

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 238/2025

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

Para: CGM - CI - CCC - Departamento de Controle de Convênios e Contratos

Data: 18/08/2025 às 15:05:18

Setores envolvidos:

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

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

Boa Tarde

Prezados,

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

—
Rafael Ricardo Pereira
Fiscal de Tributos

Anexos:

Parecer_n_31.pdf

PARECER REGULAR

Parcela nº 07_/_2025_	Mês: Julho
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: 01/08/2025

PARECER Nº 031/2025

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 47 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, 18 de Agosto 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

JULHO 2025

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal de assistência social FMAS.

ORDENADOR DA DESPESA: Omar Mohamad Ali Tomalihi

ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS - AFADEFI

CNPJ:05.405.039/0001-02

FONE: 47-3366-0678

ENDEREÇO: Rua 1500 nº 1837 Centro

CEP: 88330-528

E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com

RESPONSÁVEL: Evandro Prezzi

CPF: [REDACTED]

NOTA DE EMPENHO Nº 06/2025

DATA:

VALOR: R\$ 254.394,00

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 06/2023

DATA:

DEPÓSITO EM: 22/07/2025

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

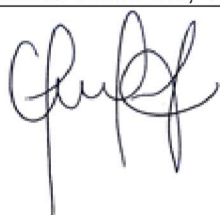
DATA:

Parcela 7ª 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	22/07/2025	7ª Parcela do 1º Termo de aditivo ao de Colaboração FMAS nº 06/2023	R\$ 21.199,50	
GUIA:	01/08/2025	Pgto Guia Previdência Social e IR (imposto de renda)		RS 2.139,92
NF:17	01/08/2025	Pgto motorista		R\$ 3.500,00
RPA:	01/08/2025	Pgto Auxiliar de limpeza		R\$ 1.840,00
RPA:	01/08/2025	Pgto Psicóloga		R\$ 1.952,00
RPA	01/08/2025	Pgto Assistente Social		R\$ 2.756,78
RPA:	01/08/2025	Pgto Psicóloga		R\$ 1.952,00
NF:372-E	04/08/2025	Pgto Auxiliar Administrativo		R\$ 3.290,00
NF:65648	04/08/2025	Pgto Mega bc Embalagens e festas		R\$ 119,00
NF:47-E	04/08/2025	Pgto Katech Elevadores		R# 366,00
BOLETO	04/08/2025	Pgto Autoposto galo b4		R\$ 678,00
NF:20250000000003723	05/08/2025	Pgto Technocar Automotive		R\$ 800,00
NF: 023	05/08/2025	Pgto David Ricardo		R\$ 578,00
NF: FATURA	05/08/2025	Pgto fatura de telefone móvel		R\$ 32,00
NF: FATURA	05/08/2025	Pgto fatura de telefone fixo		R\$ 50,00
NF: 05	11/08/2025	Pgto Rodrigo de Castro Schmitz		R\$ 1.140,00
Transferência	11/08/2025	Pgto devolução para o FMAS		R\$
TOTAIS			R\$ 21.199,50	R\$ 21.199,50

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 11 de agosto 2025



EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.



Cleverson Ferreira Machado
TESOUREIRA DA AFADEFI.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH. Para verificar a validade das assinaturas acesse https://brcb.io/assinaturas

