

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 279/2025

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

Para: CGM - CI - CCC - PARC - Parcerias

Data: 16/09/2025 às 16:06:29

Setores envolvidos:

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

AFADEFI - TC FMAS 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_36.pdf

PARECER REGULAR

Parcela nº 08_/_2025_	Mês: Agosto
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: 29/08/2025

PARECER Nº 036/2025

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo (Fomento/Colaboração) n._ 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 55 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, 16 de Setembro 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

AGOSTO 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: 29/08/2025

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

Parcela 8ª 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	29/08/2025	8ªParcela do 1ºTermo de aditivo ao de Colaboração FMAS nº 06/2023	R\$ 21.199,50	
GUIA:	01/09/2025	Pgto Guia Previdência Social e IR (imposto de renda)		RS 2.139,22
RPA:	01/09/2025	Pgto Auxiliar de limpeza		R\$ 1.840,00
RPA:	01/09/2025	Pgto Psicóloga		R\$ 1.952,00
RPA	01/09/2025	Pgto Assistente Social		R\$ 2.756,78
NF:18	01/09/2025	Pgto motorista		R\$ 3.500,00
NF:404-E	01/09/2025	Pgto Auxiliar Administrativo		R\$ 3.290,00
NF: FATURA	02/09/2025	Pgto fatura de telefone móvel		R\$ 32,49
NF: FATURA	02/09/2025	Pgto fatura de telefone fixo		R\$ 51,00
NF:393404	02/09/2025	Pgto khonos segurança privada		R\$ 11,00
NF:82	02/09/2025	Pgto Guilherme Pilarski		R\$ 300,00
NF:68-E	02/09/2025	Pgto Katech Elevadores		R\$ 360,00
BOLETO	02/09/2025	Pgto Autoposto galo b4		R\$ 69,00
NF:000000734	02/09/2025	Pgto Papelaria silva		R\$ 180,00
RPA:	03/09/2025	Pgto Psicóloga		R\$ 1.952,00
NF: 02313546-E	03/09/2025	Pgto Auto Vidros Peças tropical		R\$ 150,00
NF: 06	04/09/2025	Pgto Rodrigo de Castro Schmitz		R\$ 1.800,00
NF00000024	04/09/2025	Pgto David Ricardo		R\$ 74,00
TOTAIS			R\$ 21.199,50	R\$ 21.199,50

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 10 de setembro 2025



EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA FADEFI.



Cleverson Ferreira Machado
TESOUREIRA DA AFADEFI.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA, para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://lcp-e-ecb8>



G3330910475546471
09/09/2025 10:52:05

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Período do extrato de 27 / 08 / 2025 até 09 / 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/08/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
29/08/2025		1489	99015 870	Transferência recebida	551.489.000.230.508	21.199,50 C	21.199,50 C
				29/08 13:11 PMBC FMAS MOVIMENTO			
01/09/2025		0000	14175 983	TED Devolvida	5	1.952,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
01/09/2025		5271	99015 470	Transferência enviada	555.271.000.313.233	2.139,22 D	
				01/09 14:41 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI			
01/09/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	1.840,00 D	
				341 6724 01797391909 BEATRIZ BUKOVITZ			
01/09/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.102	1.952,00 D	
				260 0001 10793727928 ANDRESSA BOTTEGA			
01/09/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.103	2.756,78 D	
				104 0715 81102984272 ADRIANA CANDIDO C			
01/09/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.104	1.952,00 D	
				104 0572 04307734980 ANDRIELLE TAISY P			
01/09/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	90.105	3.500,00 D	
				01/09 13:01 28.124.885 RAPHAELA LUCENA			
01/09/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.106	3.290,00 D	5.721,50 C
				260 0001 052204063000163 INDIRA RADKE			
02/09/2025		0000	13105 363	Pagto conta telefone	90.201	32,99 D	
				CLARO S.A.			
02/09/2025		0000	13105 363	Pagto conta telefone	90.202	50,11 D	
				CLARO S.A.			
02/09/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.203	117,82 D	
				KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA			
02/09/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	90.204	300,00 D	
				02/09 11:08 56.107.417 GUILHERME PILAR			
02/09/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.205	366,00 D	
				085 0109 059574446000172 OASIS ELEVADO			
02/09/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.206	697,91 D	
				POSTO GALO LTDA			
02/09/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	90.207	180,00 D	3.976,67 C
				02/09 15:02 PAPELARIA SILVA			
03/09/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	90.301	1.952,00 D	
				03/09 08:26 Andressa Bottega Tomasoni			
03/09/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	90.302	150,00 D	1.874,67 C
				03/09 16:46 AUTO VIDROS E PECAS TROPIC			
04/09/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	90.401	1.800,00 D	
				04/09 09:35 15.067.342 RODRIGO DE CAST			
04/09/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	90.402	74,67 D	0,00 C
				04/09 13:02 DAVID RICARDO PREZZI			
09/09/2025		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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	08/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	34272492295 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 6.683,00	R\$ 6.683,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuições Diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CPSS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPI	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 1.417,60	R\$ 1.417,60
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 1º 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 procedimentos 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	-



DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	29/08/2025 10:56:34
Nº do recibo de entrega	0000050000378035548



CNPJ 05.405.039/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FIS		
Período de Apuração Agosto/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Número do Documento 07.16.25241.2309005-9	Pagar este documento até 19/09/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000378035548			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:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.417,60			1.417,60
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
	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.
Baleário. Camboriú, Em 19/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEN
Assinatura. 

