

ENTIDADE:

AFADEFI

CONTABILIZADO

LANÇADO

PARCERIA:

FMDCA TC N° 009/2018

2ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 20/03/2018



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 009/2018

Recebemos nesta Secretaria, na data de **20 de Março de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **2ª Parcela**, no valor de **RS 16.200,00 (Dezesseis mil, duzentos reais)**, dando origem ao Processo **022/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 009/2018
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
UNIDADE BENEFICIADA: AFADEFI – ASSOC. DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS	FONE: 3366-0678
ENDEREÇO: RUA 1500, Nº 1837 – CENTRO	CEP: 88.330-528
CNPJ: 05.405.039/0001-02	VIGÊNCIA: 31/12/2018
	INÍCIO 28/01/2018
	TÉRMINO 31/12/2018
E-MAIL: afadefi.bal@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: EVANDRO PREZZI	CPF:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF:

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da AFADEFI – ASSOC. DE APOIO AS FAMÍLIAS DE DEFICIENTES FÍSICOS e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.




CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

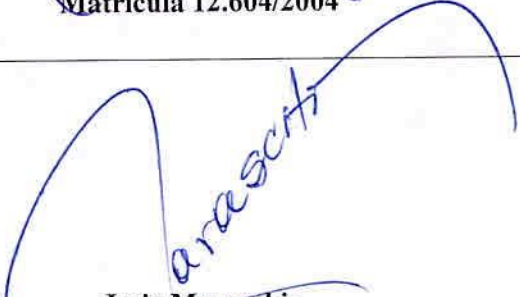
À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 12/04/2018


Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora da Parceria
Matrícula 12.604/2004 -

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação


Luiz Maraschin
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS -

003

Fevereiro - 2018

ANEXO 01

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.		
COMPLEMENTO: Fundo Municipal da Criança e Adolescente FMDCA.		
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN		
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:	
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR R\$ 215.200,00
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 009/2018	DATA: 25/01/2018	DEPÓSITO EM: 28/02/2018
ORÇAMENTO LEGISLATIVO Nº	DATA:	Parcela nº 02

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Objeto do Convênio: visa o desenvolvimento de metas voltadas ao gerenciamento, manutenção melhoria de suas atividades, na área social, saúde, esporte, bem como ações que promovam a inserção de pessoas com deficiência no mercado de trabalho, assegurando as mesmas condições de competitividade profissional.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	28/02/2018	Parcela nº 02 do termo colaboração FMDCA nº 090/2018.	16.200,00	
NF: 216431	01/03/2018	Pgto Fonoaudióloga Alice Farina CPF:		R\$ 1.920,00
NF: 216430	01/03/2018	Pgto Fisioterapeuta Cinira Gomes CPF:		R\$ 2.571,80
NF: 216429	02/03/2018	Pgto Fisioterapeuta Marcos Motta Miranda CPF:		R\$ 3.126,80
NF: 216399	02/03/2018	Pgto Terapeuta Ocupacional Julio Cesar de Oliveira CPF:		R\$ 1.200,00
NF: 216399	05/03/2018	Pgto Psicóloga Bianca Campos, CPF:		R\$ 2.027,80
NF	05/03/2018	Pgto Contabilidade Organizze CNPJ: 15.335.200/0001-72		R\$ 600,00
FATURA	05/03/2018	Pgto Celesc CNPJ - 083.336.783/0001-90		R\$ 1.521,10
G'AA	07/03/2018	Pgto guia da Previdência Social		R\$ 2.750,00
L F	08/03/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 52,20
DARF	08/03/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 28,20
DARF	08/03/2018	Pgto de IR (Imposto de renda)		R\$ 73,20
FATURA	08/03/2018	Pgto Emasa CNPJ 07.854.402/0001-00		R\$ 516,08
	08/03/2018	Recursos Próprios da AFADEFI	R\$ 187,18	
TOTALS			R\$ 16.387,18	R\$ 16.387,18

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 12 de Março 2018.

EVANDRO PREZZI.
PRESIDENTE DA AFADEFI.

MARCIO JOSÉ MARCHI DOS SANTOS,
TESOUREIRO DA AFADEFI.

004

A33R081519601154015
08/03/2018 15:25:47

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0 SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			16.200,00 C
01/03/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.006.099	1.920,00 D ✓	
				01/03 5271 6099-2 ALICE FARINA			
01/03/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.101	2.571,80 D ✓	11.708,20 C
				136 1302 90126602972 CINIRA GOMES			
02/03/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.024.494	3.126,80 D ✓	
				02/03 1489 24494-5 MARCOS MOTTA M			
02/03/2018		5271	99015	120 Transferido para Poupança	555.385.510.007.116	1.200,00 D ✓	7.381,40 C
				02/03 5385 510007116-4 JULIO C BENTO			
05/03/2018		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.019.201	2.027,80 D ✓	
				05/03 0305 19201-5 BIANCA MULLER			
05/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.501	600,00 D ✓	
				CC'Cecred			
05/03/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	30.502	1.521,10 D ✓	3.232,50 C
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
07/03/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	30.701	2.750,00 D ✓	482,50 C
				GPS- Ident.: 5405039000102 - 02/2018			
08/03/2018		5271	05271	375 Impostos	30.801	52,20 D ✓	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/03/2018		5271	05271	375 Impostos	30.802	28,20 D ✓	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/03/2018		5271	05271	375 Impostos	30.803	73,20 D ✓	
				DARF - 05.405.039/0001-02 -0588			
08/03/2018		5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.313.233	187,18 C ✓	
				08/03 5271 313233-1 AFADEFI ASSOC			
08/03/2018		5271	05271	361 Pgto conta água	30.804	516,08 D ✓	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
08/03/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							29/03/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/04/2018

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.

OK

4411

005



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.

Ofício nº 002/2018

Balneário Camboriú, 15 de Março de 2018.

Prezado Senhor.

Estamos enviando prestação de contas de R\$16.200,00 (dezesseis mil duzentos reais), referente à (2ª) segunda parcela do termo colaboração nº 009/2018, entre Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social, e Fundo Municipal da Criança e Adolescentes e a Associação de Apoio as Famílias de Deficientes Físicos (AFADEFI).