☐ Visualizar Pix agrupados



G336111014545518016
11/08/2025 10:37:15

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Período do extrato de 21 / 07 / 2025 até 11 / 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/07/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	21.199,50 C	21.199,50 C
				22/07 10:01 PMBC FMAS MOVIMENTO			
01/08/2025		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.313.233	2.139,22 D	
				01/08 14:31 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.101	3.500,00 D	
				01/08 13:09 28.124.885 RAPHAELA LUCENA			
01/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.102	1.840,00 D	
				341 6724 01797391909 BEATRIZ BUKOVITZ			
01/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.103	1.952,00 D	
				260 0001 10793727928 ANDRESSA BOTTEGA			
01/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.104	2.756,78 D	
				104 0715 81102984272 ADRIANA CANDIDO C			
01/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.105	1.952,00 D	
				104 0572 04307734980 ANDRIELLE TAISY P			
01/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.106	3.290,00 D	3.769,50 C
				260 0001 052204063000163 INDIRA RADKE			
04/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.401	119,69 D	
				04/08 11:35 MEGA BC EMBALAGENS E FESTA			
04/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.402	366,00 D	
				085 0109 059574446000172 OASIS ELEVADO			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.403	678,96 D	2.604,85 C
				POSTO GALO LTDA			
05/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.501	800,00 D	
				05/08 11:48 TECHNOCAR AUTOMOTIVE			
05/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.502	578,32 D	
				05/08 12:07 DAVID RICARDO PREZZI			
05/08/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	80.503	32,66 D	
				CLARO S.A.			
05/08/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	80.504	50,18 D	1.143,69 C
				CLARO S.A.			
11/08/2025		5271	05271	144 Pix - Enviado	81.101	1.140,00 D	
				11/08 10:00 15.067.342 RODRIGO DE CAST			
11/08/2025		5271	05271	470 Transferência enviada	551.489.000.230.508	3,69 D	
				11/08 10:15 PMBC F 00005405039000102			
11/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:15:23
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.489.000.230.508
VALOR TOTAL 3,69

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PMBC FMAS MOVIMENTO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 230.508-9
NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.295

IDENTIFICADOR 1: 05.405.039/0001 02
IDENTIFICADOR 3: 05405039000102
=====

NR. AUTENTICACAO 7.31F.236.4AE.681.1A0

Transação efetuada com sucesso por: JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.



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 Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25211.6987236-5	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000367597673			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:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.417,60			1.417,60
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
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 01/08/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura:

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/07/2025 13:59:52

85850000081 9 00600385252 0 32071625211 6 69872365809 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000081 9	00600385252 0	32071625211 6	69872365809 8
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.25211.6987236-5
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 8.100,60

Pague com o PIX



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/C219-9D74-462A-4CB6> e informe o código C219-9D74-462A-4CB6



DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	30/07/2025 11:56:34
Nº do recibo de entrega	0000050000367597673





Consultas - Emissão de comprovantes

G3360413011980221
04/08/2025 13:17:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.31
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: AFADFI ASSOC APOIO 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 85850000081-9 00600385252-0
32071625211-6 69872365809-8
Data do pagamento 01/08/2025
Numero do Documento 07.16.25211.6987236-5
Valor Total 8.100,60

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

DOCUMENTO: 080102
AUTENTICACAO SISBB: 6.050.B6C.4D5.16C.132

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/C219-9D74-462A-4CB6> e informe o código C219-9D74-462A-4CB6



01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:17
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/08/2025
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	8.CDD.F36.879.EC3.0A9
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Chave de Acesso da NFS-e

42032042228124885000150000000000001725086900332057

Número da NFS-e
17Competência da NFS-e
01/08/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
01/08/2025 13:16:49Número da DPS
17Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
01/08/2025 13:16:49

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
28.124.885/0001-50Inscrição Municipal
-Telefone
(47) 8448-0548Nome / Nome Empresarial
RAPHAELA LUCENA DUTRAE-mail
DUTTRAPH@GMAIL.COMEndereço
JOAQUIM AGOSTINHO VIEIRA, 226, CENTROMunicípio
Camboriú - SCCEP
88340-239Simples 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
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Balneário Camboriú - SCPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

Prestação de serviço de motorista do período de 01/07/2025 à 31/07/2025.