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/08/2025 10:57:09

85840000081 7 00600385252 0 62071625241 7 23090059037 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000081 7	00600385252 0	62071625241 7	23090059037 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 05.405.039/0001-02
Número: 07.16.25241.2309005-9
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 8.100,60

Pague com o PIX



Relatório de IRRF mensal

Período de apuração de 01/08/2025 à 31/08/2025

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





Consultas - Emissão de comprovantes

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:28
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.205-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2025
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	4.AE8.A72.A11.DA5.C38
------------------	-----------------------

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/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.54.49
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 8584000081-7 00600385252-0
62071625241-7 23090059037-2

Data do pagamento 01/09/2025
Numero do Documento 07.16.25241.2309005-9
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
JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO

01/09/2025 14:53:28
01/09/2025 14:54:49

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/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334041255881540007
04/09/2025 13:03:43

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 9295-9 SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC
Período do extrato de 29 / 08 / 2025 até 04 / 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/08/2025		1489	99015	870 Transferência recebida 29/08 13:11 PMBC FMAS MOVIMENTO	551.489.000.230.508	21.199,50 C	21.199,50 C
01/09/2025		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	5	1.952,00 C	
01/09/2025		5271	99015	470 Transferência enviada 01/09 14:41 AFADEFI ASSOC APOIO FAMI	555.271.000.313.233	2.139,22 D	
01/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6724 01797391909 BEATRIZ BUKOVITZ	90.101	1.840,00 D	
01/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 10793727928 ANDRESSA BOTTEGA	90.102	1.952,00 D	
01/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0715 81102984272 ADRIANA CANDIDO C	90.103	2.756,78 D	
01/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0572 04307734980 ANDRIELLE TAISY P	90.104	1.952,00 D	
01/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/09 13:01 28.124.885 RAPHAELA LUCENA	90.105	3.500,00 D	
01/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 052204063000163 INDIRA RADKE	90.106	3.290,00 D	5.721,50 C
02/09/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	90.201	32,99 D	
02/09/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	90.202	50,11 D	
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto KHROSOS SEGURANCA PRIVADA LTDA	90.203	117,82 D	
02/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/09 11:08 56.107.417 GUILHERME PILAR	90.204	300,00 D	
02/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0109 059574446000172 OASIS ELEVADO	90.205	366,00 D	
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto POSTO GALO LTDA	90.206	697,91 D	
02/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/09 15:02 PAPELARIA SILVA	90.207	180,00 D	3.976,67 C
03/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/09 08:26 Andressa Bottega Tomasoni	90.301	1.952,00 D	
03/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/09 16:46 AUTO VIDROS E PECAS TROPIC	90.302	150,00 D	1.874,67 C
04/09/2025		5271	05271	144 Pix - Enviado 04/09 09:35 15.067.342 RODRIGO DE CAST	90.401	1.800,00 D	



04/09/2025, 13:03

Banco do Brasil

90.402

74,67 D

04/09/2025 5271 05271 144 Pix - Enviado
04/09 13:02 DAVID RICARDO PREZZI

04/09/2025 0000 00000 999 S A L D O

0,00 C

Saldo

0,00 C

Juros *

0,00

Data de Debito de Juros

30/09/2025

IOF *

0,00

Data de Debito de IOF

01/10/2025

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/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6724 BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta corrente (com DV) 120669
CPF
Nome favorecido BEATRIZ BUKOVITZ BENSBERG
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.101
Valor 1.840,00
Destinação 0
Data transferência 01/09/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 4E2A8222728C23D1

Assinada por JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO
J9482747 EVANDRO PREZZI

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, 01/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente do AFADEFI
Assinatura:

01/09/2025 12:00:46
01/09/2025 13:00:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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: 08/2025

Centro de custo: 1 - CMAS 1

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

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição

NO INSS: 124.36769.96.8

NO CPF:

Documento de identidade

Número Órgão emissor

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

Assinatura

Nome completo

BEATRIZ BUKOVITZ BENSBERG

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 715 PARINTINS
Conta corrente (com DV) 7985767542
CPF
Nome favorecido ADRIANA CANDIDO CHIXARO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.103
Valor 2.756,78
Destinação 0
Data transferência 01/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7DE43852128F80CF

Assinada por JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO
J0482747 EVANDRO PREZZI

01/09/2025 12:11:22

01/09/2025 13:00:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Baneário: Camboriú, Em 01/09/25
Nome: Evandro Prezzi
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 - AFADFI

05.405.039/0001-02

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL, a importância de
\$ 2.756,78 (dois mil setecentos e cinquenta e seis reais e setenta e oito centavos).