Sem mais para o momento nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Evandro Prezzi
 Presidente da AFADEFI

**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.

A T E S T A D O

Eu, Evandro Prezzi, Presidente da AFADEFI, atesto para os devidos fins que os materiais e serviços que constam nos documentos fiscais apresentados, foi recebido ou prestado e estão em conformidade com as especificações nele consignadas.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração ao 15 de março de 2018

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

**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.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar que a prestação de contas parcela 02 (segunda) do 1º termo de colaboração FMDCA 009/2018, será publica até de 05/04/2018, no site oficial da Afadefi, www.afadefi.org.

Para maior clareza, firmo o presente.

Balneário Camboriú 15 de março de 2018

Evandro Prezzi
Presidente da AFADefi



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

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi, CNPJ 05.405.039/0001-02, no uso de suas atribuições legais, após haver precedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa a parcela nº 02 do 1º temo de colaboração 009/2018, firmado com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

CONSELHO FISCAL

Atalávio Vacari
CPF: _____

Paulina Pereira da Silva
CPF: _____

Adilson Paulo de Andrade
CPF: _____

Debora Uhlmann
CPF: _____

Volnei Ailton Rocha
CPF: _____

Almiro Uhlmann
CPF: _____

Balneário Camboriú 15 de março de 2018

**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.

DECLARAÇÃO

O valor de R\$ 187,18(cento e oitenta e sete reais e dezoito centavos) efetuados na conta 323.298-0 do convênio FMDCA, para complemento de despesas.

Respeitosamente,

Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI

Balneário Camboriú 15 de março de 2018



Transações Pendentes

A33R081519601154011
08/03/2018 15:24:25

Transferência entre contas diversas

Debitado

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


Creditado

Nome SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 323298-0
Valor 187,18
Data Nesta data

Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI 08/03/2018 15:19:46
J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 08/03/2018 15:24:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 12/03/18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 07:52:54
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

011

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

CC Ccred

08590101260065445090700002012011274610000060000
NR. DOCUMENTO 30.501
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO B.0BE.F6C.9FA.8D2.135

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

SAC
0 729 0722
...formacoes, reclamacoes e 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

 <p>Gestão de Condomínios & Contabilidade</p> <p>Fone: 47) 3363-5194 / 9977-2189</p>	<p>PEREIRA & BRICK SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS S/C LTDA. EPP</p> <p>Rua 1500 n.º 1920 - Centro CEP 88330-528 Balneário Camboriú - SC</p>	<p>NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</p> <p>SÉRIE "A" Nº 089</p> <p>INSCR. MUN.: 153.978 CNPJ 15.335.200/0001-72</p>
---	---	---

Baln. Camboriú, 05 de Maio de 2018

Empresa: AFADEFI ASSOCIAÇÃO APOIO DEF. FISICOS

Endereço: RUA 1500 Nº 1920 - CENTRO

Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Estado: SC

CNPJ: 05.405.031/0001-02 Inscr. Estadual:

Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - inciso: Condições:

Quant.	Unid.	Discriminação do Serviço	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
		ESCRITURAGEM CONTÁBIL		600,00
				600,00

IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA	TOTAL DO SERVIÇO	R\$	
NÃO VALE COMO RECIBO		R\$	
	IMP. MUN.....%	R\$	
	VALOR DESTA NOTA	R\$	600,00

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08590.10126 00654.450907 00002.012011 2 74610000060000

CECRED

085-1

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS		Agência/Código do Beneficiário 0101-5 / 0654450-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 06544509000002012
Número do documento 03-2018/0001	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 15.335.200/0001-72	Vencimento 12/03/2018	Valor documento 600,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador AFADDEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA HONORARIOS CONTABEIS					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CECRED

085-1

08590.10126 00654.450907 00002.012011 2 74610000060000

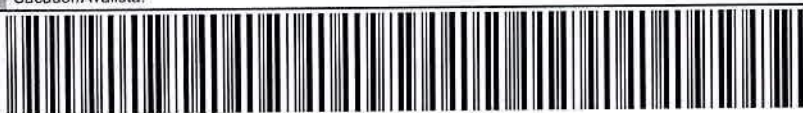
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED. APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA VIACREDI.					Vencimento 12/03/2018
Beneficiário PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E CONTABEIS					Agência/Código Beneficiário 0101-5 / 0654450-9
Data do documento 01/03/2018	Nº documento 03-2018/0001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 01/03/2018	Nosso número 06544509000002012
Uso do banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 600,00
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA					27 (-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00 % JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%. PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. ** SERVICIO DE PROTESTO SERA EFETUADO PELO BANCO DO BRASIL **					35 (-) Outras deduções
					19 (+) Moras / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Após o vencimento, acesse <http://www.viacredi.coop.br> para atualizar seu boleto.

Pagador:
**AFADDEFI ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISIC - CPF/CNPJ: 05.405.039/0001-02
RUA 1500, 1837 - CENTRO
BALNEARIO CAMBORIUI - SC - CEP: 88330-528**

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em **5/03/18**
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADDEFI
Assinatura:



Celesc
Distribuição S.A.



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.24.24
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
EFETUADO POR: EVANDRO PREZZI

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8369000015-6 21100162000-7
00101020183-6 65831984539-7
Data do pagamento 05/03/2018
Valor em Dinheiro 1.521,10
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.521,10

CUMENTO: 030502
AUTENTICACAO SISBB:
B.2B1.FDA.AEC.5C8.C37

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

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. Balneario, Camboriú, Em 05/03/18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Mês/Ano - Fatura 02/2018 N.º Unidade Consumidora 40711473

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES FISICOS - (CNPJ 20.850.390/00102
R 1542, 1837 - ESQ 968
89320503-CENTRO B CAPEB (UC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706_08_017014 - Medidor: 2386507 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 3ØØV - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - COMERCIONAL - TRIFÁSICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo do Disjuntor: 30 AS [1.5.42.1]

Descrição de Consumo
Medidor: 2386507 Consumo Med/Fat: 2383/2283
Leit. Atual: 73078 Número de Dias Faturados: 32 Unidade de Medida: LIDA
Leit. Anter: 70795 Consumo Médio Diário (kWh): 71,84 Origem da Leitura: Fator de Potência: 1,00
Fator de Multiplicação:

Dados Importantes **Indicadores de Continuidade**
Leitura Anterior: 11/01/2018 M09/17 Mensal 9,43 Anual 18,86 Realizado 0,00
Leit. Atual: 12/02/2018 DIC 3,17 FIC 6,35 12,70 0,00
Emissão/Apresentação: 12/02/2018 DMIC 2,60 0,00
Próx. Leitura: 14/03/2018 Conj.ANEEL: CAMBORIU ON (R\$): 224,07

Histórico de Consumo

Mês	Consumo (kWh)
FEV/18	2283
JAN/18	1415
DEZ/17	1234
NOV/17	1157
OUT/17	1213
SET/17	995
AGO/17	1149
JUL/17	1129
JUN/17	1017
MAY/17	599
ABR/17	1289
MAR/17	1174

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	7283		0,2093639		1492,26
Subtotal 1					1492,26

COSIP 7,91
MULTA CONTA ANTERIOR 01/2018 19,03
JUROS CONTA ANTERIOR 01/2018 1,90
Subtotal 2 28,84

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)
ENERGIA 593,38 DISTRIBUICAO 205,60
TRANSMISSAO 66,20 TRIBUTOS 442,44
ENC. SETORIAIS 184,05 SOMA DEMONSTRATIVO 1.492,26

Acrescimo e qualquer título
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 20,93A
Tributos (incluidos) no Total a Pagar

Base de Calculo (R\$) 1.492,26 Aliquota (%) 26 Valor (R\$) 373,06
ICMS PIS/PASEP COFINS 12,38 67,00

Mensagens
Periodos Band.Tarif.: Verde:12/01-12/02
----- Calendario Leitura 2018 ----- ET 08
jan-11/01/18-abr-12/04/18-jul-13/07/18-out-19/10/18
fev-12/02/18-mai-14/05/18-ago-13/08/18-nov-13/11/18
mar-14/03/18-jun-13/06/18-set-13/09/18-diz-12/12/18
Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.
Cancele Convenios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO Data de Vencimento 01/03/2018 Valor Total a pagar R\$ 1.521,10
Multas de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior. Período Fisco: 09/02/2018

4870.C364.FC09.8A68.99F9.7DAE.E40C.A6DA



Celesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Apresentação
73078-2283-020-13:50:42

Mês/Ano - Fatura 02/2018 Data de Vencimento 01/03/2018

Número da Fatura 01-20183658319845-39 N.º Unidade Consumidora 40711473 Valor Total a Pagar R\$ 1.521,10

83690000015 6 2 100162000 7 00101020183 6 65831984539 7




Transações Pendentes
Fatura de Água / Esgoto
Pagamento de outros convênios

 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.25.22
 5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

 CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0
 EFETUADO POR: MARCIO J M SANTOS

 Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
 Codigo de Barras 8264000005-3 16081027000-1
 00000001084-3 04051802300-3


 Data do pagamento 08/03/2018
 Valor em Dinheiro 516,08
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 516,08

 DOCUMENTO: 030804
 AUTENTICACAO SISBB:
 9.5A1.466.F6A.05B.AEB

 Assinada por J9482747 EVANDRO PREZZI
 J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCI

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário Camboriú, Em 12/03/18.
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: 

AFADEFI

 R. 1542 (C), L1895
 CENTRO
 CEP:88330503 - Balneário Camboriú/SC

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h

Plantão 24h - 0800 6436272
VENCIMENTO

09/03/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 516,08

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
001.539.016.0240.01	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
Situação do Faturamento	01	00	00	00	01
ENTREGA NO IMÓVEL.					

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 08404054

DADOS DO IMÓVEL.		HISTORICO DO IMÓVEL.		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N286472			
Leitura mês	: 977 09/02/2018	01/2018	62	904
Leitura ant.	: 904 11/01/2018	12/2017	77	842
Consumo	: 73 m3 em 29 dias	11/2017	48	765
Média mensal	: 52 m3	10/2017	38	717
Média diaria	: 2,51 m3	09/2017	50	679
Faturamento	: LIDO	08/2017	37	629

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$ m3	Serviços	
Residencial	FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 286,71
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 229,37
11 25 0,433		
26 40 4,050		
41 99999 4,690		

QUALIDADE DA AGUA			Referência: 12/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	356	1,75 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	356	0,74 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	356	0,20 NTU	5
Cov	356	2,22 UC	15
pH	356	7,17	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	356	356	90
Coliformes Totais	356	0	0

Todas as análises exigidas na portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritorio central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALICUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 516,08	1,00%	R\$ 5,16
COFINS	R\$ 516,08	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens

MOBILIZE SUA FAMILIA, AMIGOS E VIZINHOS, ACABE COM O MOSQUITO AEDES AEGYPTII! JUNTOS PODEMOS DERROTAR ESSE VILÃO

Matricula	Localização	Sequencial
00840405-4	001.539.016.0240.01	1.0840405.1802
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.: DV
09/03/2018	R\$ 516,08	02/2018 3

8264000005-3 16081027000-1 00000001084-3 04051802300-3



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 - Período de Apuração

015
28/02/2018

03 - Número do CPF ou CNPJ

05.405.039/0001-02

04 - Código da Receita

0588

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento

15/03/2018

07 - Valor Principal

52,20

08 - Valor da Multa

09 - Valor dos Juros e / ou
Encargo DL - 1.025/69

10 - Valor Total

52,20

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES
(47) 3363-5194

Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: BIANCA MULLER TERRASSAN

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 - Período de Apuração

28/02/2018

03 - Número do CPF ou CNPJ

05.405.039/0001-02

04 - Código da Receita

0588

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento

15/03/2018

07 - Valor Principal

52,20

08 - Valor da Multa

09 - Valor dos Juros e / ou
Encargo DL - 1.025/69

10 - Valor Total

52,20

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

01 - Nome / Telefone da Empresa
AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES
(47) 3363-5194