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\$ 3.500,00Desconto 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\$ 3.500,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/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, Em 01/08/25

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura:

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/C219-9D74-462A-4CB6> e informe o código C219-9D74-462A-4CB6



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.31
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250801154743934394451
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/08/2025 - 13:09:01

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 01/08/2025 - 13:09:02
=====

DOCUMENTO: 080101
AUTENTICACAO SISBB: 1.9AE.26D.9B9.BF9.564
=====

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
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.31
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: 01/08/2025

=====

DOCUMENTO: 080102
AUTENTICACAO SISBB: 3.72B.197.78F.BF6.88A

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: 07/2025 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 sobre o material/serviço	R\$	460,00
IV Contribuinte Individual em	R\$	0,00
V constante deste documento foi	R\$	0,00
recebido/prestado e com	R\$	0,00
VI conformidade	R\$	0,00
VII especificações nele contidas.	R\$	0,00
VIII Balneario, Camboriú, Em	R\$	0,00
Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
Cargo: Presidente da AFADEFI	R\$	0,00
Assinatura:	R\$	0,00
SOMA	R\$	460,00
Valor líquido	R\$	1.840,00

Assinatura
OK

Nome completo
BEATRIZ BUKOVITZ BENSBERG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.31
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: 01/08/2025

DOCUMENTO: 080103

AUTENTICACAO SISBB: A.F74.04D.102.8EC.BF0

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: 07/2025

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 Certificado de este documento foi constante e está em	R\$	0,00
V recebido/prestado com	R\$	0,00
VI conformidade	R\$	0,00
VII especificações nele contidas.	R\$	0,00
Balneário, Camboriú, Em	R\$	0,00
Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
Cargo: Presidente da AFADEFI	R\$	0,00
Assinatura:	R\$	488,00
SOMA	R\$	488,00
Valor líquido	R\$	1.952,00

Assinatura

Nome completo

ANDRESSA BOTTEGA TOMASONI

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/C219-9D74-462A-4CB6 e informe o código C219-9D74-462A-4CB6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.31
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: 01/08/2025

DOCUMENTO: 080104

AUTENTICACAO SISBB: 0.918.174.BAA.335.EDB

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: 07/2025

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:

Documento de identidade
Número
Orgão emissor

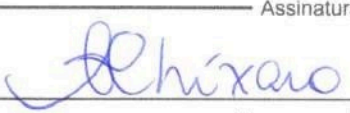
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

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. constante deste documento	R\$	11,22
V recebido/prescrito e está em conformidade	R\$	0,00
VI especificações nele contidas.	R\$	0,00
VII Balneario. Camboriú, Em 02.08.25	R\$	0,00
VIII 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

Assinatura	Nome completo
	ADRIANA CANDIDO CHIXARO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.31
 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: I
 VALOR: R\$ 1.952,00
 DEBITO EM: 01/08/2025
 =====
 DOCUMENTO: 080105
 AUTENTICACAO SISBB: 9.FB1.A1E.B5E.B52.4CE

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: 07/2025

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 Certificação de material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade	R\$	0,00
V especificações nele contidas.	R\$	0,00
VI Balneario: Camboriú, Em 01/02/25	R\$	0,00
VII Nome: Evandro Prezzi	R\$	0,00
VIII Cargo: Presidente da AFADEFI	R\$	0,00
Assinatura:	R\$	0,00
SOMA	R\$	488,00
Valor líquido	R\$	1.952,00

Assinatura	
Nome completo	ANDRIELLE TAISY PADILHA

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/C219-9D74-462A-4CB6 e informe o código C219-9D74-462A-4CB6



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 372 - E
Data da emissão da nota	01/08/2025 15:56:57
Data do fato gerador	01/08/2025 15:56:57
Código de Verificação	C5C7-2NC7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *

Nome/Razão Social: INDIRA RADKE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

CPF/CNPJ: 52.204.063/0001-63 Inscrição Municipal: 201608 Telefone: 4730110071

Endereço: 902 Número: 805 Bairro: CENTRO CEP: 88330596

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: fiscal@karrer.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *

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

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: objetiva@melim.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\$)
17.14	3.290,0000	1,00	3.290,00			

Descrição do serviço: Honorários/serviços administrativos

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\$ 3.290,00		Valor líquido = R\$ 3.290,00			

Códigos dos serviços:

17.14 - Advocacia..