Dependentes: 1

Competência: 08/2025

Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 0,00	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 Órgão 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.	R\$	11,22
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	703,22
Valor líquido	R\$	2.756,78

Assinatura

Nome completo

ADRIANA CANDIDO CHIXARO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 572 CACADOR
Conta corrente (com DV) 8113980111
CPF
Nome favorecido ANDRIELLE TAISY PADILHA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.104
Valor 1.952,00
Destinação 0
Data transferência 01/09/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D7B83928DC23B9FF

Assinada por JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO
J9482747 EVANDRO PREZZI

01/09/2025 12:15:48

01/09/2025 13:00:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 01/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: [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: 08/2025 Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2440.00	0.00 %	R\$ 0.00

Valor já reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

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

Número de Inscrição
NO INSS: 134.02744.72.3
NO CPF:

Documento de identidade
Número 3986210 Orgão emissor SSP

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	

ESPECIFICAÇÃO

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

DESCONTO

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

Valor líquido R\$ 1.952,00

Assinatura

Nome completo

ANDRIELLE TAISY PADILHA

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/FFC0-4AA9-99DA-ECB8 e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8

Chave de Acesso da NFS-e
42032042228124885000150000000000001825096773946176

Número da NFS-e
18
Competência da NFS-e
01/09/2025
Número da DPS
18
Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/09/2025 09:12:21
Data e Hora da emissão da DPS
01/09/2025 09:12:21



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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Balneário Camboriú - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviço de motorista no período de 01/08/2025 á 31/08/2025.			

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

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 104011990

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Camboriú, Em...
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/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8





Consultas - Emissão de comprovantes

G3320112521823301
01/09/2025 13:02:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.02.38
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250901151702982167887
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$3.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/09/2025 - 13:01:34

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: 01/09/2025 - 13:01:34

DOCUMENTO: 090105

AUTENTICACAO SISBB: 5.AEA.BFE.353.9D8.D9B

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 404 - E
Data da emissão da nota	01/09/2025 12:50:24
Data do fato gerador	01/09/2025 12:50:24
Código de Verificação	PWB2-NP76

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: 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\$)
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.
 Balneario, Camboriú, Em 01/09/2025
 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 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 886618002
CNPJ 52.204.063/0001-63
Nome favorecido INDIRA RADKE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE AD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.106
Valor 3.290,00
Destinação 0
Data transferência 01/09/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 8D25FBB79C81E05C

Assinada por	J9482747 EVANDRO PREZZI	01/09/2025 13:06:01
	JI438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO	01/09/2025 13:09:21

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/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8



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: 16/08/2025 NF: 001851310
Nº Fatura: 2508957836894 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

4,33

VALOR(R\$)

25,49

Reservado ao Fisco:

cf40.d6f9.6d30.c3bf.710a.fbf2.3c6a.e6a3

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
25,49	25,49	17,00	4,33	0,00	0,00
TOTAL:	25,49		4,33	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 4,33
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.
Balneário, Emb.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADFI
Assinatura: _____

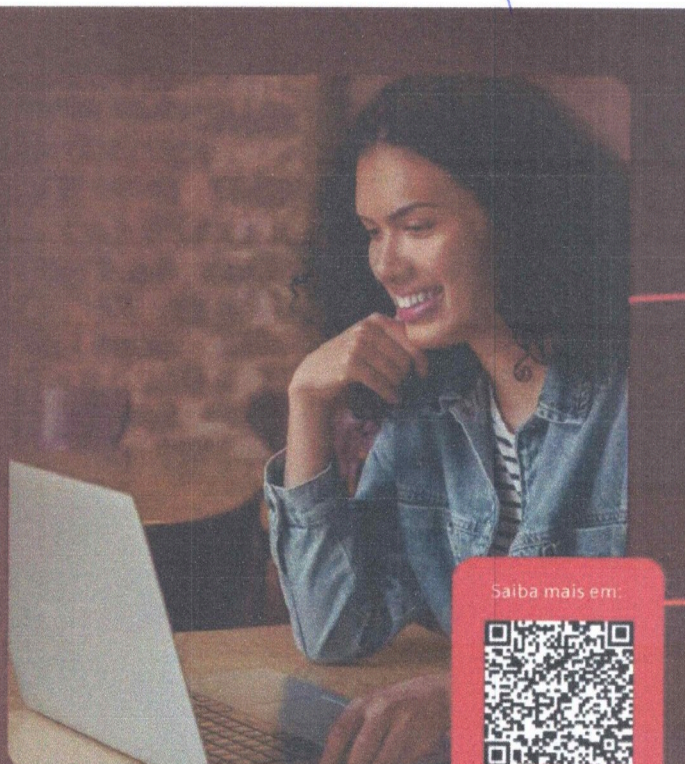
Claro-empresas

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

**A Claro
tá na sua**
com os melhores
filmes, dentro
e fora de casa.

**Das telinhas
para as telonas.**

A **Claro tv+** tá no esquentar da sua
franquia favorita, com o maior
catálogo de filmes e séries
do Brasil. É só abrir o app
e maratonar de onde estiver.