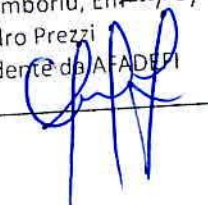
Base de Cálculo: 2.600,00

Observação: BIANCA MULLER TERRASSAN

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 12/03/18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 



Transações Pendentes

016
A33D081436530595016
08/03/2018 14:54:12

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
5271X05271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2018
PERIODO DE APURACAO 28/02/2018
NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 15/03/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 52,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 52,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.C2E.E96.97C.B4A.CC8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030801

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
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 OUIDORIA.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI

08/03/2018 14:27:43
08/03/2018 14:54:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES (47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 3.250,00</p> <p>Observação: CINIRA GOMES</p> <p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	28/02/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	017 ⁵⁸⁸
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/03/2018
	07 - Valor Principal	28,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	28,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice


<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES (47) 3363-5194</p> <p>Base de Cálculo: 3.250,00</p> <p>Observação: CINIRA GOMES</p> <p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 0,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 0,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	28/02/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	15/03/2018
	07 - Valor Principal	28,20
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	28,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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

Balneário, Camboriú, Em 12/03/18.

Nome: Evandro Prezzi

Cargo: Presidente da AFADEFI

Assinatura: 

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
 5271X05271 0007

018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2018
 PERIODO DE APURACAO 28/02/2018
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DA RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 15/03/2018
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 28,20
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 OR TOTAL 28,20

AUTENTICACAO SISBB: 3.356.EEF.F5B.D8D.647
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 030802

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
 0800 729 5678
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

ENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
 0800 729 0088
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

08/03/2018 14:30:15
 08/03/2018 14:54:12

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	019 28/02/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES (47) 3363-5194	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 4.000,00	06 - Data de Vencimento	15/03/2018
Observação: MARCOS MOTTA MIRANDA	07 - Valor Principal	73,20
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	73,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - Período de Apuração	28/02/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	05.405.039/0001-02
	04 - Código da Receita	0588
01 - Nome / Telefone da Empresa AFADEFI ASSOC. DE APOIO AS FAMILIAS DEFICIENTES (47) 3363-5194	05 - Número de Referência	
Base de Cálculo: 4.000,00	06 - Data de Vencimento	15/03/2018
Observação: MARCOS MOTTA MIRANDA	07 - Valor Principal	73,20
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	73,20
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário. Camboriú, Em 12/03/18.

Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura: 

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.12
 5271X05271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

020

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

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2018
 PERIODO DE APURACAO 28/02/2018
 NUMERO DO CPNJ 05.405.039/0001-02
 CODIGO DA RECEITA 0588
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 15/03/2018
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 73,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 73,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.195.B78.0C6.B65.83F
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030803

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
 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 OUIDORIA.

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

08/03/2018 14:33:10
 08/03/2018 14:54:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

021

Nº 216431

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

Edineidy Bitemcourt
Diretor de Arrecadação
Matr. 24.712

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALICE FARINA

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 242592

CNPJ/ CPF:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE: SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA CONVÊNIO CMDCA	2400,00	2400,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.400,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 48,00

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 216431

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneário, Camboriú, Em 12/03/18.
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:

01/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:53:57
527105271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/03/2018
NR. DOCUMENTO 555.271.000.006.099
VALOR TOTAL 1.920,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALICE FARINA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 6.099-2

NR. DOCUMENTO 555.271.000.323.298

NR. AUTENTICACAO E.CEA.B32.B2E.C34.DE7

Transação efetuada com sucesso por: J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS.

022

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.920,00 (mil novecentos e vinte reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		2.400,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		480,00
			2.400,00	480,00
			Líquido >>>	1.920,00
Nome : ALICE FARINA			Inscrição do INSS: 133.79037.72.8	
CPF:				
BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Fevereiro de 2018.			<i>Alice Farina</i>	
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos-para efeito de fiscalização.			Assinatura	



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

023

Nº 216427

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

Renedy Bitencourt
Diretor de Arrecadação
Matr. 24.712

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BIANCA MULLER TERRASSAN
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 129187
CNPJ/ CPF: **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP:

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
ENDEREÇO: 1500, 1837
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC
CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Col	Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1		1,00	REFERENTE: SERVIÇOS DE PISCOLOGA CONVÊNIO CMDCA	2600,00	2600,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.600,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 52,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 216427

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

_____ DATA DO RECEBIMENTO

Bianca Muller Terrassan

ASSINATURA que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario, Camboriú, Em 01/03/18.
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: *[Signature]*



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 216430

025

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

Edney Bitercourt
Diretor de Arrecadação
Matr. 24.712

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CINIRA GOMES
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 136648
CNPJ/ CPF: **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
PIS / PASEP:

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS
ENDEREÇO: 1500, 1837
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC
CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE: SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA CONVÊNIO	3250.00	3250,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.250,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 65,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

Nº 216430

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneário, Camboriú, Em 01/03/2018.
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura:



Consultas - Emissão de comprovantes

 A33C0809401582180 **026**
 08/03/2018 09:55:18

 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.18
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0001


 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 323.298-0

 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : SUB SOC AFADEFI FMDCAPMBC
 BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil
 AGENCIA: 1302-1 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
 CONTA: 145.453-6

 FAVORECIDO: CINIRA GOMES
 CPF/CNPJ: 901.266.029-72
 VALOR: R\$ 2.571,80
 DEBITO EM: 01/03/2018

 =====
 UMENTO: 030101
 ENTICACAO SISBB: D.37C.CD9.A34.127.053

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 2.571,80 (dois mil quinhentos e setenta e um reais e oitenta centavos)				
ba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		3.250,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		650,00
9151	I.R.	7,50		28,20
			3.250,00	678,20
			Líquido >>>	2.571,80
Nome : CINIRA GOMES			Inscrição do INSS: 127.35374.72.8	
CPF:				
BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Fevereiro de 2018.			 Assinatura	
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 216399

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

027

Laysa Martins Pini
Secretaria da Fazenda
Matrícula n.º 36.631
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JULIO CESAR DE OLIVEIRA

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BOMBINHAS

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 248989

CNPJ/ CPF:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE A ATENDIMENTOS DE TERAPIA OCUPACIONAL.	1500,00	1500,00

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.500,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 30,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 216399