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	3.290,00	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 Público

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com
especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, 01/08/2025
Nome: Evandro Pierzi
Cargo: Presidente da AFADFI
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.31
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TEO - 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: 88.661.800-2

FAVORECIDO: INDIRA RADKE SOCIEDADE INDIVIDUAL D

CPF/CNPJ: 52.204.063/0001-63

VALOR: R\$ 3.290,00

DEBITO EM: 01/08/2025

=====

DOCUMENTO: 080106

AUTENTICACAO SISBB: E.C91.0E6.40F.FA8.87C

RECEBEMOS DE B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000065648 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI 4º AVENIDA, 1060 BAIRRO CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC CEP 88330-112 Telefone: (47) 3360-0085	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000065648 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 4225 0807 5862 5300 0138 5500 1000 0656 4817 9604 5007 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 242250296094500 04/08/2025 11:41:04
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS		CNPJ 07.586.253/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255045115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO APOIO FAMILIAS DEFICIENTES FI		CNPJ/CPF 05.405.039/0001-02	DATA DA EMISSÃO 04/08/2025
ENDEREÇO RUA 1500 N 1837, SN	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-000	DATA SAÍDA/EMIÇÃO 04/08/2025
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX (47) 3366-0678	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA 11:40			

FATURA/DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 119,69	VALOR DO ICMS 20,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 119,69	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 119,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 13,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
54773	DECORACAO PAREDE DIA DOS PAIS C/3Un	48111090	000	5102	UN	1,000	11,2200	11,22	11,22	1,91		17,00
33896	FITILHO 0.5mmX50m LARANJA Un	54023400	000	5102	UN	1,000	3,2000	3,20	3,20	0,54		17,00
56899	FL MOLDURA FOTO 14X11.2cm Un	48102990	000	5102	UN	5,000	2,5000	12,50	12,50	2,12		17,00
40768	FL VARAL FOTOS PAI 14X11.2 cm Un	48102990	000	5102	UN	4,000	11,8300	47,32	47,32	8,04		17,00
54306	MINI BANDEIRINHA PLAST DIA DOS PAIS 5MT	95059000	000	5102	UN	1,000	7,6000	7,60	7,60	1,29		17,00
22794	SACO INCOLOR 35X54cm C/50 Un	39232990	000	5102	UN	1,000	37,8500	37,85	37,85	6,43		17,00

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

Balneário, Camboriú, Em 04/08/25

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
Empresa: I, vendedor: SANDRA MARA OLIVEIRA ERHART, pedido: 39539, forma/condição de pagamento: pix/a vista, transacionador: 10215-AFADEFI							
Emitido no PDV 5 pelo Operador 50 - GABRIELA DUARTE em 04/08/2025 11:37							

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/C219-9D74-462A-4CB6 e informe o código C219-9D74-462A-4CB6





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.22
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250804143318838003087
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$119,69
TARIFA: R\$1,18
DATA: 04/08/2025 - 11:35:15

PAGO PARA: Mega Bc Embalagens e Festas
CNPJ: 7.586.253/0001-38
CHAVE PIX: 07586253000138
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5815 - CONTA: 0000000000000011688
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: 04/08/2025 - 11:35:16

DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: 4.796.AFE.5FA.627.5B0

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

47 - E

Data da emissão da nota

01/08/2025 11:30:36

Data do fato gerador

01/08/2025 11:30:36

Código de Verificação

X16O-71M8

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@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			

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	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 Público

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com
especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, Em 01/08/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente 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) 20597088
CNPJ 59.574.446/0001-72
Nome favorecido OASIS ELEVADORES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.402
Valor 366,00
Destinação 0
Data transferência 04/08/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 9F7908CA0C1FA790

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	04/08/2025 14:16:27
	J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	04/08/2025 14:22:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/C219-9D74-462A-4CB6> e informe o código C219-9D74-462A-4CB6

RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.001.250
		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 Nº 000.001.250 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4225 0781 3262 5800 2985 5500 1000 0012 5010 0226 4755 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:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
263278387		81.326.258/0029-85	242250248277751 02/07/2025 08:18:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOMENCLATURA SOCIAL:		CNPJ/CPF:
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02
ENDEREÇO:	Bairro/DISTRITO:	CEP:
RUA 1500, 1837	CENTRO	88330528
MUNICÍPIO:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
BALNEARIO CAMBORIU	ISENTO	
FONE/FAX:	UF:	
4733660678	SC	