Depois, #partiucinema
com **50%** de desconto
em toda a rede Cinépolis,
qualquer dia da semana,
em todas as salas.



ACESSE: CLARO.COM.BR/CINEMA

Claro

A Claro tv+ tem o maior acervo de filmes e séries e a Claro é a empresa com o maior volume de títulos em SVOD (serviço de streaming). Fonte: Business Bureau referência mês de março/25. Benefício Cinépolis válido para clientes pessoa física da Claro, exceto para clientes Pré-pago. O benefício concede 50% de desconto no ingresso integral (inteira) exclusivamente na rede Cinépolis, podendo ser usado qualquer dia da semana, inclusive feriados. Válido em todas as salas e modalidades de assentos e em qualquer sessão (filme). Consulte condições do benefício Cinépolis e saiba mais sobre o Claro clube em www.claro.com.br/claro-clube.

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

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Claro-clube

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

descrição

total



Telefone Fixo

32,99

Valor total
32,99

Telefone Fixo

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h14m36s	0,00
OFERTA CONJUNTA FONE		32,99
Total Telefone Fixo		32,99

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 02/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Utilize o validador de boleto da Claro

Verifique, de forma simples e rápida, a autenticidade de sua fatura da Claro.

Acesse: claro.com.br/seguranca

! 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	Agosto/2025	10/09/2025	32,99

84660000000-0 32990162202-0 50910752000-9 00296778484-0



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

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
Telephone: 4733660678--FRANQUIA 001					
FONE EMPR ILIMITADO BRASIL 1L					
12/07/2025	A	11/08/2025			
			SubTotal		25,49
					25,49
Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias					
12/07/2025	A	11/08/2025			
			SubTotal		7,50
					7,50
LIGACOES LOC P CELULARES CLARO					
14/07/2025	47989198279	Joinville-SC	15h36m32s	0h02m18s	0,00
			SubTotal	0h02m18s	0,00
LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS					
	4730627838	Itajai-SC		0h02m30s	0,00
	4732677153	Itajai-SC		0h06m00s	0,00
	4733415810	Itajai-SC		0h03m48s	0,00
			SubTotal	0h12m18s	0,00
			SubTotal	0h14m36s	32,99
			Total Serviço		32,99



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350211277502451
02/09/2025 11:32:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.21
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	84660000000-0	32990162202-0
	50910752000-9	00296778484-0
Data do pagamento		02/09/2025
Valor Total		32,99

DOCUMENTO: 090201
AUTENTICACAO SISBB: 1.6F2.DE4.CDD.233.801



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

Período de uso
de 17/07/2025 a 16/08/2025
Vencimento
08/09/2025
Nº da conta: 144839265
Nº do cliente: 137286822
CPF/CNPJ 05.405.039/0001-02
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66
Veja aqui o que está sendo cobrado:
1. Plano Contratado R\$ 50,11

Total a pagar R\$ 50,11

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

1. PLANO CONTRATADO				VALOR R\$
Individual				
Oferta Conjunta Claro MIX				50,11
App incluso na oferta - Claro monitor lite - de 29/07/2025 a 16/08/2025				
Claro Life Ilimitado 2GB [190] - de 17/07/2025 a 28/07/2025				
Claro Pós 2GB - de 29/07/2025 a 16/08/2025				
Aplicativos Digitais				
Pacote Mobilidade - de 29/07/2025 a 16/08/2025				0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO				R\$ 50,11
SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	48s	-	0,00
SMS	600	-	-	0,00
DADOS	2.048,000 MB	-	-	0,00
TOTAL A PAGAR				R\$ 50,11

Obs.: Os valores demonstrados acima são proporcionais ao cancelamento ou migração ou troca de plano efetuado.

AVISOS AO CLIENTE

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

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 39600325/082025

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		2,26
App incluso na oferta - Claro Banca Light		2,26
Claro Recado Premium		1,84
Skeelo E-Book Pocket		5,23
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,09	11,59

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Em 08/09/25
Nome: Evandro Piezzi
Cargo: Presidente da AFADefi
Assinatura: [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
08/09/2025

Valor
R\$ 50,11



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

Pague com Pix



Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 37870524/082025

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 FÍSICAS DE DEFICIENTES FÍSICOS -
AFADFI
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: 17/08/2025
Período: 17/07/2025 a 16/08/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
fe18.9e36.08b9.ad26.5227.5ab7.c66b.a4ae

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Life Ilimitado 2GB	10,84	17,00	1,84		10,84
Claro Life Ligacoes LDN	7,23	17,00	1,23		7,23
Claro Pós 2GB	10,82	17,00	1,84		10,82
Valor Total da Nota Fiscal	28,89		4,91	0,00	28,89

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.