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

certifico que o material/serviço
constante deste documento foi
recebido/prestado e está em
conformidade com as
especificações nele contidas.
Balneario. Camboriú, Em 12/03/18
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADEFI
Assinatura:

Aplicação em poupança**Debitado**

Nome

Agência 5271-X
 Conta corrente 323298-0

028

Creditado

Nome JULIO C BENTO DE OLIVEIRA

Agência 5385-6

Conta corrente 510007116-4

Variação 0

Valor 1.200,00

Data Nesta data


Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
 J9482747 EVANDRO PREZZI

02/03/2018 07:33:14

02/03/2018 07:37:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2018		RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais)				
Conta	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.500,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		300,00
			1.500,00	300,00
			Líquido >>>	1.200,00
Nome : JULIO CESAR DE OLIVEIRA		Inscrição do INSS: 123.35434.81.2		
CPF:				
BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Fevereiro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.		 Assinatura		



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

CONTRATO Nº 008/2018 – DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Por este instrumento de contrato de prestação de serviços, entre **Associação de Apoio as Famílias de deficientes Físicos - AFADEFI** pessoa jurídica sediada na Rua 1500 nº 1837, Centro na cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob nº 05405039/0001-02, representada, neste ato pelo senhor Evandro Prezzi, de nacionalidade Brasileira, estado civil Casado, exercendo o cargo de Presidente da AFADEFI, portador da cédula de identidade nº _____, e inscrito no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado na _____ na cidade de Balneário Camboriú,, Estado de Santa Catarina, doravante denominada **CONTRATANTE** e de outro lado o profissional Julio Cesar de Oliveira, de nacionalidade Brasileira, de estado civil casado, Terapeuta Ocupacional, portador da cédula de identidade 26.796.202-2 SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado na _____, Residencial Ilha _____, Bombinhas-SC Estado de Santa Catarina, doravante denominado **CONTRATADO**, os quais ajustam-se e se subordinam ao determinado pelas cláusulas abaixo.

CLÁUSULA I – Do Objeto

O CONTRATADO compromete-se, pelo presente instrumento particular, a executar para a CONTRATANTE os serviços de Terapia Ocupacional, devendo assumir a função que lhe é designada em todos os sentidos.

CLÁUSULA II- Da prestação de Serviços

O CONTRATADO deverá, durante a vigência deste contrato e, em contrapartida do pagamento especificado na Cláusula III, prestar atendimento (2) dois dias por semana durante 12 horas ao CONTRATANTE. Havendo a necessidade de dispor de mais horas de atendimento, o mesmo deverá ser comunicado com antecedência ao CONTRATANTE.

CLÁUSULA III- Da Remuneração dos Serviços

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678
E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;
www.afadefi.com.br

**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

O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO a importância de R\$ 16.500,00,00 (dezesesseis mil e quinhentos reais) pela remuneração de 11 (onze) meses de serviços prestados. O pagamento

será efetuado mensalmente, até o 5º dia útil subsequente ao mês da prestação do serviço mediante apresentação pelo CONTRATADO de Nota Fiscal de Prestação de Serviços no valor de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais) valor referente à 1/11 avos do valor total do contrato.

Parágrafo Único – O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO, ainda, até o dia 10/12/2018, uma parcela correspondente ao Décimo Terceiro Salário, que terá como base de cálculo o valor referente a 1/11 avos do valor total do contrato, ou seja, R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais).

Além da parcela supramencionada neste parágrafo, o CONTRATANTE pagará até o dia 31/12/2018, uma parcela correspondente a 1/3 sobre o valor referente a 1/11 avos do valor total do contrato, no importe R\$ 500,00 (quinhentos reais), a título de 1/3 constitucional de férias.

CLÁUSULA IV - Do Prazo do Contrato

O CONTRATADO prestará serviço mediante a vigência do Termo de Colaboração nº 001/2018 convênios firmado com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e a Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos – AFADefi. A duração do presente contrato será de 11 meses, com início em 1º de Fevereiro de 2018 e término em 31 de Dezembro 2018.

CLÁUSULA V – Rescisão

Este contrato poderá ser rescindido por ambas as partes dentro de período contratado, sem ônus ou penalidade, devendo, todavia, ser pago somente o valor referente ao período onde efetivamente o serviço for prestado.

CLÁUSULA VI – Do Vínculo

Este contrato não gera vínculo empregatício com a CONTRATANTE.



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


CLÁUSULA VII – Do Foro

Fica eleito o Foro da Comarca de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer questões judiciais decorrentes deste Instrumento Particular.

E, por estarem justos e contratados, datam e assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo nomeadas, para que produza os seus devidos e legais efeitos e por isso prometem cumprir e fazer cumprir bem e fielmente o que nele contém.

Balneário Camboriú, 01 de Fevereiro de 2018.


Evandro Prezzi
Presidente da AFADEFI
CONTRATANTE


Julio Cesar de Oliveira
CONTRATADO

Testemunhas:


Bianca Muller Terrassan Campos
CPF:


Valdeci Matias
CPF:





Pesquisar



Página inicial



Afadefi Balneario

28 de novembro de 2017

AFADEFI CONTRATA TERAPEUTA OCUPACIONAL!

Estamos contratando Terapeuta Ocupacional com formação na área e desejável experiência na função.

Carga horária de 16h/semanais.

Interessados enviar Curriculum para o E-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Informações pelo telefone: (47) 3367-0678



Curtir

Comentar

Compartilhar

Alice Farina, Paulina Atletafmebc e outras 12 pessoas

Páginas sugeridas

Ver tudo



Núcleo Jurídico - Acibalc
Carla e outros 7 amigos curtiram isso

Curtir



Animal Natural
13 pessoas curtiram isso

Curtir



Alessandra Witkowski Salviano
Bruna R. curtiu isso

Curtir

Português (Brasil) | Português (Portugal) | English (US) | Español | Français (France) +

Privacidade · Termos · Anúncios · Opções de anúncio Cookies · Mais · Facebook © 2018

Publicação de Afadefi Balne...