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NOM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
20001331	820101033	IPIMAX DIESEL S10 ADITIVADO	12,10	27101921	061	5656	L	14,728	6,79	100,00	0,00	0,00	0,00
		#DATA#2025-07-02#HORA#08:14:55#											
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário, Camboriú, Em 02/07/25 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADFEI Assinatura: 													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA: QID2037 VEICULO: FIAT DUCATO MOTORISTA: FABIANA JEZIORSKI nBico: 05 nBomba: 4 nTanque: 804 vEncIn: 1330423.752 vEncFin: 1330438.479 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022. Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 12.10 (12.10%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 0D61CD	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.001.278
		SÉRIE 1

 GALO B4 AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO CEP 08.833-018 - BALNEARIO CAMBORIU - SC	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4225 0781 3262 5800 2985 5500 1000 0012 7810 0227 5340
	Nº 000.001.278 SÉRIE 1 Página 1 de 1	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 242250251893964 04/07/2025 07:56:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	04/07/2025
ENDEREÇO: RUA 1500, 1837	BARRIO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 88330528	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 04/07/2025
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX: 4733660678	UF: SC	HORA DE SAÍDA:
		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS:		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:		0,00		0,00		304,25
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,25	

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTI:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL:		9 - SEM FRETE				
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. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	ORIGINAL GASOLINA #DATA#2025-07-04#HORA#07:54:44#	72,14	27101259	061	5656	L	46,88	6,49	304,25	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 04/07/25 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADER Assinatura: 													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA: RYQBJ12 VEICULO: CHEV SPIN 1.8 MOTORISTA: FABIANA JEZIORSKI nBico: 09 nBomba: 1 nTanque: 803 vEncli: 3014800.300 vEnoFin: 3014847.180 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 20,11 (6,61%) Federal, R\$ 52,03 (17,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 3EF85C	

RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.001.394
		SÉRIE 1

 GALO B4 AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO CEP 08.833-018 - BALNEARIO CAMBORIU - SC	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.001.394 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4225 0781 3262 5800 2985 5500 1000 0013 9410 0234 2357 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 242250269851115 16/07/2025 14:34:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	16/07/2025
ENDEREÇO: RUA 1500, 1837	BARRIO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 88330528	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 16/07/2025
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX: 4733660678	UF: SC	HORA DE SAÍDA:
		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	

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 274,71	
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: 274,71

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:	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NOM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	ORIGINAL GASOLINA #DATA#2025-07-16#HORA#14:31:47#	65,14	27101259	061	5656	L	42,991	6,39	274,71	0,00	0,00	0,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 16/07/25 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da AFADefi Assinatura: 													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PLACA: RYQBJ12 VEICULO: CHEV SPIN 1.8 MOTORISTA: FABIANA JEZIORSKI nBico: 03 nBomba: 2 nTanque: 803 vEnclni: 5009260.468 vEncFin: 5009303.459 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 16,16 (5,61%) Federal, R\$ 46,98 (17,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 3EF85C	





Consultas - Emissão de comprovantes

G3350415217013601
04/08/2025 15:27:3704/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:27:37
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080754616856300156230005111690000067896

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 80.403

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 678,96

VALOR COBRADO 678,96

NR.AUTENTICACAO E.D81.320.E9C.5DF.0B2

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.