COBRANÇA DE TERCEIROS Nº 327123/082025

	Quantidade	Unitário (R\$)	Valor ISS (R\$)	Valor (R\$)
CNPJ: 01.685.903/0080-10 Gestor Online	1	9,63	0,20	9,63
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			0,20	9,63

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\$	50,11
Claro Life Ilimitado 2GB		-
Claro Pós 2GB		-
Aplicativos Digitais		-

TOTAL PARA CADA CELULAR R\$ 50,11

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

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	50,11
App incluso na oferta - Claro monitor lite - de 29/07/2025 a 16/08/2025	-
Claro Life Ilimitado 2GB - de 17/07/2025 a 28/07/2025	-
Claro Pós 2GB - de 29/07/2025 a 16/08/2025	-
Pacote Mobilidade - de 29/07/2025 a 16/08/2025	0,00
Aplicativos Digitais	-

TOTAL R\$ 50,11

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\$)
07/08	16:21:56	Santa Catarina Santa Catarina (47)	47996969005	00:00:48	00:00:48	0,00	0,00	0,00
Total				00:00:48	00:00:48	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	132,857	0,00	0,00	0,00
Internet - meses anteriores	3,197	0,00	0,00	0,00
Subtotal	136,055			0,00

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

TOTAL 48s

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.21
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 84810000000-8 50110162202-3
50908144839-8 26504914122-5

Data do pagamento 02/09/2025

Valor Total 50,11

DOCUMENTO: 090202

AUTENTICACAO SISBB: C.546.0C1.15B.999.2C9

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

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 00233.386945 3 12000000011782
 Número: 00023338694
 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 00233.386945 3 12000000011782

Beneficiário Khronos Segurança Privada Ltda.		Agência/Código do beneficiário 00019 / 0000384493		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Numero 00023338694
Número do Documento 2002687		CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71		Vencimento 10/09/2025		Valor do Documento 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 00233.386945 3 12000000011782

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 10/09/2025	
Beneficiário Khronos Segurança Privada Ltda. / CNPJ: 04.629.488/0001-71					Agência/Código beneficiário 00019 / 0000384493	
Data do documento 14/08/2025	Número do documento 2002687	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 14/08/2025	Nosso número 00023338694	
Uso do Banco 000	Carteira 000	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento 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%; Após dia de vencimento cobrar juros de 6,00% ao mês; Nota Fiscal: 393404/1; Contrato: 021995; Parcela: 140					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					/ Juros	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC / CNPJ: 05.405.039/0001-02 R 1500, 1837 - CENTRO 88330-528 - BALNEARIO CAMBORIU - SC						
					Cód. Baixa	

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 393404, emitida por KHRONOS SEGURANCA PRIVADA LTDA - CPF/CNPJ 04.629.488/0001-71	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 1408 2510 0719 6200 4629 4882 0250 8768 7166 	Número do RPS 1503358-RPS	Número da Nota 393404
	Data da Emissão da Nota 14/08/2025 10:07	
	Data do Fato Gerador 13/08/2025	
	Código de Verificação 8327140825100719620046294882025087687166	

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

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

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

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 120,84		Valor líquido = R\$ 117,82			

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

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	120,84	3,02

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da Operação: Tributada Integralmente com Substituição Tributária Situação Tributária do ISSQN: Substituição Local de Incidência ISS: Balneário Camboriú - SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020: Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência. Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição. Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$16,25 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$3,29 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: CONTRATO . SERV. REF. AO MES: 08/2025	 Autenticidade

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com
especificações nele contidas.
Balneario, Camboriú, Em 02/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura.

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8

02/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:09:15
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO ARBI S.A.

21390001171200013410100233386945312000000011782

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 90.203

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 117,82

VALOR COBRADO 117,82

NR.AUTENTICACAO E.4B3.5FD.FBA.F11.0BA

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.