Oportunidades | Trabalho

Fisioterapia

Blumenau - SC

Vaga para Fisioterapeuta
Empresa: CERB – Centro de Excelência em Reabilitação
Expediente: segunda a sexta-feira das 08:00 às 12:00 hs
E-mail para encaminhar curriculum: adm@cerb.com.br

CERB - Centro de Excelência em Reabilitação
Rua Itajaí, 321 - Vorstadt - CEP 89015-200
Blumenau / SC
www.cerb.com.br
Telefone: (47) 3322-7554 Celular: (47) 99198-4484 Email: adm@cerb.com.br

Blumenau - SC

O Sistema FIESC - FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DE SANTA CATARINA - torna público processo seletivo para atuar no SESI (Blumenau), observados os requisitos mínimos constantes a seguir.
Inscrições: 17/11/2017 a 29/11/2017

PERFIL DO CARGO REQUISITADO:

Cargo: Técnico-Especialista
Função: Fisioterapeuta
Área de Atuação: Saúde
Escolaridade mínima: Educação Superior completa
Registro no CREFITO
Graduação em Fisioterapia
Experiência mínima: 06 meses de experiência como Fisioterapeuta
Para pessoas com deficiência e reabilitados que se candidatarem, o tempo de experiência não será exigido.

INFORMAÇÕES DA VAGA:

Carga horária semanal: 10 horas
Horário: A definir conforme a demanda da área
Tipo de contrato: Mensalista - CLT
Prazo do contrato: Prazo indeterminado
Número de vagas: 1
A data de contratação será definida mediante a demanda da área.

Os interessados devem realizar a inscrição diretamente no SITE da FIESC até o dia 29/11/2017.
LINK direto para a vaga: <http://fiesc.com.br/trabalhe-conosco/vaga?protocolo=01764/2017>

Mondai - SC

Vaga para fisioterapeuta com curso na área de pilates. Contratação imediata. Salário a combinar.
Studio Life, Município de Mondai - SC, rua Carlos Emilio Marquardt, 200 sala 02, centro. Telefone para contato (49) 991098235 - Thiza
E-mail: thizapinno@yahoo.com.br

Florianópolis - SC

Contrata-se fisioterapeuta com experiência e/ou especialização na área de Fisioterapia em Unidade de Terapia Intensiva Adulto/Pediátrica para atuar em Hospital Particular de Florianópolis, carga horária de 30 horas semanais.
Interessados favor enviarem curriculum para agefisioterapia@gmail.com.

Joinville - SC

Pessoalmente no endereço.

Nereu Ramos, 152. Centro - São João Batista

Ou pelo telefone: (48) 3265-2789

Falar com Gustavo.

035

Blumenau - SC

Oportunidade para trabalhar com Pilates.

Interessados (as) enviar currículo para rh.followup@gmail.com Contato: 47 9 9684 0100

FOLLOW UP Studio de Pilates

Blumenau - SC

Fisioterapeuta Hospitalar

Enviar currículo para: fisioterapia@santaisabel.com.br ou entregar no Hospital Santa Isabel – sala 303 – prédio da Emergência (acesso pelo elevador da Emergência)

Informações: 3326-4474 ou 3321-1000 ramal 1125

Informar no currículo a disponibilidade de horário

Características da vaga: 30hs/semanais - períodos matutino, vespertino e noturno - registro no CREFITO-10 - carteira assinada

Vale-alimentação - plano de saúde

Blumenau - SC

Vaga para Fisioterapeuta para atuar em RPG. Tratar com: Tatiane Planinz.- Aux. Administrativo - (47) 3037-6135 / (47) 9760-2211 E-mail: adm@fisioterapialonglife.com.br

Terapia Ocupacional

Balneário Camboriú-SC

Vaga: Terapeuta Ocupacional - **CONTRATAÇÃO IMEDIATA**

Local de Atuação: **AFADEFI - Associação de Apoio às Famílias de Deficientes Físicos**

Carga Horária: 12 horas semanais

Público a ser atendido: Crianças com deficiência física.

Interessados enviar curriculum para o e-mail: afadefi.bal@hotmail.com

Informações pelo telefone: (47) 3366-0678 - Falar com Valdeci.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 5/12/2017

HOJE: MÁX 25°C / MÍN 21°C

VERSÃO IMPRESSA | ANUNCIE | FALE CONOSCO

036



COLUNAS CLASSIFICADOS GUIA COMERCIAL
 AGENDA FOTOS VIDEOS VOCÊ REPORTER

Olá Afadefi

CIDADES POLÍTICA ACONTECE

POLICIA MERCADO DE TRABALHO

IMÓVEIS TURISMO

VAGA TERAPEUTA OCUPACIONAL

Centro - Balneário Camboriú -



AFADEFI contrata TERAPEUTA OCUPACIONAL.

Carga horária de 16h/semanais. Necessária formação na área e desejável experiência.

Curriculum para o E-mail:
afadefi.bal@hotmail.com

Contactar Anunciante

4733660678

afadefi.bal@hotmail.com



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

037

Nº 216429

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/03/2018

Handwritten signature
 R. V. Ingedy Bilenccourt
 Diretor de Arrecadação
 Matr. 24.712
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARCOS MOTTA MIRANDA

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 116691

CNPJ/ CPF:

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP:

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AFADEFI-ASSOC.APOIO DEFICIENTES FISICOS

ENDEREÇO: 1500, 1837

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 05405039/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105648

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE: SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA CONVÊNIO	4000.00	4000,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 4.000,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 80,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

Nº 216429

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

Atestamos que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Balneario. Camboriú, Em 01/03/18.
 Nome: Evandro Prezzi
 Cargo: Presidente da AFADEFI
 Assinatura: *Handwritten signature*



Transações Pendentes

038
A35F020718009210013
02/03/2018 07:37:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARCOS MOTTA MIRANDA
Agência 1489-3
Conta corrente 24494-5
Valor 3.126,80
Data Nesta data