RECIBO DO SACADO

Cedente: POSTO GALO LTDA - SL	Agência/Cod. Cedente 8560/01562-3	Data do Documento 01/08/2025	Vencimento 10/08/2025
Sacado ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA	Número Documento 150198	Nosso Número 109/00075461-6	Valor do Documento 678,96
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 07546.168563 00156.230005 1 11690000067896

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/08/2025
Cedente POSTO GALO LTDA - SL					Agência/Código Cedente 8560/01562-3
Data do documento: 01/08/2025	No. do documento 150198	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/08/2025	Nosso Número 109/00075461-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 678,96
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) JUROS DE MORA DE R\$ 1,15 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

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:27:37
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080754616856300156230005111690000067896

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 80.403

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 678,96

VALOR COBRADO 678,96

=====

NR.AUTENTICACAO E.D81.320.E9C.5DF.0B2

=====

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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320512080423491
05/08/2025 12:19:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.19.04
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250805121450969763679
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$800,00
TARIFA: R\$7,92
DATA: 05/08/2025 - 11:48:07

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

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

Notificacao enviada em: 05/08/2025 - 11:48:08
=====

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: F.CA5.7BC.9C4.DA0.F98
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 05/08/2025 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R\$578,32; DESTINATÁRIO: AFADEFI- ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISI - RUA 1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC		NF-e Nº 000 000 023 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 000 000 023 Série 911 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4225 0800 0086 2038 3914 5591 1000 0000 2318 0679 9545 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE SERVICOS		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 242250297560875 - 05/08/2025 08:33:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CPF/CNPJ
ISENTO			086.203.839-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AFADEFI- ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE		05.405.039/0001-02	05/08/2025 00:00:00
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 1500, 1837	CENTRO	88330-528	05/08/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	HORA ENTRADA/SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC	(47) 3366 - 0678	08:30:00

FATURAS E DUPLICATAS						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,32	
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	578,32	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
RAZÃO SOCIAL		9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1	MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES	00000000	0/41	5949	LN	0,0100	57832,0000	578,32					

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Código de benefício fiscal: Item: 1 - SC000013 - RICMS/SC-01, Art. 6º, § 2º.	

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 05/08/2025
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Residente da AFADEFI
 Assinatura: 

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/C219-9D74-462A-4CB6> e informe o código C219-9D74-462A-4CB6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.19.04
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250805150035226289514
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$578,32
TARIFA: R\$5,72
DATA: 05/08/2025 - 12:07:28

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: 05/08/2025 - 12:07:29

DOCUMENTO: 080502

AUTENTICACAO SISBB: 8.C59.943.310.02E.2E2

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.



ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
R1500 01837 SALA 2
CENTRO
88330-528 BALNEARIO CAMBORIU SC

Código
752/001939957

Vencimento
10/08/2025

Valor
32,66

CPF/CNPJ
05.405.039/0001-02

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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.

Minha Claro:

ILIM BRASIL EMP PME TL

Claro-clube

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

descrição

total

NET Fone

32,66

Valor total
32,66

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h02m06s	0,00
CRÉDITOS DIVERSOS		-0,33
OFERTA CONJUNTA FONE		32,99
Total NET Fone		32,66

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 05/08/25
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:** Feche a compra no carrinho e pronto! Aproveite o melhor da Claro empresas.



Saiba mais e
impulsione
seu negócio!

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

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

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

Autenticação Mecânica

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

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

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC	NET SERVICOS 7520019399570	Julho/2025	10/08/2025	32,66

84630000000-3 32660162202-9 50810752000-1 00294695586-7



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 - 0000734589 - RESSARCIMENTO

DESCONTO POR INTERRUPTÃO DO SERVIÇO
06/05/2025

SubTotal -0,18
SubTotal -0,18

Telefone: 4733660678 - 0000758534 - RESSARCIMENTO

14/05/2025

SubTotal -0,03
SubTotal -0,03

Telefone: 4733660678 - 0000764880 - RESSARCIMENTO

17/05/2025

SubTotal -0,12
SubTotal -0,12

Telefone: 4733660678--FRANQUIA 001

FONE EMPR ILIMITADO BRASIL 1L
12/06/2025 A 11/07/2025

SubTotal 25,49
SubTotal 25,49

Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias

12/06/2025 A 11/07/2025

SubTotal 7,50
SubTotal 7,50

LIGAÇÕES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURAÇÃO E VALOR DAS LIGAÇÕES REALIZADAS PARA O MESMO NÚMERO ESTÃO SOMADAS
4733662548 Itajaí-SC