Chave de Acesso da NFS-e

42032042256107417000102000000000008225096789541120

Número da NFS-e

82

Competência da NFS-e

02/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

02/09/2025 08:46:25

Número da DPS

87

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

02/09/2025 08:46:25



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

56.107.417/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

(47) 9906-6298

Nome / Nome Empresarial

██████████ GUILHERME PILARSKI

E-mail

WORLDMDIAS@OUTLOOK.COM

Endereço

SASSAFRAS, 1078, TABULEIRO

Município

Camboriú - SC

CEP

88348-258

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

05.405.039/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

E-mail

objetiva@melim.com.br

Endereço

1500, 1837, CENTRO

Município

Balneário Camboriú - SC

CEP

88330-528

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

24.01.02 - Serviços de placas, sinalização visual, banners, adesivos...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Camboriú - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

MATERIAL PARA PUBLICIDADE E PROPAGANDA

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\$ 300,00

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\$ 300,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114091900

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário Camboriú, Em 02/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.15
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250902135824575874177
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$300,00
TARIFA: R\$2,97
DATA: 02/09/2025 - 11:08:23

PAGO PARA: 56.107.417 Guilherme Pilarski
CNPJ: 56.107.417/0001-02
CHAVE PIX: 56107417000102
INSTITUICAO: 09512539 CC DA FOZ DO RIO ITAJAÍ AC
AGENCIA: 0109 - CONTA: 0000000000019202253
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: 02/09/2025 - 11:08:24
=====

DOCUMENTO: 090204
AUTENTICACAO SISBB: 5.F30.C34.620.EF7.B15
=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 68 - E
Data da emissão da nota	01/09/2025 18:34:37
Data do fato gerador	01/09/2025 18:34:37
Código de Verificação	LTW7-16EB

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) / serviço



Verificar autenticidade

Desenvolvido por P...

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 01/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8



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 90.205
Valor 366,00
Destinação 0
Data transferência 02/09/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB CACEEE659C032294

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI

02/09/2025 11:47:19

J1438240 CLEVERSON FERREIRA MACHADO

02/09/2025 14:04:01

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/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8



RECIBO DO SACADO

Cedente: POSTO GALO LTDA - SL	Agência/Cod. Cedente 8560/01562-3	Data do Documento 01/09/2025	Vencimento 10/09/2025
Sacado ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA	Número Documento 152197	Nosso Número 109/00076360-9	Valor do Documento 697,91
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

341-7

34191.09008 07636.098563 00156.230005 2 12000000069791

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/09/2025
Cedente POSTO GALO LTDA - SL					Agência/Código Cedente 8560/01562-3
Data do documento: 01/09/2025	No. do documento 152197	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/09/2025	Nosso Número 109/00076360-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 697,91
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) JUROS DE MORA DE R\$ 1,19 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](#)

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/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8



RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.001.766
		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 000.001.766 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4225 0881 3262 5800 2985 5500 1000 0017 6610 0253 1207 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	242250319225417 19/08/2025 14:46:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
NOME/RAZÃO SOCIAL:		05.405.039/0001-02	19/08/2025
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA			
ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
RUA 1500, 1837	CENTRO	88330528	19/08/2025
MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	HORA DE SAÍDA:
BALNEARIO CAMBORIU	4733660678	SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL:		ISENTO	

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	288,83
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	288,83		

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

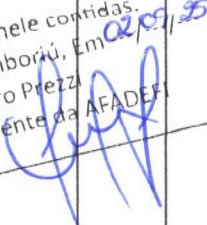
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CS1	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	ORIGINAL GASOLINA	68,48	27101259	061	5656	L	45,201	6,39	288,83	0,00	0,00	0,00
		#DATA#2025-08-19#HORA#14:44:37#											

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

Balneário, Em 19/08/25

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADFI

Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA: RYQ8J12 VEÍCULO: CHEV SPIN 1.8 MOTORISTA: FABIANA JEZIORSKI nBico: 09 nBomba: 1 nTanque: 803 vEnclini: 3032739.439 vEncFin: 3032784.640 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 19,09 (6,61%) Federal, R\$ 49,39 (17,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 3EF85C	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.001.795 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

 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 000.001.795 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4225 0881 3262 5800 2985 5500 1000 0017 9510 0254 1824 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 242250322663140 21/08/2025 11:35:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF: 05.405.039/0001-02	DATA DE EMISSÃO: 21/08/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 21/08/2025
ENDEREÇO: RUA 1500, 1837		CEP: 88330528	HORA DE SAÍDA:
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX: 4733660678	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:		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		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL:		MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
ENDEREÇO:	QUANTIDADE:	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

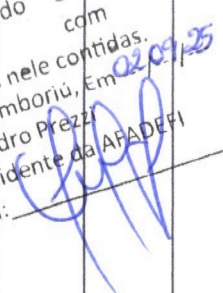
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	ORIGINAL GASOLINA #DATA#2025-08-21#HORA#11:29:27#	23,71	27101259	061	5656	L	15,65	6,39	100,00	0,00	0,00	0,00

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

Balneario. Camboriu, Em 21/08/25

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 vEncini: 5034838.849 vEncFin: 5034854.500 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 6,61 (6,61%) Federal, R\$ 17,10 (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 Nº 000.001.626 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

 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 000.001.626 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4225 0881 3262 5800 2985 5500 1000 0016 2610 0245 3248 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 242250298660944 05/08/2025 17:37:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA		05.405.039/0001-02	05/08/2025
ENDEREÇO: RUA 1500, 1837	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 88330528	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 05/08/2025
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX: 4733660678	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