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS 02/03/2018 07:30:49
J9482747 EVANDRO PREZZI 02/03/2018 07:37:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Entidade : 56 - ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFICIENTES Data do serviço : 01/02/2018			RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço : RUA 1500, 1837				
CNPJ/CEI : 05.405.039/0001-02 Centro de Custo : 2				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 3.126,80 (tres mil cento e trinta e um reais e vinte e quatro centavos)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		4.000,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		800,00
9151	I.R.	7,50		73,20
			4.000,00	873,20
			Líquido >>>	3.126,80
Nome : MARCOS MOTTA MIRANDA			Inscrição do INSS: 130.17392.72.3	
CPF:				
BALNEARIO CAMBORIU, 28 de Fevereiro de 2018.				
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				
				Assinatura

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 07/03/2018 HORA: 09:17:21

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 02/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000275

500002702306

505405039002

010220180293

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 07/03/2018 HORA: 09:17:21

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC

RUA 1500 1837

CENTRO

88330-528

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33617462

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 02/2018

5 - IDENTIFICADOR 05.405.039/0001-02

6 - VALOR DO INSS(+) 2.750,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.750,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000275

500002702306

505405039002

010220180293



VALOR ATPI/JUROS/MULTA

0,00

VALOR TOTAL

2.750,00

DOCUMENTO: 030701

AUTENTICACAO SISBB: 9.D08.5E6.2F2.23E.84F

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

041

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E 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.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J9482750 MARCIO JOSE MARCHI DOS SANTOS
J9482747 EVANDRO PREZZI07/03/2018 15:22:51
07/03/2018 16:55:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9482747 EVANDRO PREZZI.

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172 ,

Seu arquivo afadefi.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/03/2018 às 09:18:35.


O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D3FE1D7A961F7C0B..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.


Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor: PEREIRA E BRICK SERVICOS ADMINISTRATIVOS E CONTAB:15335200000172
Inscrição Transmissor: 15.335.200/0001-72

Responsável: PEREIRA E BRICK SERVICOS ADM E
Inscrição Responsável: 15.335.200/0001-72
Competência: 02/2018
NRA: Jmz50xqe6Z500000 
Base de Processamento: SC - Balneario de Camboriú
Código de Recolhimento: 115
Contato: CASSIO MANOEL PEREIR
Telefone: 004733635194

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas. Balneario. Camboriú, Em 12/03/18.
Nome: Evandro Prezzi
Cargo: Presidente da AFADefi
Assinatura: 

043

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° CONTROLE: LBV0ijdGan10000-6 N° ARQUIVO: Jmz50xqe6Z50000-0
 COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 047-33617462 CNAE: 9312300

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	2.750,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

EMPRESA

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.750,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.750,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC
 COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ALICE FARINA	2.400,00	0,00	133.79037.72-8	480,00		13			0,00	02238 0,00
BIANCA MULLER TERRASSAN	2.600,00	0,00	137.49910.72-2	520,00		13			0,00	02515 0,00
CINIRA GOMES	3.250,00	0,00	127.35374.72-8	650,00		13			0,00	02515 0,00
JULIO CESAR DE OLIVEIRA	1.500,00	0,00	123.35434.81-2	300,00		13			0,00	02515 0,00
MARCOS MOTTA MIRANDA	4.000,00	0,00	130.17392.72-3	800,00		13			0,00	02236 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	13.750,00	0,00		2.750,00					0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: LBV0ijDGan10000-6
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: Jmz50xqe6Z50000-0
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9312300
CNAE: 9312300

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	5	13.750,00	0,00	13.750,00	0,00
TOTAIS:	5	13.750,00	0,00	13.750,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: LBV0ijDGaN10000-6
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: Jmz50xqe6Z50000-0
INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-528

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9312300
CNAE: 9312300

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO

0,00
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE APOIO AS FAMILIAS DE DEFIC N° DE CONTROLE: LBV01jDGan10000-6 N° ARQUIVO: Jmz50xqe6Z50000-0
 COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 05.405.039/0001-02
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1500 1837 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9312300
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-528 TELEFONE: 0047 3361 7462 CNAE: 9312300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	2.750,00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.750,00
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0,00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



AFADefi

049

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

Planos Terapêuticos Mensais dos usuários por área de atendimento / Fevereiro

Pacientes/atendi	Tipos de grupos	Psicologia	Fisioterapia	Fonoaudiologia	Terapia Ocupa.	Quantidade de atendimentos mensal.
Tamires Prazeres	Criança/integração		7 sessões	4 sessões		11
Mairon Miguel	Criança/integração	4 sessões	6 sessões			10
Julia			7 sessões			07
in			7 sessões			07
Rafaela	Criança/integração		7 sessões			07
Fabiano Aelor	Criança/integração	4 sessões	7 sessões			11
Jean	superação		7 sessões		2 sessões	09
Nathalia	Criança/integração	4 sessões	2 sessões	4 sessões	1 sessão	11
Arthur	Criança/integração	2 sessões	4 sessões			06
Gabriel Prezzi	Esporte/ integração	4 sessões	7 sessões	3 sessões	2 sessões	16
Mike	Esporte/ integração	4 sessões	4 sessões		2 sessões	10
Luíza	Criança/integração	3 sessões	6 sessões		1 sessão	10
Lorana	Criança/integração	2 sessões	6 sessões	3 sessões	1 sessão	11
Annely	Esporte/ integração	3 sessões	7 sessões	3 sessões	1 sessão	14
Richard	Criança/integração	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxx
Gustavo	Criança/integração	3 sessões	6 sessões			09
Pablo	Criança/integração	3 sessões	6 sessões			09
Leonardo	Criança/integração	3 sessões	4 sessões		1 sessão	08
Guilherme	Criança/integração	2 sessões	xxxx	xxxxx	xxxxxx	02
Karise	Superação/integração		6 sessões	xxxxx	xxxxx	06
ym	Criança/integração	1 sessão	6 sessões			07
Luis Miguel	Criança/integração	xxxx	6 sessões			06
Juliana	Criança/integração		4 sessões			04
Gabriel Fachin	Criança/integração		5 sessões			05
Suellen	Esporte/ integração		3 sessões			03
Caroline			3 sessões			03
Allana	Esporte/ integração		4 sessões			04
Gabriela			1 sessão	2 sessões		01

Balneário Camboriú 15 de março de 2018

Valdeci Matias
Valdeci Matias

Diretor administrativo da AFADefi.

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



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.