SubTotal 0h02m06s 0,00
SubTotal 0h02m06s 0,00

SubTotal 0h02m06s 32,99

Total Serviço 32,66

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 05/08/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: residente da AFADEFI
Assinatura: 

CLARO S.A. ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
PRACA PEREIRA OLIVEIRA - 92- ANDAR 6 - C R 1500 01837 SALA 2
CEP: 88010540 FLORIANOPOLIS - SC CENTRO
CNPJ: 40.432.544/0191-66 BALNEARIO CAMBORIU - SC
I.E.: 255.381.832 CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02 I.E.: ISENTO

Código Cliente: 00226182549-0000 UF: SC VIA ÚNICA
Data Emissão: 16/07/2025 NF: 001828952
Nº Fatura: 2507957835303 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 / NET FONE

ALÍQ. ICMS 17,00 ICMS 4,27 VALOR(R\$) 25,16

Reservado ao Fisco:

63e2.39fe.3f00.01c6.49ed.d1af.7722.4a41

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
25,16	25,16	17,00	4,28	0,00	0,00
TOTAL:	25,16		4,28	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 4,28
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,20 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 0,10

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 05/07/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura: 

Hub\$
contabilidade

**CONTABILIDADE DE
FORMA SIMPLES E
EFICAZ COM ATÉ**

35% OFF

*Benefício válido exclusivamente através
da landing page da parceria



Saiba mais em:



Claro-clube



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.55
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 8463000000-3 32660162202-9
50810752000-1 00294695586-7
Data do pagamento 05/08/2025
Valor Total 32,66
=====

DOCUMENTO: 080503
AUTENTICACAO SISBB: 8.2D0.440.73B.388.CF6

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

Período de uso
de 17/06/2025 a 16/07/2025

Vencimento

Nº da conta: 144839265

08/08/2025

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

Total a pagar

R\$ 50,18

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

CANAL DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052

Ouvidoria - Ligue 08007010180

No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Individual

Oferta Conjunta Claro MIX

Claro Life Ilimitado 2GB [190]

Aplicativos Digitais

50,18

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO

R\$

50,18

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

Contratado

Utilizado

Excedente

VALOR R\$

VOZ

Ilimitado

5min48s

-

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 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 38876209/072025

Descrição

Aplicativos digitais - Be Digital Light

App incluso na oferta - Claro Banca Light

Valor ISS (R\$)

Valor cobrado (R\$)

5,85

5,85

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

11,70

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 37181529/072025

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

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

Modelo: 22 Série B23 Via Única
Data de emissão: 17/07/2025
Período: 17/06/2025 a 16/07/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
18ee.9c75.afe8.0ebd.a27f.f841.0f2d.e90e

Serviços

Claro Life Ilimitado 2GB

Base de cálculo (R\$) ICMS

18,54

Alíquota (%)

17,00

Valor ICMS

3,15

Isento/Não Tributável (R\$)

Valor (R\$)

18,54

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

08/08/2025

Valor

R\$ 50,18

84880000000-0 50180162202-6 50808144839-0 26504814122-1



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

Pague com Pix



Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Life Ligacoes LDN	6,17	17,00	1,05		6,17
Valor Total da Nota Fiscal	24,71		4,20	0,00	24,71

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 da art. 22-M, Anexo 7, RICMS/SC.

COBRANÇA DE TERCEIROS Nº 308487/072025

	Quantidade	Unitário (R\$)	Valor ISS (R\$)	Valor (R\$)
CNPJ: 01.685.903/0080-10 Gestor Online	1	13,77	0,28	13,77
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			0,28	13,77

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em 05/08/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente 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: _____

84880000000-0 50180162202-6 50808144839-0 26504814122-1

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\$)
03/07	15:36:24	Santa Catarina Santa Catarina (47)	47992684067	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00
Total				00:00:30	00:00:30	0,00	0,00	0,00

Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Dur. Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
10/07	13:20:52	Santa Catarina Balneario Camboriu	4732637678	00:01:16	00:01:18	0,00	0,00	0,00
10/07	13:23:00	Santa Catarina Balneario Camboriu	4732637636	00:02:58	00:03:00	0,00	0,00	0,00
10/07	13:26:29	Santa Catarina Balneario Camboriu	4732637661	00:00:58	00:01:00	0,00	0,00	0,00
Total				00:05:12	00:05:18	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	1.706,888	0,00	0,00	0,00
Internet - meses anteriores	0,015	0,00	0,00	0,00
Subtotal	1.706,902			0,00

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

TOTAL

5min48s

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriu, Em 05/08/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: presidente da AFADFI
 Assinatura: 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.56
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 84880000000-0 50180162202-6
50808144839-0 26504814122-1

Data do pagamento 05/08/2025
Valor Total 50,18
=====

DOCUMENTO: 080504

AUTENTICACAO SISBB: 4.3B6.EBC.AE4.DBD.D7F

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Chave de Acesso da NFS-e

42032042215067342000104000000000000525081625318373

Número da NFS-e

5

Competência da NFS-e

11/08/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

11/08/2025 08:56:43

Número da DPS

5

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

11/08/2025 08:56:43



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

15.067.342/0001-04

Inscrição Municipal

-

Telefone

(47) 9969-8367

Nome / Nome Empresarial

RODRIGO DE CASTRO SCHMITZ

E-mail

RODRIGOSCHMITZ@OUTLOOK.COM

Endereço

JUSTINIANO DA SILVA NEVES, 100, CENTRO

Município

Camboriú - SC

CEP

88340-410

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

afadefi.bal@hotmail.com

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

01.06.01 - Assessoria e consultoria em informática.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Balneário Camboriú - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Mão de obra de instalação de câmeras recepção e andar térreo

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Camboriú - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.140,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.140,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.140,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário, Camboriú, Em 11/08/2025

Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/C219-9D74-462A-4CB6> e informe o código C219-9D74-462A-4CB6



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.57
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250811125427846048928
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$1.140,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/08/2025 - 10:00:46

PAGO PARA: 15.067.342 Rodrigo de Castro Schmitz
CNPJ: 15.067.342/0001-04
CHAVE PIX: 15067342000104
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2405 - CONTA: 0000000000130006050
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: 11/08/2025 - 10:00:47
=====

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: B.9EF.F4F.63D.1EB.E55
=====

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.



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 às 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\$ 8.100,60 (oito mil cem reais e sessenta centavos) refere-se aos pagamentos das Guias de INSS e IR;
2. O valor de R\$ 4.555,00 (quatro mil e quinhentos e cinquenta e cinco reais) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 02/2023;
3. O valor de R\$ 1.406,38 (Um mil e quatrocentos e seis reais e quarenta e trinta e oito centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMDCA 02/2023;
4. A guia de INSS no valor de R\$ 2.128,00 (dois mil cento e vinte oito reais) refere-se a guia de INSS aos profissionais vinculados ao Termo de Colaboração FMS 06/2023;
5. O valor 11,22 (onze reais e vinte e dois centavos) refere-se guias de IR (imposto de renda) retido dos profissionais autônomos vinculados ao Termo de aditivo ao termo de Colaboração FMS 06/2023

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

Balneário Camboriú, de 10 de agosto 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



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: 2024361128/2025

Data de emissão: 23/06/2025

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 21/09/2025.

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.

bf1e0d37-f1a5-4076-be2f-c921f4c06873

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/C219-9D74-462A-4CB6> e informe o código C219-9D74-462A-4CB6





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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI**
CNPJ/CPF: **05.405.039/0001-02**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **250140207548647**
Data de emissão: **08/07/2025 08:41:12**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **04/01/2026**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

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

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 08/07/2025
Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/C219-9D74-462A-4CB6> e informe o código C219-9D74-462A-4CB6





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI
CNPJ: 05.405.039/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:26:03 do dia 08/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/01/2026.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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	08	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 8ª 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 AGOSTO DE 2025.



Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI



Cleverson Ferreira Machado
Tesoureiro da AFADEFI



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C219-9D74-462A-4CB6

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 18/08/2025 18:59:18 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/C219-9D74-462A-4CB6>