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	309,08	
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	309,08

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

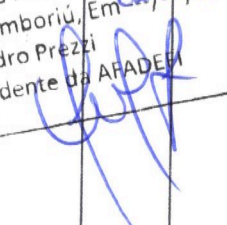
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	ORIGINAL GASOLINA #DATA#2025-08-05#HORA#17:34:52#	73,28	27101259	061	5656	L	48,37	6,39	309,08	0,00	0,00	0,00

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

Balneário, Camboriú, Em 02/09/25

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEN

Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA: RYQ&J12 VEICULO: CHEV SPIN 1.8 MOTORISTA: FABIANA JEZIORSKI nBico: 09 nBomba: 1 nTanque: 803 vEncini: 3027980.759 vEncFin: 3028029.129 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 20,43 (6,61%) Federal, R\$ 52,85 (17,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 3EF85C	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

02/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:01
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080763609856300156230005212000000069791
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 90.206
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 697,91
VALOR COBRADO 697,91
=====NR.AUTENTICACAO 0.6C0.EE8.CAE.B1C.68D
=====

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.

RECEBEMOS DE RAFAEL DA SILVA PAPELARIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.000.734
Série 10

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RAFAEL DA SILVA PAPELARIA

RUA JOSE HONORATO DA SILVA Nº 018
SALA 01 - NOVA ESPERANCA - BALNEARIO
CEP 88336-070
FONE (47)3361-6202

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA 1
1- SAÍDANº 000.000.734
SÉRIE 10
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4225 0911 6642 8700 0170 5501 0000 0007 3418 7000 0519

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

242250339484588 02/09/2025 14:56:31

NATUREZA OPERAÇÃO

1 - VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256051798

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.664.287/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFA

CNPJ/CPF

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

02/09/2025

ENDEREÇO

RUA 1500 1837

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

02/09/2025

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

14:56:27

FATURA/DUPPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

180,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI
0000469668209	LOCACAO IMPRESSORA SETEMBRO DE 2025	84433240	0102	5102	UN	1,000	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 02/09/25 Nome: Evandro Prezzi Cargo: Presidente da APADEM Assinatura:														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$28,96 (16,09%) Fed., R\$30,60 (17,00%) Est., R\$0,00 (0,00%) Mun. Fonte: IBPT Vendedor: USUARIO

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.49
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250902175909426471534
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$180,00
TARIFA: R\$1,78
DATA: 02/09/2025 - 15:02:27

PAGO PARA: Papelaria Silva
CNPJ: 11.664.287/0001-70
CHAVE PIX: 11664287000170
INSTITUICAO: 09512539 CC DA FOZ DO RIO ITAJAÍ AC
AGENCIA: 0109 - CONTA: 0000000000000220647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/09/2025 - 15:02:28

DOCUMENTO: 090207
AUTENTICACAO SISBB: 9.D0C.511.762.95F.DE3

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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380308231443661
03/09/2025 08:26:52SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250903112425329586963
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$1.952,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/09/2025 - 08:26:13

PAGO PARA: Andressa B Tomasoni

CPF: *

CHAVE PIX: +5548996952575

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000103086651

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: 03/09/2025 - 08:26:14

DOCUMENTO: 090301

AUTENTICACAO SISBB: F.7E3.0BD.C65.E94.755

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

CAC BB

Certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Em 03/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: [Assinatura]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo Nro talão

Nome ou razão social da empresa

56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - AFADEFI

Matrícula (CNPJ ou INSS)

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: 08/2025

Centro de custo: 1 - CMAS 1

Salário - Base	Taxa	Valor máximo p/ reembolso
R\$ 2440,00	0,00 %	R\$ 0,00

ESPECIFICAÇÃO

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

SOMA R\$ 2.440,00

DESCONTO

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

SOMA R\$ 488,00

Valor líquido R\$ 1.952,00

Assinatura

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 Órgão emissor

Andressa Botuca


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

Número do RPS	Número da nota 13546 - E
Data da emissão da nota	03/09/2025 16:15:50
Data do fato gerador	03/09/2025 16:15:50
Código de Verificação	5JVU-NR28

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AUTO VIDROS E PECAS TROPICAR
 Nome/Razão Social: AUTO VIDROS TROPICAR LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 23.829.937/0001-70 Inscrição Municipal: 162791 Telefone: 4733674079
 Endereço: SANTA CATARINA Número: 556 Bairro: DOS ESTADOS CEP: 88339005
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: tropicarbc@yahoo.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
14.01	150,0000	1,00	150,00			

Descrição do serviço: serviços palheta e porta trancada

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 150,00		Valor líquido = R\$ 150,00			

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	150,00	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 03/09/25
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380316415645291
03/09/2025 16:47:14SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.15
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250903194422350747643
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$150,00
TARIFA: R\$1,48
DATA: 03/09/2025 - 16:46:17
-----PAGO PARA: Auto Vidros e Pecas Tropicar
CNPJ: 23.829.937/0001-70
CHAVE PIX: 23829937000170
INSTITUICAO: 10348181 COOP SICREDI VALE LITORAL
AGENCIA: 2606 - CONTA: 0000000000000554103
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.-----
Notificacao enviada em: 03/09/2025 - 16:46:18
=====DOCUMENTO: 090302
AUTENTICACAO SISBB: 0.8DD.94D.F04.CAC.F59
=====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.