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PERÍODO: de 01/0/2018 a 28/02/2018 RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO TERMO DE COLABORAÇÃO.

Atendimento Psicológico: O trabalho da psicologia teve como objetivo: desenvolver e construir vínculo com os pacientes e a psicóloga, onde realizada anamnese e entrevistas com os familiares com a intenção de conhecer melhor cada história de vida familiar. As sessões foram intensas com os familiares em busca de melhorar os laços afetivos e autonomia da pessoa com deficiência.

Atendimento Fisioterápico: A fisioterapia na área neurológica tem como objetivos: a melhora da força muscular, flexibilidade, equilíbrio e coordenação; incremento da capacidade cardiovascular; prevenção de complicações (deformidades, escaras de decúbito, pneumonias, higiene pessoal, etc.); melhora da capacidade físico-funcional; minimização das sequelas sensório motoras, elevação da autoestima e promoção da autonomia nas atividades de vida diária

Atendimento Fonoaudiólogo tem como objetivo de adequar os órgãos fonoarticulatórios para o bom desempenho das funções neurovegetativas, mastigação, respiração deglutição e fala, também atua na articulação e aquisição da linguagem oral e escrita.

Atendimento de terapeuta ocupacional tem como objetivo ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, considerando recursos e necessidades de acordo com o momento e lugar, estimulando condições de bem estar e autonomia, por meio do fazer efetivo, relaciona, material e produtivo o profissional contribui com processos de produção de vida e saúde.

OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
Viabilizar suporte neuropsicomotor á crianças e adolescentes com deficiência física na AFADEFI visando minimizar as sequelas sensório-motoras	O presente termo de colaboração tem por objeto oferecer O Projeto AFADEFI Reabilitação, que consiste em desenvolver um programa que preste suporte neuropsicomotor à crianças e adolescente com deficiência física de Balneário Camboriú, visando minimizar as sequelas sensório-motoras, bem como viabilizar despesa e administrativas e a contratação de funcionários especializados. Este objete está em concordância com o plano de trabalho



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 nº 13.398 de 22/06/2005.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Objetivo específico 01: Viabilizar a contratação de 02 (dois) fisioterapeutas e 02 (duas) psicóloga. E uma fonoaudióloga						
NOME		FUNÇÃO		HORA TÉCNICAS	CUSTO UNITARIO	TOTAL
Marcos Motta Miranda		Fisioterapeuta		30	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00
Cinira Gomes		Fisioterapeuta		20	R\$ 3.250,00	R\$ 3.250,00
Bianca M. T. Campos		Psicóloga		20	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00
Alice Farina		Fonoaudióloga		20	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00
Julio Cesar de Oliveira		Terapeuta ocupacional		12	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
					TOTAL	R\$ 13,750,00
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados		Dificuldades encontradas	
Fisioterapia/	150	166	<ul style="list-style-type: none"> Melhora da força muscular, flexibilidade, equilíbrio e coordenação; Incremento da capacidade cardiovascular; Prevenção de complicações 		<ul style="list-style-type: none"> Baixa frequência de alguns associados Dificuldade de locomoção/transporte, principalmente em dias frios e chuvosos. Pouca motivação. Falta de higiene pessoal. 	

Rua 1500 nº 1837 Centro Fone: 47 – 3366-0678

E-mail – afadefi.bal@hotmail.com;

www.afadefi.org



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.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
			(deformidades, escaras de decúbito, pneumonias, higiene pessoal, etc.); <ul style="list-style-type: none"> Melhora da capacidade físico-funcional; Minimização das sequelas sensório-motoras.	<ul style="list-style-type: none"> Falta de interesse dos pais em manter a assiduidade. Baixa frequência.
Psicologia	60	42	<ul style="list-style-type: none"> Elevação da autoestima; Melhor vivência familiar – (Processo de aceitação do novo sistema em relação a criança com o diagnóstico não esperado); Processo de aceitação da deficiência (contexto social, familiar e escolar); desenvolvimento escolar; questões de psicomotricidade (atividades de recorte, massinha, colagem); * atividades de autonomia junto a família e em atendimento individual; * Sexualidade – intervenções com a família. 	<ul style="list-style-type: none"> Dificuldade de locomoção/transporte, principalmente em dias frios e chuvosos. Pouca motivação. Falta de higiene pessoal. Falta de interesse dos pais em manter a assiduidade. Baixa frequência. Aceitação da deficiência, quanto ao nascimento e a deficiência adquirida; Vivência escolar (adaptação curricular); O brincar – o real e o ideal Tolerância familiar – adaptação do processo que está e virá do desenvolvimento (criança/adolescente). O que meu filho (a) não pode fazer e o que as pessoas com sem deficiência podem fazer? Questionamentos sobre a vida adulta, sexualidade, escola, tarefas de vida diária.
Fonoaudióloga	60	26	Adequar os órgãos fonoarticulatórios para o bom desempenho das funções	<ul style="list-style-type: none"> Este mês estamos iniciando os atendimentos encontramos dificuldades para adequar horários



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.

			neurovegetativas, mastigação, respiração deglutição e fala, também atua na articulação e aquisição da linguagem oral e escrita.	para atendimento.
Terapeuta ocupacional	36	28	objetivo é ampliar o campo de ação, desempenho, autonomia e participação, considerando recursos e necessidades de acordo com o momento e lugar, estimulando condições de bem estar e autonomia, por meio do fazer efetivo, relaciona, material e produtivo o profissional contribui com processos de produção de vida e saúde.	Início de trabalho, ajustar agenda devido a pouca carga horaria.

PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores	Outros :	TOTAL
Número de atendidos diretos <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Previsto	55	0	0	0	0	0	55
	Realizado	42	0	0	0	0	0	42
Número total de atendimentos na fisioterapia	Previsto	76	44	24	06			150
	Realizado	66	29	67	04			166



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.

Número total de atendimentos na psicologia	Previsto	18	19	20	03			60
	Realizado	19	11	09	03			42
Número total de atendimentos na Fonoaudióloga	Previsto	18	19	20	03			60
	Realizado	05	10	05	06			26

ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS :

- OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

- Balneário Camboriú, 15 de março 2018.

Evandro Frezzi
Presidente da AFADefi