073629-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 578,55
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) JUROS DE MORA DE R\$ 0,98 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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:25:41
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080736290856300156230005111090000057855
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 60.401
DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 578,55
VALOR COBRADO 578,55
=====

NR.AUTENTICACAO 7.BC8.600.FED.98B.CB7
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1 - E
Data da emissão da nota	02/06/2025 14:33:30
Data do fato gerador	02/06/2025 14:33:30
Código de Verificação	3Z6B-IXMW

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: OASIS ELEVADORES

Nome/Razão Social: OASIS ELEVADORES LTDA

CPF/CNPJ: 59.574.446/0001-72

Inscrição Municipal: 102678

Telefone:

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: oasiselevadoresbc@hotmail.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: cassio@organizecontabilidade.com.br

Telefone: 4733635194

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
14.01	366,0000	1,00	366,00			
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\$)	Des. 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	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.
 Balneário, Camboriú, 02/06/2025
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 109 CREDIFOZ
Conta corrente (com DV) 20597088
CNPJ 59.574.446/0001-72
Nome favorecido OASIS ELEVADORES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.402
Valor 366,00
Destinação 0
Data transferência 04/06/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 31AEA4E0092D8DBE

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	04/06/2025 10:41:56
	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	04/06/2025 11:17:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/EEC2-2954-77A7-404F> e informe o código EEC2-2954-77A7-404F





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.45
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250604143235694332237
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$180,00
TARIFA: R\$1,78
DATA: 04/06/2025 - 11:38:18

PAGO PARA: Papellaria Silva
CNPJ: 11.664.287/0001-70
CHAVE PIX: 11664287000170
INSTITUICAO: 09512539 CC DA FOZ DO RIO ITAJAI 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: 04/06/2025 - 11:38:19

DOCUMENTO: 060403
AUTENTICACAO SISBB: 5.68B.547.6F6.02F.A71

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

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

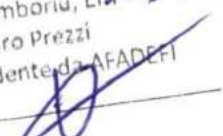
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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: J0482747 EVANDRO PREZZI.



RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/06/2025 00:00:00 - VALOR TOTAL: R\$2.440,00. DESTINATÁRIO: AFADEFI- ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICAIS - RUA 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC		NF-e Nº 000 000 021 Série 911	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
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 Nº 000 000 021 Série 911 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAÍDAS DE MERCADORIAS OU PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS		CHAVE DE ACESSO 4225 0600 0086 2038 3914 5591 1000 0000 2116 1441 3000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250209759404 - 04/06/2025 14:53:10	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL AFADEFI- ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE		CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02	
ENDEREÇO RUA 1500, 1837		DATA DA EMISSÃO 04/06/2025 00:00:00	
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		DATA ENTRADA/SAÍDA 04/06/2025	
UF SC		HORA ENTRADA/SAÍDA 14:49:00	
FATURAS E DUPLICATAS			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	
VALOR DO FRI/FT 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.440,00	
OUTRAS DESPESAS ACESORIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.440,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL 9-Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTI 00000000	
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO 00000000	
MUNICÍPIO		UF SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO 00000000	
PESO LÍQUIDO 00000000		PESO LÍQUIDO 00000000	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.
1	INSTALACAO E CONFIGURACAO DE CABOS E MODEM DO SEGUNDO ETERRITRIO ANDAR	00000000	00000000
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR DO ISSQN	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
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 25.05.2025
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.31
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250604193718069814879
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$2.440,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/06/2025 - 16:49:01

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: 04/06/2025 - 16:49:02

=====

DOCUMENTO: 060404
AUTENTICACAO SISBB: B.CB4.352.72B.8EB.613

=====

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.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/EEC2-2954-77A7-404F>



Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 364447, emitida por KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71

Data: _____ Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor: _____

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 1605 2514 3237 3300 4629 4882 0250 5765 7209 	Número do RPS 1474355-RPS	Número da Nota 364447
	Data da Emissão da Nota 16/05/2025 14:32	
	Data do Fato Gerador 16/05/2025	
	Código de Verificação 8327160525143237330046294882025057657209	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADDEFI CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 Inscrição Municipal: 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: 05/2025	 Autenticidade
--	--

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, 16/05/2025
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura: _____

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/EEC2-2954-77AT-404F>



Instruções de Impressão

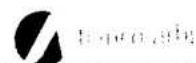
- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se 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 00218.233906 2 11080000011782**
 Número: **00021823390**
 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 00218.233906 2 11080000011782

Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
Khronos Segurança Privada Ltda.		00019 / 0000384493		R\$		00021823390
Número do Documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
1936628		04.629.488/0001-71	10/06/2025		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 00218.233906 2 11080000011782

Local de pagamento				Vencimento			
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.				10/06/2025			
Beneficiário				Agência/Código beneficiário			
Khronos Segurança Privada Ltda. / CNPJ: 04.629.488/0001-71				00019 / 0000384493			
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Acerto	Data processamento	Nosso número		
16/05/2025	1936628	DM	N	16/05/2025	00021823390		
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.							
Após dia de vencimento cobrar multa de 2,00%;				(-) Desconto / Abatimentos			
Após dia de vencimento cobrar juros de 6,00% ao mês;				(-) Outras deduções			
Nota Fiscal: 364447/1; Contrato: 021995; Parcela: 137				/ Juros			
				(+/-) Outros acréscimos			
				(-) Valor cobrado			
Pagador							
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC / CNPJ: 05.405.039/0001-02							
R 1500, 1837 - CENTRO							
88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC							
Sacador/Avalista				Cód. Baixa			
KHROS SEGURANCA PRIVADA LTDA / CNPJ: 04.629.488/0001-71				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação			





Consultas - Emissão de comprovantes

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:51
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO ARBI S.A.

21390001171200013410100218233906211080000011782

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 60.501

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 117,82

VALOR COBRADO 117,82

=====

NR.AUTENTICACAO 2.FE2.7F0.3C2.3D2.0BC

=====

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



Transferencia entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SUB SOC AFADefi FMAS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9
Valor 114,20
Destinação 0

Data Nesta data

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

03/06/2025 15:45:04

J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO

03/06/2025 16:18:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/EEC2-2954-77A7-404F> e informe o código EEC2-2954-77A7-404F





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome PMBC FMAS MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 230508-9
Valor 3,08
Destinação 0
Identificador 1 5405039000102
Identificador 3 05405039000102
Data Nesta data

Assinada por JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO 05/06/2025 08:24:51
J9482747 EVANDRO PREZZI 05/06/2025 08:26:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.





Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

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



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024352950/2025
Data de emissão: 09/06/2025

Nome/Razão Social

Contribuinte: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

Cód. contribuinte: 105648

CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02

Inscrição estadual: 0000000000000000

Endereço/Localização

Logradouro: 1500

Número: 1837

Compl:

CEP: 88.330-528

Bairro: CENTRO

Cidade: Balneário Camboriú

Estado: SC

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 07/09/2025.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.



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

70566d85-d848-4ff4-9e48-e1c59777611f

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MORAES ALI TOMMASEH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/EEC2-2954-77A7-404F>

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	06	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 6ª 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, 10 DE JUNHO DE 2025.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Cleverson Ferreira Machado
Tesoureiro da AFADEFI



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EEC2-2954-77A7-404F

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



RAFAEL RICARDO PEREIRA (CPF 042.XXX.XXX-46) em 12/06/2025 14:23:39 GMT-03:00

Papel: Parte

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 16/06/2025 15:10:37 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/EEC2-2954-77A7-404F>