Chave de Acesso da NFS-e
42032042215067342000104000000000000625090397295580



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

Número da NFS-e 6	Competência da NFS-e 04/09/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/09/2025 08:59:10
Número da DPS 6	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/09/2025 08:59:09

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	
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 afadeфи.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 instalação de câmera de segurança segundo andar.				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Camboriú - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Tipo de Imunidade -	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
Valor do Serviço R\$ 1.800,00	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -
BC ISSQN -			

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

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
Valor do Serviço R\$ 1.800,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.800,00
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00			

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais -	Estaduais -	Municipais -
--	----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneário, Em 04/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330409323442531
04/09/2025 09:36:12SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.12
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250904123328386162415

CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02

VALOR: R\$1.800,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 04/09/2025 - 09:35:42

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: 04/09/2025 - 09:35:43

=====

DOCUMENTO: 090401

AUTENTICACAO SISBB: 9.8BD.686.BCC.887.2D8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

RECEBEMOS DE DAVID RICARDO PREZZI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:
04/09/2025 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R\$74,67; DESTINATÁRIO: AFADEFI- ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISI - RUA
1500, 1837 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000 000 024

Série 911

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000 000 024

Série 911

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 0900 0086 2038 3914 5591 1000 0000 2413 7639 3256

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 AUTORIZAÇÃO DE USO

242250342186765 - 04/09/2025 10:58:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPF/CNPJ

086.203.839-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AFADEFI- ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE

CPF/CNPJ

05.405.039/0001-02

DATA DA EMISSÃO

04/09/2025 00:00:00

ENDEREÇO

RUA 1500, 1837

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-528

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/09/2025

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

FONE/FAX

(47) 3366 - 0678

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:55:00

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	74,67
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	74,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1	MANUTENCAO DE SITE E COMPUTADORES	00000000	0/41	5949	UN	0,0100	7467,0000	74,67					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

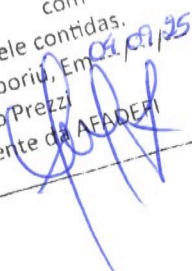
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código de benefício fiscal: Item: 1 - 8C.999999 - -

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriu, Em 04/09/25
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura. 

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCO-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFCO-4AA9-99DA-ECB8





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.31
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMAS PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.295-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250904160111580987172
CNPJ DO PAGADOR: 5.405.039/0001-02
VALOR: R\$74,67
TARIFA: R\$1,00
DATA: 04/09/2025 - 13:02:49

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: 04/09/2025 - 13:02:50

=====

DOCUMENTO: 090402

AUTENTICACAO SISBB: 8.D1B.E2A.E99.022.297

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: JH00240 OLEYERSON FERREIRA MAGIADO.



AFADEFI

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

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

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

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

DECLARAÇÃO

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

1. O valor de R\$ 8.100,60 (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 FMAS 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 FMAS 06/2023

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

Balneário Camboriú, de 10 de setembro 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



**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





Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

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



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024418499/2025
Data de emissão: 09/09/2025

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 08/12/2025.

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.

dc19dcd9-fe6f-47f9-b669-f28d2f04f1c6

Assinado por 2 pessoas: RAFAEL RICARDO PEREIRA e OMAR MORAES ALI TOMMASHIM
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFC0-4AA9-99DA-ECB8> e informe o código FFC0-4AA9-99DA-ECB8



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

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

Nº DO TERMO 1º TERMO DE ADITIVO Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO 006/2023	Nº DA PARCELA 09	Nº DO EMPENHO 006/25	VALOR: R\$ 21,199,50
Nº DA CONTA: AGÊNCIA 5271-X CONTA, 9295-9, BANCO BRASIL			

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal de Assistência Social**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-07, a importância acima discriminada, referente à 9ª parcela do Convênio PMBC/ASSP nº 1º TERMO DE ADITIVO Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO 006/2023

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



Evandro Prezzi

Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú, 10 de SETEMBRO de 2025.





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FFC0-4AA9-99DA-ECB8

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



RAFAEL RICARDO PEREIRA (CPF 042.XXX.XXX-46) em 16/09/2025 16:07:50 GMT-03:00

Papel: Parte

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 24/09/2025 18:32:06 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/FFC0-4AA9-99DA-ECB8>